CONTRATO DE APORTE No. 52003652025

TALENTO HUMANO - ATENCIÓN EIH

PERIODO: JULIO DE 2025

PROGRAMA DE PRIMERA INFANCIA
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - EIH
MUNICIPIOS DE FUNES Y TANGUA
NARIÑO

	FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI NIT. 901.345.939-1	Código: FO-GF-006
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO - ATENCION	Fecha: 11/03/2024

Regional:	NARIÑO	**Centro zonal:**		PASTO UNO		**Supervisor del contrato:**	ROLANDO IVAN MUÑOZ PUETAMAN
Número de contrato:	52003652025	**Nombre entidad administradora del servicio:**		FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI		**Año:**	2025
Programa:	PRIMERA INFANCIA	**Ejecución:**		ATENCION		**Mes:**	JULIO
Modalidad:	FAMILIAR - EIH	**NIT**		901345939-1		**Periodo de pago:**	Desde 01 de julio hasta el 31 de julio de 2025
Cantidad de Personal :	**8**	**Prestacion de servicios:**	**8**	**OPS:**			

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	PERFIL	SERVICIO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	SALARIO BASICO	DIAS	TOTAL BASICO	OTROS PAGOS APORTE DESPLAZAMIENTO	DESCUENTO PAGO PANILLA SS	TOTAL A GIRAR	BANCO	Nº DE CUENTA
1	MARIA FERNANDA ERAZO TOVAR	1.085.269.716	COORDINADORA	1	EIH	1/07/2025	31/07/2025	3.818.535	30	2.092.703	-	-	2.092.703	BANCOLOMBIA	91281907315
2	JESSICA CATHERIN MUÑOZ MIRAMAG	1.085.262.096	APOYO PSICOSOCIAL	1	EIH	1/07/2025	31/07/2025	2.704.263	30	1.489.977	-	-	1.489.977	BANCOLOMBIA	07465717038
3	SARA ESTEFANY MUÑOZ ARCOS	1.087.647.064	APOYO NUTRICIONAL	1	EIH	1/07/2025	31/07/2025	2.704.263	30	1.489.977	-	-	1.489.977	BANCOLOMBIA	45769341092
4	JENNY MELLIZA REGALADO PANTOJA	36.954.086	AUXILIAR ADMINISTRATIV	1	EIH	1/07/2025	31/07/2025	2.448.341	30	1.224.170	-	-	1.224.170	BANCOLOMBIA	87983545716
5	ILDA YAQUELIN RIVERA POTOSI	1.086.223.655	AGENTE EDUCATIVA	2	EIH	1/07/2025	31/07/2025	2.448.341	30	2.448.341	-	-	2.448.341	BANCOLOMBIA	88000000585
6	DIANA CATHERIN RIVERA ROSERO	37.082.581	AUXILIAR PEDAGOGICA	2	EIH	1/07/2025	31/07/2025	2.448.341	30	2.448.341	-	-	2.448.341	BANCOLOMBIA	88000000586
7	KERLY YASMIN TONGUINO CALPA	1.087.008.109	AGENTE EDUCATIVA	2	EIH	1/07/2025	31/07/2025	2.448.341	30	2.448.341	-	-	2.448.341	BANCOLOMBIA	87964354365
8	NANCY ALEJANDRA AYALA RECALDE	1.113.527.572	AUXILIAR PEDAGOGICA	2	EIH	1/07/2025	31/07/2025	2.448.341	30	2.448.341	-	-	2.448.341	BANCOLOMBIA	07482358416
TOTAL								**21.468.766**		**16.090.191**	**-**	**-**	**16.090.191**		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: VERONICA ALEJANDRA CABRERA CHAVEZ

FIRMA Y CEDULA:

C.C. 1.123.202.869

BBVA Net Cash

Detalle Fichero

30/Jul/25 19:11:33

Información del fichero

Nombre del archivo:	PTMO_PAG.PAP20250730190917858	Fecha de creación:	30-07-2025
Fecha de proceso:	31-07-2025	Tipo de fichero:	Pago a Proveedores
Importe:	16.090.191,00	Cliente:	0026008200188644
Estado:	Firmado/Enviado	Número de órdenes:	8

Comentarios del fichero

No existen comentarios sobre el fichero

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	N° CUENTA	BANCO	FORMA DE PAGO	IMPORTE (COP)	ESTADO
DIANA CATHERIN RIVERA ROSERO	0000000370825810	88000000586	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
ILDA YAQUELIN RIVERA POTOSI	0000010862236550	88000000585	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
JENNY MELLIZA REGALADO PANTOJA	0000000369540860	87983545716	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	1.224.170,00	Firmado/Enviado
JESSICA CATHERIN MUÑOZ MIRAMAG	0000010852620960	07465717038	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	1.489.977,00	Firmado/Enviado
KERLY YASMIN TONGUINO CALPA	0000010870081090	87964354365	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
MARIA FERNANDA ERAZO TOVAR	0000010852697160	91281907315	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.092.703,00	Firmado/Enviado
NANCY ALEJANDRA AYALA RECALDE	0000011135275720	07482358416	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
SARA ESTEFANY MUÑOZ ARCOS	0000010876470640	45769341092	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	1.489.977,00	Firmado/Enviado

Pasto, 21 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

MARÍA FERNANDA ERAZO TOVAR
C.C. No. 1.085.269.716 de Pasto

CONCEPTO	VALOR
COORDINADOR CDI:	$3.226.662
COORDINADOR EIH:	$591.873
TOTAL CUENTA DE COBRO:	**$3.818.535**
VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE	

Por concepto de Actividades de: Actividades como Coordinador para la ejecución de contrato de los programas CDI y EIH para los municipios de Funes y Tangua contrato N°52003652025

Periodo: del 01 de julio hasta el 31 de julio de 2025

Cuenta de ahorros Bancolombia 91281907315



MARÍA FERNANDA ERAZO TOVAR
C.C. No. 1.085.269.716 de Pasto

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 1085269716		ERAZO TOVAR MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA MARIA DE FATIMA TORRE 4 APT 14	PASTO-NARIÑO	3163634681	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1649674915	9489322760	I	2025/08/06	2025/07/24	NEQUI	0	$451,400

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1085269716	ERAZO MARIA		X																25-14	30	$1,527,414	$244,400	EPS041	30	$1,527,414	$191,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,527,414	$16,000	0	$0	$0	No	$451,400
Total			**Afiliados(1)**																				$1,527,414	$244,400			$1,527,414	$191,000			$0	$0			$1,527,414	$16,000		$0	$0		$451,400

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 1085269716		ERAZO TOVAR MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA MARIA DE FATIMA TORRE 4 APT 14	PASTO-NARIÑO	3163634681	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1649674915	9489322760	I	2025/08/06	2025/07/24	NEQUI	0	$451,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,400	$0	$0	$244,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$244,400	$0	$0	$244,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$0	$0	$16,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$16,000	$0	$0	$16,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,000	$0	$0	$191,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$191,000	$0	$0	$191,000
TOTAL				1	$451,400	$0	$0	$451,400

aportes en línea

Reporte de novedades

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1085269716		ERAZO TOVAR MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA MARIA DE FATIMA TORRE 4 APT 14	PASTO-NARIÑO	3163634681

Reporte de novedades

No	Tipo ID	No ID	Empleado	Novedad	Periodo	Tipo de planilla	Día Inicial	Duración Periodo	Duración Total	Valor Periodo	Valor Total	AFP Destino	EPS Destino	Cotización Voluntaria Aportante	Cotización Voluntaria Afiliado	Valor No Retenido	Nuevo Tipo Cotizante
1	CC	1085269716	ERAZO TOVAR MARIA FERNANDA	RET	2025-07	I	30	0	0	$0	$0			$0	$0	$0	

2025/07/23 09:37 PM



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 1100

Proveedor	MARIA FERNANDA ERAZO TOVAR		
Nit	1.085.269.716-0	**Teléfono**	(000) 3163634681 - Ext. 000
Dirección	CONDOMINIO SANTA MARÍA DE FATIMA TORRE 4 APARTAMENTO 1412	**Ciudad**	Pasto - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-29	2025-07-29

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Coordinadora	1.00	2,092,703.00	2,092,703.00

Valor en Letras:
Dos millones noventa y dos mil setecientos tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-29 por $ 2,092,703.00

Total Bruto	2,092,703.00
Total a Pagar	2,092,703.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como Coordinadora mes de julio de 2025, contrato de aporte No. 52003652025 EIH.

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 18764094999393 aprobado en 20250630 prefijo DSE desde el nùmero 1001 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 99431d92d4b04bb6db1dab80258ee84386d6dc94ebefcb0e82dc885bef17c9106fa5704fb24a7623740ffd244e578eeb

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

Pasto, 30 de Julio de 2025

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

JESSICA CATHERIN MUÑOZ MIRAMAG
C.C. No. 1085262096 de Pasto

CONCEPTO	VALOR
PSICOSOCIAL SERVICIO CDI:	$1.214.286
PSICOSOCIAL SERVICIO EIH:	$1.489.977
TOTAL CUENTA DE COBRO:	$2.704.263
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESEINTA Y TRES PESOS M/CTE	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI, unidades de servicio YO REINARE y FORMACIÓN INICIAL y del servicio EIH unidades Huellitas de amor, Estrellitas del amanecer, Amiguitos creativos, Mis primeros pasos 1, Mis primeros pasos 2 y Mis primeros pasos 3 para el contrato No. 52003652025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de Julio hasta el 31 de Julio de 2025

Radicado: dia_31_mes_Julio_año_2025_

Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA 07465717038



JESSICA CATHERIN MUÑOZ MIRAMAG
C.C. No. 1085262096 de PASTO

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 1085262096		MUÑOZ MIRAMAG JESSICA CATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 50 CASA 11 BARRIO CHAMBU	PASTO-NARIÑO	7213845	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1649865181	9489326937	I	2025/08/26	2025/07/24	BANCOLOMBIA	0	$420,700

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC	1085262096 MUÑOZ JESSICA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

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 1085262096		MUÑOZ MIRAMAG JESSICA CATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 50 CASA 11 BARRIO CHAMBU	PASTO-NARIÑO	7213845	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1649865181	9489326937	I	2025/08/26	2025/07/24	BANCOLOMBIA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 1101

Proveedor	JESSICA CATHERIN MUÑOZ MIRAMAG		
Nit	1.085.262.096-0	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Pasto	**Ciudad**	Mocoa - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-29	2025-07-29

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Profesional Psicosocial	1.00	1,489,977.00	1,489,977.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos ochenta y nueve mil novecientos setenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-29 por $ 1,489,977.00

Total Bruto	1,489,977.00
Total a Pagar	1,489,977.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como Psicosocial mes de julio de 2025, contrato de aporte No. 52003652025 EIH.

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 18764094999393 aprobado en 20250630 prefijo DSE desde el número 1001 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: e69d85bbfb89ccb6d40d8c847ef12d2e015a8eefafed28ac4c638a408e5d6ae40d6d853418f746d780c7faa45835da89

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

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

SARA ESTEFANNY MUÑOZ ARCOS
C.C. No. 1087647064 de EL TABLÒN DE GÒMEZ

CONCEPTO	**VALOR**
NUTRICIONISTA SERVICIO CDI:	$1.214.286
NUTRICIONISTA SERVICIO EIH:	$1.489.977
TOTAL CUENTA DE COBRO:	**$**2.704.263
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL, DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	

Por concepto de Actividades de: atención de niños y niñas del servicio CDI, unidades de servicio Formaciòn infantil – Tangua y Yo Reinare – Funes; y del servicio EIH unidades de servicio Mis primeros Pasos 1,2 y 3 del Municipio de Tangua, y las unidades de servicio Huellitas de Amor, Amiguitos creativos y Estrellitas del Amanecer del municipio de Funes, para el contrato No. 52003652025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de julio hasta el 31 de julio de 2025
Radicado: día 22 mes julio año 2025

Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA 45769341092

Sara E. Muñoz

SARA ESTEFANNY MUÑOZ ARCOS
C.C. No. 1087647064 de EL TABLÒN DE GÒMEZ

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1087647064 sucursal 0, 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:	2025-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-07	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	34158525 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	14.900	0	14.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-07-25	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1651939989	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 420.700

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SARA ESTEFANNY MUÑOZ ARCOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1087647064
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-19
FECHA DE PAGO:	2025-07-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34158525
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34158525
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/09/2025

Bancolombia

Comprobante en línea

25 Jul 2025 01:12:30

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1651939989

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
25 Jul 2025 01:12:30

Referencia 2
CC

Número de factura
34158525

Referencia 3
1087647064

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$420,700

Número de comprobante
TR0111019989

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1092**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 1102

Proveedor	SARA ESTEFANNY MUÑOZ ARCOS		
Nit	1.087.647.064-6	**Teléfono**	(000) 3136484082 - Ext. 000
Dirección	COREGIMIENTO LAS MESAS BARRIO EL PRADO	**Ciudad**	El Tablón De Gómez - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-29	2025-07-29

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Apoyo Nutricional	1.00	1,489,977.00	1,489,977.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos ochenta y nueve mil novecientos setenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-29 por $ 1,489,977.00

Total Bruto	1,489,977.00
Total a Pagar	1,489,977.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como Nutricionista mes de julio de 2025, contrato de aporte No. 52003652025 EIH.

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 18764094999393 aprobado en 20250630 prefijo DSE desde el nùmero 1001 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 2a715c1267bdaedb35b8c18bcfdcf5cbf0c059f2301bbda308d4b4d20f89d0f9db509338293b73bd7f10fb0f07fb0ac5

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

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

JENNY MELLIZA REGALADO PANTOJA
C.C. No. 36954086 de PASTO

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Auxiliar administrativa _Modalidades CDI	**$ 1.224.171**
Servicio de Auxiliar administrativa _Modalidades EIH	**$ 1.224.170**
TOTAL CUENTA DE COBRO:	**$ 2.448.341**
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS.	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio (CDI - EHI) en el cargo de Auxiliar Administrativo, para el contrato No. 52003652025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de Junio hasta el 31 de Julio de 2025
Radicado: dia_23_mes__Julio__año__2025__

Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA 87983545716



JENNY MELLIZA REGALADO PANTOJA
C.C. No 36954086 de Pasto

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36954086
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JENNY MELLIZA REGALADO PANTOJA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 12 D 3 32	TELÉFONO:	3175096
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:		**1748530753**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993446265

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 36954086	REGALADO PANTOJA JENNY MELLIZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		30															230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	36954086	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 1103

Proveedor	JENNY MELLIZA REGALADO PANTOJA		
Nit	36.954.086-8	**Teléfono**	(000) 3161268898 - Ext. 000
Dirección	CALLE 12 D 3 32 PILAR	**Ciudad**	Pasto - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-29	2025-07-29

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Auxiliar Administrativo	1.00	1,224,170.00	1,224,170.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-29 por $ 1,224,170.00

Total Bruto	1,224,170.00
Total a Pagar	1,224,170.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como Auxiliar Administrativo mes de julio de 2025, contrato de aporte No. 52003652025 EIH.

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 18764094999393 aprobado en 20250630 prefijo DSE desde el número 1001 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 544a2c957e145f8661ef7640c241eda92cf19eb8aea86b8f3e169683e16a04dc192fb2229433dbb2e6dc64564dd464a7

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

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A: YAQUELIN RIVERA
C.C. No. 1086223655 de TANGUA

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Agente educativa	$ 2.448.341
Ilda Yaquelin Rivera Potosi	
TOTAL CUENTA DE COBRO:	$ 2.448.341
VALOR EN LETRAS: Cuatro millones, cuatrocientos cuarenta y ocho mil, trecientos cuarta y un mil pesos	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio EIH unidades Mis primeros pasos 1.2.3 para el contrato No. 52003652025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de Junio hasta el 30 de Junio de 2025
Radicado: dia_23_mes__Julio__año__2025__

Cuenta de ahorros No 88000000585 BANCOLOMBIA



YAQUELIN RIVERA
C.C. No. 1086223655 de TANGUA

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 1086223655		RIVERA POTOSI ILDA YAQUELIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 C 11	TANGUA-NARIÑO	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25165613	9489108687	I	2025/08/14	2025/07/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: TANGUA Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																													
1	CC	1086223655 RIVERA ILDA		X															23030 1	30	EPS037	30		0	14-23	30	1.044%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1086223655		RIVERA POTOSI ILDA YAQUELIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 C 11	TANGUA-NARIÑO	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25165613	9489108687	I	2025/08/14	2025/07/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9596331018 DV: 065985
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 23/07/2025 16:56:14
PAP: 911364
Nombre: ILDA
Apellido 1: RIVERA
NUM PLANILLA: 9489108687
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1086223655
PERIODO: 202507
Referencia: 9489108687Valor: $420.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 1104

Proveedor	ILDA YAQUELIN RIVERA POTOSI		
Nit	1.086.223.655-5	**Teléfono**	(000) 3157903994 - Ext. 000
Dirección	VEREDEA LA COCHA	**Ciudad**	Tangua - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-29	2025-07-29

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Agente Educativa	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-29 por $ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como Agente Educativo mes de julio de 2025, contrato de aporte No. 52003652025 EIH.

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 18764094999393 aprobado en 20250630 prefijo DSE desde el número 1001 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 1b6aecc4fd1b97f9583c780c6bbea2b0252169752f5a76ec153f74c0870ab7a496641ab51a43c77cbbc159412144f259

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

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

DIANA CATHERIN RIVERA ROSERO
C.C. No. 37082581 de Pasto

CONCEPTO	**VALOR**
Servicio de Auxiliar pedagógica	$2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	$ **2.448.341**
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio (EHI) unidades Mis primeros pasos 1,2,3, para el contrato No. 52003652025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de Julio hasta el 31 de Julio de 2025
Radicado: dia_23_mes__Julio __año__2025__

Cuenta de ahorros Bancolombia: 88000000586

Diana Catherin Rivera
DIANA CATHERIN RIVERA ROSERO
C.C. No. 37082581 de Pasto

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 37082581		RIVERA ROSERO DIANA CATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana D casa 9 violetas II	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7291346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25144732	9488648959	I	2025/08/21	2025/07/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC 37082581	RIVERA DIANA																	23030 1	30	EPS017	30		0	14-23	30	1.044%	0	No
Total Afiliados(1)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37082581		RIVERA ROSERO DIANA CATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana D casa 9 violetas II	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7291346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25144732	9488648959	I	2025/08/21	2025/07/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9595143214 . OV: 540095
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 16/07/2025 14:47:33
PAP: 917978
Nombre: diana
Apellido 1: rivera
NUM PLANILLA: 9488648959
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 37082581
PERIODO: 202507
Referencia: 9488648959Valor: $420.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 1105

Proveedor	DIANA CATHERIN RIVERA ROSERO		
Nit	37.082.581-3	**Teléfono**	(000) 3175064594 - Ext. 000
Dirección	VEREDA SANTANDER MUNICIPIO DE TANGUA	**Ciudad**	Tangua - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-29	2025-07-29

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Auxiliar Pedagógica	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-29 por $ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como Auxiliar Pedagógico mes de julio de 2025, contrato de aporte No. 52003652025 EIH.

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 18764094999393 aprobado en 20250630 prefijo DSE desde el nùmero 1001 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 8a005030bd2ed00d274115a4201111b6cb328a149e9849a3e8a6c913d9e62e4799daddb66705911d17f22a8a04eb608a

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

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

KERLY YAZMIN TONGUINO CALPA
C.C. No. 1087008109 de Funes

CONCEPTO	**VALOR**
Servicio de Agente educativa	$2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	**2.448.341**
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio EIH unidades Huellitas de amor, Amiguitos creativos, Estrellitas del amanecer para el contrato No. 52003652025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de Julio hasta el 31 de Julio de 2025
Radicado: dia_21_mes__Junio__año__2025__

Cuenta de ahorros Bancolombia 879-643-543-65

Kerly Tonguino
KERLY YAZMIN TONGUINO CALPA
C.C. No. 1087008109 de Funes

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): KERLY YAZMIN TONGUINO CALPA
No. Identificación: CC1087008109
Dirección: MANZANA B CASA 7 BARRIO VILLA SONIA
Telefono: 3134380259
Correo: jazmincalpa1097@hotmail.com
Ciudad: FUNES
Número de Planilla: 8388036767

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KERLY YAZMIN TONGUINO CALPA
Tipo y número de identificación	CC1087008109
Número de planilla	8388036767
Fecha pago	2025-07-11
Número de autorización pago	40206802
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2025
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	420700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8388036767

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14900	1
230301	Porvenir	227800	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1087008109
APELLIDOS Y NOMBRES: KERLY YAZMIN TONGUINO CALPA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC18	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	14900	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1087008109	KERLY YAZMIN TONGUINO CALPA	manzana B casa 7 barrio villa sonia	3134380259	jazmincalpa1097@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NARIÑO	FUNES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
8388036767	11/07/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	N	21/07/2025	88296414	$0	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	0	0		0		0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	0	0	0	0	0	0	0		0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	0				0	0	0	0			0	0	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	0	0
Pensión	1	0	0
Riesgos Laborales	1	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1087008109	KERLY YAZMIN TONGUINO CALPA		manzana B casa 7 barrio villa sonia	3134380259	jazmincalpa1097@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			NARIÑO	FUNES	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
8388036767	11/07/2025	N	21/07/2025	88296414	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07				$0	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1087008109	TONGUINO CALPA KERLY YAZMIN	59	0			N		X															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 1106

Proveedor	KERLY YASMIN TONGUINO CALPA		
Nit	1.087.008.109-8	**Teléfono**	(000) 3134380259 - Ext. 000
Dirección	URBANIZACION VILLAZONIA MZ B CASA 7	**Ciudad**	Funes - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-29	2025-07-29

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Agente Educativa	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-29 por $ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como Agente Educativo mes de julio de 2025, contrato de aporte No. 52003652025 EIH.

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 18764094999393 aprobado en 20250630 prefijo DSE desde el nùmero 1001 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: d95df1889d2a24e696f4f00fe326338716b41e165a69e66d6159a1ced527e744f6752bb643d73d43eb5ca937cdf28355

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NANCY ALEJANDRA AYALA RECALDE
No. Identificación: CC1113527572
Dirección: CORREGIMIENTO DE CHAPAL- FUNES
Telefono: 2222222
Correo: ayalanancy749@gmail.com
Ciudad: PASTO
Número de Planilla: 8388380706

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NANCY ALEJANDRA AYALA RECALDE
Tipo y número de identificación	CC1113527572
Número de planilla	8388380706
Fecha pago	2025-07-24
Número de autorización pago	25151732
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2025
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	420700
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14900	1
230301	Porvenir	227800	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	178000	1

PAGADA
8388380706

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1113527572
APELLIDOS Y NOMBRES: NANCY ALEJANDRA AYALA RECALDE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSION	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC18	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	14900	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

Nancy Alejandra Ayala Recalde
C.C. No. 1113527572 de Candelaria Valle

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Auxiliar Pedagogica	2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	**2.448.341**
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio EIH de las unidades de servicio HUELLITAS DE AMOR, AMIGUITOS CREATIVOS Y ESTRELLITAS DEL AMANECER para el contrato No. 52003652025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de Julio hasta el 31 de Julio de 2025
Radicado: dia 21 de julio del 2025

Cuenta de ahorros Bancolombia 07482358416

Alejandra Ayala
NANCY ALEJANDRA AYALA RECALDE
C.C. No.1113527572 de Candelaria Valle

Powered by CamScanner

FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 1107

Proveedor	NANCY ALEJANDRA AYALA RECALDE		
Nit	1.113.527.572-5	**Teléfono**	(000) 3128962089 - Ext. 000
Dirección	Corregimiento de Chapal	**Ciudad**	Funes - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-29	2025-07-29

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Auxiliar Pedagógica	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-29 por $ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como Auxiliar Pedagógico mes de julio de 2025, contrato de aporte No. 52003652025 EIH.

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 18764094999393 aprobado en 20250630 prefijo DSE desde el número 1001 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 31cf6ae14f76d6c6be0909b3df3951747554fa02c1eeba828684f1350c2db1c3036698b8f460b5c5df0155a894bc8762

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