TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1180

Proveedor	ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO		
Nit	1.083.465.532-5	**Teléfono**	(57) 3015365989 - Ext. 000
Dirección	CALLE 14 #9-16 EL CARMEN	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	3,380,400.00	3,380,400.00

Valor en Letras:
Tres millones trescientos ochenta mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 3,380,400.00

Total Bruto	3,380,400.00
Total a Pagar	3,380,400.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 261d5ec0d07fb3039024b2601944281e0c85bc0fc6708b1b21d97e998bf90b6b14a813ea6ff4173014997bfdcbb339b1

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1227

Proveedor	ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO		
Nit	1.083.465.532-5	**Teléfono**	(57) 3015365989 - Ext. 000
Dirección	CALLE 14 #9-16 EL CARMEN	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	500,000.00	500,000.00

Valor en Letras:
Quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 500,000.00

Total Bruto	500,000.00
Total a Pagar	500,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: ba38a40b4c12249f3d97d713ffe76f1c60817b030cd54afe43cfbf12ea3def4e018fc0fb138714cf25ebd7ecef321e9d

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

ADRIÁN PAOLO MARCELO ECHEVERRÍA POLO
C.C. 1083465532

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS

HONORARIOS: 3.380.400
TRANSPORTE: 500.000

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Apoyo Psicosocial, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

ADRIÁN ECHEVERRIA POLO

ADRIÁN PAOLO MARCELO ECHEVERRÍA POLO
C.C 1083465532

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.465.532
ECHEVERRIA POLO
APELLIDOS
ADRIAN PAOLO MARCELO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1989
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-JUL-2007 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2101600-00246376-M-1083465532-20100727 0023075782A 1 3254693X2

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanne
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14954871251

(415)7707212489984(8020) 000001495487125 1

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ECHEVERRIA	POLO	ADRIAN	PAOLO MARCELO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41. Dirección principal: CL 24 10 27 AP 1 BRR CORDOBA

42. Correo electrónico: adech_89@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 3 6 5 9 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 4 1 2	2 0 1 3 1 0 2 4	7 2 2 0	2 0 2 1 1 2 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 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 - 10 - 08 / 19 : 22: 41

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 ECHEVERRIA POLO ADRIAN PAOLO MARCELO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-02-2025 01:58:45PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by 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 1083465532		ECHEVERRIA POLO ADRIAN PAOLO MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 24 10 27	CIENAGA-MAGDALENA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1366299070	9483564733	I	2025/04/08	2025/03/28	BANCO DAVIVIENDA	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: CIENAGA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 1083465532	ECHEVERRIA ADRIAN	231001	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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

2025/03/27 07:42 PM

Powered by 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 1083465532		ECHEVERRIA POLO ADRIAN PAOLO MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 24 10 27	CIENAGA-MAGDALENA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1366299070	9483564733	I	2025/04/08	2025/03/28	BANCO DAVIVIENDA	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/03/27 07:42 PM

Powered by CamScanner

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1208

Proveedor	ALIMIS GARCIA BONILLA		
Nit	19.517.986-6	**Teléfono**	(605) 3116524541 - Ext. 000
Dirección	Transversal 31 # 6-67	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,704,260.00

Total Bruto	2,704,260.00
Total a Pagar	2,704,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: c4c040ad74ac62e08f64231e4b5ff98f546e4508056d66263129081791c799b084c8d5968735521042747109964 5f6f2

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1255

Proveedor	ALIMIS GARCIA BONILLA		
Nit	19.517.986-6	**Teléfono**	(605) 3116524541 - Ext. 000
Dirección	Transversal 31 # 6-67	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: e51fa5150df01280c08d90f0b89fed4ae73adbd6a49fa9cfaa566cf541a8b68e4ac700a9c21b8f9cc46afbf194a88e86

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

Fundación , 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

ALIMIS GARCIA BONILLA
C.C. 19517986

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS MCTE

HONORARIOS: $ 2.704.260
TRANSPORTE: $250. 000

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Agente Educativa, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001202025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación, Magdalena.

Cordialmente,

Alimis Garcia

ALIMIS GARCIA BONILLA
C.C 19.517986

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.517.986**
GARCIA BONILLA

APELLIDOS
ALIMIS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-1976**
CHIVOLO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-ENE-1997 CHIVOLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00045081-M-0019517986-20000812 0002026402A 1 4720001650

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14967949169

(415)7702124899984(8020) 000001496794916 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 5 1 7 9 8 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Chibolo 1 7 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	BONILLA	ALIMIS	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: TV 31 6 67 BRR VILLA ESPERANZA

42. Correo electrónico: alimis76@live.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NI T

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: GARCIA BONILLA ALIMIS

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-03-2025 08:02:08AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19517986
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALIMIS GARCIA BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	MANZANA D 6 83 BARRIO VILLA ESPERANZA	TELÉFONO:	3135274
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:		**1111519490**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992140509	

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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
14-11	14-11 - ARL SURA	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 19517986	GARCIA BONILLA ALIMIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	19517986	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1219

Proveedor	ANA KARINA BROCHERO MENDOZA		
Nit	1.083.558.750-4	**Teléfono**	(57) 3008648293 - Ext. 000
Dirección	CALLE 14 #9-16 EL CARMEN	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,704,260.00

Total Bruto	2,704,260.00
Total a Pagar	2,704,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: db956dfc5345bc07a6e914e872e1d2b0999585a5a4bb7d7a9aa9f65d8254cbc317ef64aee09bb2e4b5d0f796b2230282

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1267

Proveedor	ANA KARINA BROCHERO MENDOZA		
Nit	1.083.558.750-4	**Teléfono**	(57) 3008648293 - Ext. 000
Dirección	CALLE 14 #9-16 EL CARMEN	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 2c4fa0843561266285671cb2e99278b1deba808a74e397e74f6b7fb0d649f4538b33820fd7d290027137878b5f45039c

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:
ANA KARINA BROCHERO MENDOZA
C.C.1083558750

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SENSENTA PESOS.

HONORARIOS: 2.704.260
TRANSPORTE: 250.000

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Ana Brochero Mendoza

ANA BROCHERO MENDOZA
C.C 1083558750

Powered by CamScanner





Scanned with CamScanner
Escaneado con CamScanne
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14954872620

(415)7707212489984(8020) 000001495487262 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 3 5 5 8 7 5 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BROCHERO	MENDOZA	ANA	KARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41. Dirección principal: CL 30 18 A 79

42. Correo electrónico: Anka_brome@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BROCHERO MENDOZA ANA KARINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-02-2025 04:27:07PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by 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 1083558750		BROCHERO MENDOZA ANA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 N 10 - 26	SANTA MARTA-MAGDALENA	5550000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1365635353	9483381952	I	2025/04/11	2025/03/27	BANCOLOMBIA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$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: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 1083558750	BROCHERO ANA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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

2025/03/27 03:31 PM

Powered by 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 1083558750		BROCHERO MENDOZA ANA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 N 10 - 26	SANTA MARTA-MAGDALENA	5550000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1365635353	9483381952	I	2025/04/11	2025/03/27	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/03/27 03:31 PM

Powered by CamScanner

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1184

Proveedor	ANGELICA ACOSTA RADA		
Nit	1.094.267.402-7	**Teléfono**	(57) 3116021804 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 35# 84-41	**Ciudad**	Barranquilla - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,320.00	2,704,320.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil trescientos veinte pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,704,320.00

Total Bruto	2,704,320.00
Total a Pagar	2,704,320.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: e1c5dcda0860d0609b395b9054ec8afa193b2a12fcb25a74eb0d1cd68a3cb45931b5a9a91cd0e053f2d6b3b7bf9ec56c

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1231

Proveedor	ANGELICA ACOSTA RADA		
Nit	1.094.267.402-7	**Teléfono**	(57) 3116021804 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 35# 84-41	**Ciudad**	Barranquilla - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	400,000.00	400,000.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 400,000.00

Total Bruto	400,000.00
Total a Pagar	400,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 1c01cc6210cb7ad5e91cd320de3d29d0b0a5b9cb0f5aa2bb329a7765701315b3c908678cc96128556c87ceb59494a0ca

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

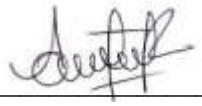
ANGELICA ACOSTA RADA
C.C. 1094267402

LA SUMA DE: TRES MILLONES CIENTO CUATRO MIL TRECIENTOS VEINTE PESOS

HONORARIOS: $2.704.320
TRANSPORTE: $400.000
Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Apoyo en salud y nutrición, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,



ANGELICA ACOSTA RADA
C.C 1094267402



FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-1991**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-OCT-2009 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2506400-00346630-F-1094267402-20111119 0028525796A 1 36632149

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.094.267.402**
ACOSTA RADA

APELLIDOS

ANGELICA

NOMBRES

Angelica Acosta Rada

FIRMA



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141129777751

(415)7707212489984(8020) **000014112977775 1**

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 4 2 6 7 4 0 2	

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
ACOSTA	RADA	ANGELICA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CARRERA 35 N 84 41

42. Correo electrónico: angelikacosta2624@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 1094267402		ACOSTA RADA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 36 B # 100 - 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1363906299	9483458870	I	2025/04/02	2025/03/27	BANCOLOMBIA	0	$413,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1094267402	ACOSTA ANGELICA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

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 1094267402		ACOSTA RADA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 36 B # 100 - 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1363906299	9483458870	I	2025/04/02	2025/03/27	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1203

Proveedor	ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ		
Nit	1.081.826.587-2	**Teléfono**	(57) 3005785481 - Ext. 000
Dirección	CRA 21 # 11-47 - 23 DE FEB	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0ae3bcd4bd4a721fd7cea26d1255a2888300eb8c383808e973fc911fce7feeccf8d15c68cfc7f17fec4309d62712f63e

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1250

Proveedor	ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ		
Nit	1.081.826.587-2	**Teléfono**	(57) 3005785481 - Ext. 000
Dirección	CRA 21 # 11-47 - 23 DE FEB	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 2dc7217cf529b1d728313479796141079b18ee4f7b4f65493e6590b8e2851c8af075338357766a8cc41137b175cf3762

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ
C.C. 1081826587

LA SUMA DE: $2.628.340 Dos millones seiscientos veintiocho mil trescientos cuarenta pesos.

HONORARIOS: ($2.448.340)
TRANSPORTE: ($180.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Agente Educativo, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Angy Patricia Padilla Ramirez
ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ
C.C. 1081826587



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.081.826.587

PADILLA RAMIREZ
APELLIDOS

ANGY PATRICIA
NOMBRES

Angy Padilla R.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1996
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-OCT-2014 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2103100-00705874-F-1081826587-20150514 0044148363A 1 41639229

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160256626

(415)7707212489984(8020) 000014116025662 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 1 8 2 6 5 8 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PADILLA	RAMIREZ	ANGY	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: CR 21 11 47 BRR VEINTITRES DE FEBRERO

42. Correo electrónico: angypatri096@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 ☐ 60. No. de Folios:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

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 1081826587		PADILLA RAMIREZ ANGY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12NO 6 b 80	FUNDACION-MAGDALENA	3005785481	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1368394954	9483561443	I	2025/04/22	2025/03/28	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: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC	1081826587	PADILLA ANGY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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 1081826587		PADILLA RAMIREZ ANGY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12NO 6 b 80	FUNDACION-MAGDALENA	3005785481	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1368394954	9483561443	I	2025/04/22	2025/03/28	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

Bancolombia

Comprobante en línea

28 marzo 2025 15:52:35

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1368394954

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
179.1.195.81

Fecha
28 marzo 2025 15:52:35

Referencia 2
CC

Número de factura
9483561443

Referencia 3
1081826587

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9483561443

Valor del Pago
$420,700

Número de comprobante
TR1551064954

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8351**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1178

Proveedor	BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS		
Nit	1.042.439.952-6	**Teléfono**	(57) 3007117794 - Ext. 000
Dirección	CALLE 8 # 10B -03	**Ciudad**	Soledad - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-03-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	4,295,880.00	4,295,880.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos noventa y cinco mil ochocientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-03-26 por $ 4,295,880.00

Total Bruto	4,295,880.00
Total a Pagar	4,295,880.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 99f19a7d4740f5933481474af063df4f454075ebdf94fa09c321ae1c35d376c00a903f14fee40319f4a84696077e3680

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1226

Proveedor	BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS		
Nit	1.042.439.952-6	**Teléfono**	(57) 3007117794 - Ext. 000
Dirección	CALLE 8 # 10B -03	**Ciudad**	Soledad - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	99,936.00	99,936.00

Valor en Letras:
Noventa y nueve mil novecientos treinta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 99,936.00

Total Bruto	99,936.00
Total a Pagar	99,936.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: ff5fbc2602fb690570b5852c2f39c296f84d6e05259881b4d22b9db48e729d8c8253a2fde3153c4fd48985f4ab56b8f9

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 002

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS
C.C. 1.042.439.952

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS.

HONORARIOS: $4.295.880
TRANSPORTE: $99.936

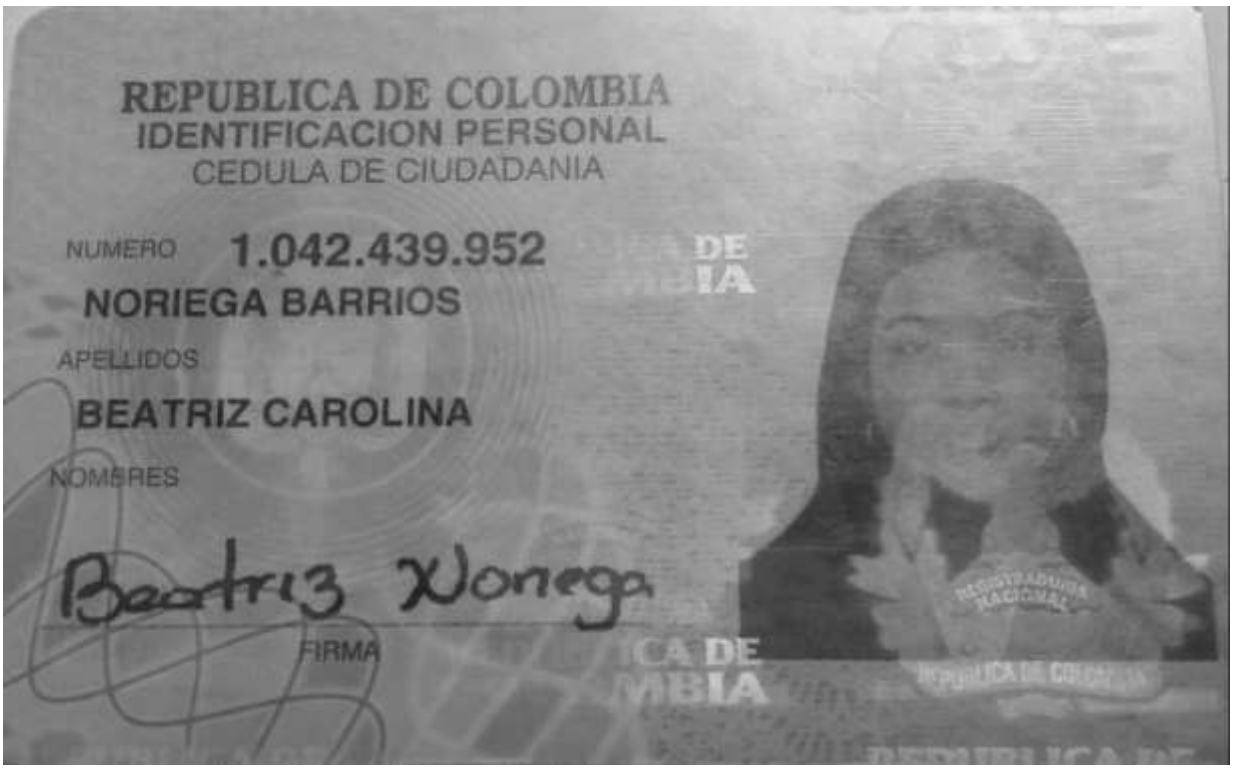
Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Coordinadora Pedagógica, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Beatriz Noriega

BEATRIZ NORIEGA BARRIOS
C.C 1.042.439.952



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.042.439.952

NORIEGA BARRIOS

APELLIDOS

BEATRIZ CAROLINA

NOMBRES

Beatriz Noriega

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1991

SOLEDAD
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

07-DIC-2009 SOLEDAD

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0305200-00223491-F-1042439952-20100310 0021564081A 1 33213375

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141131533080

(415)7707212489984(8020) **000014113153308 0**

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NORIEGA	BARRIOS	BEATRIZ	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 45 A 29 C 22

42. Correo electrónico beatriznoriega7@gmail.com

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

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
8 5 6 0	2 0 1 3 0 4 2 6	8 6 9 2	2 0 1 3 0 4 2 6			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1042439952 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:	2025-03	230301	800224808	PORVENIR	1	0	275.000	0	275.000
Período salud:	2025-03	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	214.800	0	214.800
Planilla Nro.:	32949677 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	18.000	0	18.000
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-03-27	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1366379003	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 507.800

PAGADO

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1216

Proveedor	BERENA LUZ NAVARRO BORJA		
Nit	57.270.320-7	**Teléfono**	(57) 3046540771 - Ext. 000
Dirección	MZN 33 CASA 3 URB VILLA GLADYS	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 130b3b0a6e478a4498684ec18c655645215369d7578a3ed5b70d1de2bf02dfb7f98783611ef1368fbe48e59001f96a0c

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1264

Proveedor	BERENA LUZ NAVARRO BORJA		
Nit	57.270.320-7	**Teléfono**	(57) 3046540771 - Ext. 000
Dirección	MZN 33 CASA 3 URB VILLA GLADYS	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-03-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-03-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 287cd37aaffa1d86d940cfa6dac366f067948e88478db0fb12133ab172a361aafaa2ac0d4e786a5a0ffe355c73e7d079

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1220

Proveedor	CHARON DARIANA OCHOA BENAVIDES		
Nit	1.123.401.002-3	**Teléfono**	(605) 3145376043 - Ext. 000
Dirección	Calle 9 # 4A-32	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,704,260.00

Total Bruto	2,704,260.00
Total a Pagar	2,704,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 221a6573a0504c23d2f82232c7596ec1e21aedd4cf51e6aa96e762761b755ef103afea8266f8eb58cbaa808c3030d882

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1268

Proveedor	CHARON DARIANA OCHOA BENAVIDES		
Nit	1.123.401.002-3	**Teléfono**	(605) 3145376043 - Ext. 000
Dirección	Calle 9 # 4A-32	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 1fb1e665dbe3a001717e954f8a30261796efdf7d87d3a935923c9b96fff82fd359933e15fe443bc561f5d5c3991b2c85

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

Aracataca, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

CHARON DALIANA OCHOA BENAVIDES
C.C. 1123401002

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SECENTA PESOS

HONORARIOS: ($2.704.260)
TRANSPORTE: (250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVA, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001202025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Aracataca Magdalena.

Cordialmente,

Charon O.

CHARON DALIANA OCHOA BENAVIDES
C.C 1123401002

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.123.401.002

OCHOA BENAVIDES

APELLIDOS

CHARON DALIANA

NOMBRES

Sharon ochoa

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-2003

DIBULLA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

21-SEP-2021 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141158420262

(415)7707212489984(8020) 000014115842026 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 3 4 0 1 0 0 2 | 6. DV 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1123401002

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OCHOA	BENAVIDES	CHARON	DALIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41. Dirección principal: CL 24 10 27 BRR CORDOBA

42. Correo electrónico: sharonochoabenavides@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3145376043	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

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: t Charon O.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre SANCHEZ PINEDO ANTONIO JOSE

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 29-01-2025 12:50:25PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by 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 1123401002		OCHOA BENAVIDES CHARON DALIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 # 10-27	CIENAGA-MAGDALENA	3145376043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1367326953	9483589237	I	2025/04/02	2025/03/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$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: CIENAGA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 1123401002	OCHOA CHARON	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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

2025/03/28 10:35 AM

Powered by 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 1123401002		OCHOA BENAVIDES CHARON DALIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 # 10-27	CIENAGA-MAGDALENA	3145376043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1367326953	9483589237	I	2025/04/02	2025/03/28	BANCO DAVIVIENDA	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/03/28 10:35 AM

Powered by CamScanner

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1215

Proveedor	CLAUDIA SANCHEZ POLO		
Nit	36.450.908-3	**Teléfono**	(57) 3023910921 - Ext. 000
Dirección	CALLE 6 CRA 33 - 06	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,704,260.00

Total Bruto	2,704,260.00
Total a Pagar	2,704,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 556c64811ca848446d56d3f25596e4528ff5c5af1f211c8e509b7c1041be9f155a4511839f1f34978a158a1e60a13789

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1262

Proveedor	CLAUDIA SANCHEZ POLO		
Nit	36.450.908-3	**Teléfono**	(57) 3023910921 - Ext. 000
Dirección	CALLE 6 CRA 33 - 06	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 4f5eb2e01237c69dddfdbbf8ebba03a78d5798ad62f4c31e7c7bdeb8261e1f9abc19ec0c3fc3b73a4fabfa59b6f33a49

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

Aracataca, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

CLAUDIA SANCHEZ POLO
C.C. 36.450.908

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($2.954.260)

HONORARIOS: ($2.704.260)
TRANSPORTE: ($250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Agente Educativo, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001202025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Aracataca Magdalena.

Cordialmente,



CLAUDIA SANCHEZ POLO
C.C 36.450.908

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.450.908
SANCHEZ POLO

APELLIDOS
CLAUDIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1976
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-OCT-1995 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2100100-00062001 F-0026450908-20080102 0002E74298A 1 4720007679

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14834592603

(415)7707212489984(8020) 000001483459260 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 4 5 0 9 0 8	3	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 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	36450908	1 9 9 5 1 0 0 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	POLO	CLAUDIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: CL 6 3 02 BRR BUENOS AIRES

42. Correo electrónico: c-claudia13@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 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 2022 - 06 - 23 / 08 : 33: 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 SANCHEZ POLO CLAUDIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36450908
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA SANCHEZ POLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARACATACA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 N° 6 - 03	TELÉFONO:	3204728
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:		**4597054622**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992147063

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	$ 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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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
14-11	14-11 - ARL SURA	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 36450908	SANCHEZ POLO CLAUDIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	36450908	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1221

Proveedor	DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES		
Nit	39.059.511-9	**Teléfono**	(605) 3145897913 - Ext. 000
Dirección	Tranversal 27 # 5A-48	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 9b6a82b6bb29679c927684f165227f927c35e063a547d1174a3caf2dfe3b6cfe782ad0d4b4e00ce204f32fe40b31160b

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1269

Proveedor	DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES		
Nit	39.059.511-9	**Teléfono**	(605) 3145897913 - Ext. 000
Dirección	Tranversal 27 # 5A-48	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5ac6540771f64c71db91af3c5e53c80778672628b7d6daf3bdc605003b57003e4155caeaa39f6523c38554c865b1eb29

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES
C.C. 39.059.511

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA PESOS.

HONORARIOS: $2.448.340
TRANSPORTE: $250.000

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo deAgente educativo, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Denis Patricia Sánchez Reales
C.C 39.059.511

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.059.511**

SANCHEZ REALES

APELLIDOS

DENIS PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-ENE-1981**

CIENAGA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-ENE-1999 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2101600-00124241-F-0039059511-20081106 **00053**57643A 1 4710007047

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14594616042

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 9 0 5 9 5 1 1 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 13. Buzón electrónico: 1 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 9 0 5 9 5 1 1	

28. Lugar de expedición / País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	REALES	DENIS	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41. Dirección principal: CL 22 CR 10 85

42. Correo electrónico: denissanchezreales03@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

904. Nombre: SANCHEZ REALES DENIS PATRICIA

905. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF 14-01-2025 05:13:45PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39599511
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CRA 18 NO. 24-30	TELÉFONO:	4111111
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Educacion basica primaria.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		459716171		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992146245

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	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							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	ACTIVA ALTO RIESGO PENSIÓN	TRASLADADA	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 39599511	SANCHEZ REALES DENIS PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	3909511	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1181

Proveedor	DIANA CAROLINA BRIEVA VASQUEZ		
Nit	57.270.302-4	**Teléfono**	(605) 3005334288 - Ext. 000
Dirección	Cra 5 # 11-11	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-03-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,320.00	2,704,320.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil trescientos veinte pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-03-26 por $ 2,704,320.00

Total Bruto	2,704,320.00
Total a Pagar	2,704,320.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 7a14108414bb3e158e9a3c968c9a1a037db97c9caae978a3dc168888bcc1cf3d69b614a3db91b0b2f1ddfe3ba692e0a5

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1228

Proveedor	DIANA CAROLINA BRIEVA VASQUEZ		
Nit	57.270.302-4	**Teléfono**	(605) 3005334288 - Ext. 000
Dirección	Cra 5 # 11-11	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	400,000.00	400,000.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 400,000.00

Total Bruto	400,000.00
Total a Pagar	400,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 13326f64d97e368e99c52f97f09b059b55dcec066f3d378e8f2b393d6088b06dbffa9db25997307e70f46b2a82291e1e

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

DIANA CAROLINA BRIEVA VASQUEZ
C.C. 57.270.302

LA SUMA DE: Tres Millones ciento cuatro mil trecientos veinte

HONORARIOS: ($ 2.704.320)
TRANSPORTE: (400.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Apoyo Psicosocial, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Diana Carolina Brieva

Diana Carolina Brieva Vásquez
C.C 57.270.302

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57270302

BRIEVA VASQUEZ
APELLIDOS

DIANA CAROLINA
NOMBRES



Diana Brieva
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1983
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

19-JUL-2001 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2103100-51110252-F-0057270302-20030213 03747 03041A 01 116074055

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160208218

(415)7707212489984(8020) 000014116020821 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	57270302	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BRIEVA	VASQUEZ	DIANA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal
CR 5

42. Correo electrónico dicaraed@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BRIEVA VASQUEZ DIANA CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 06-02-2025 08:17:30AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57270302
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA CAROLINA BRIEVA VASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 NO 11 11	TELÉFONO:	4130362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**1111522106**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992144092

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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
14-11	14-11 - ARL SURA	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 57270302	BRIEVA VASQUEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	57270302	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1205

Proveedor	DIANA PATRICIA MARTINEZ RACEDO		
Nit	1.083.456.964-5	**Teléfono**	(605) 3146853661 - Ext. 000
Dirección	Cra 9 # 16A-35	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: cace5ff0c478863447639e05494d2b716f8ac76dfe8fe6b6cd5381dafdd663052446c67d17ae42ed8095cec864e84970

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1252

Proveedor	DIANA PATRICIA MARTINEZ RACEDO		
Nit	1.083.456.964-5	**Teléfono**	(605) 3146853661 - Ext. 000
Dirección	Cra 9 # 16A-35	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 06e34361bd8e014e7f5f2c759370e16284202313c64bf45570a0c84363cfeabe4a0d0670b7ebee9114aaaa7d8b0f6243

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

DIANA PATRICIA MARTINEZ RACEDO
C.C. 1083456964

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA

HONORARIOS: ($2.448.340)
TRANSPORTE: (180.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Diana Martinez Racedo

DIANAPATRICIA MARTINEZ RACEDO
C.C 1083456964



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.456.964
MARTINEZ RACEDO
APELLIDOS
DIANA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1987
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

24-AGO-2005 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2101600-00828034-F-1083456964-20160518 0049787397A 1 44969588

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14812329647

(415)7707212489984(8020) 000001481232964 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 3 4 5 6 9 6 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	RACEDO	DIANA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41. Dirección principal: CR 42 CL 18 D 1 - 5

42. Correo electrónico: diana1403martinez@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MARTINEZ RACEDO DIANA PATRICIA

985. Cargo: Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1083456964
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PATRICIA MARTINEZ RACEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CARRERA 42 18D 1-5	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4597117721**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992142730	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1083456964	MARTINEZ RACEDO DIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	108345696	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1214

Proveedor	DINAD OLIVO PEREZ		
Nit	57.401.949-2	**Teléfono**	(605) 3017600401 - Ext. 000
Dirección	Vereda Santa Rita	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5f1950440f6dcba5890b2f204e98876eadc794839aa087f33bced084cfdba076e2b6879d07abc4b05201f36e7774d7b9

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1261

Proveedor	DINAD OLIVO PEREZ		
Nit	57.401.949-2	**Teléfono**	(605) 3017600401 - Ext. 000
Dirección	Vereda Santa Rita	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: f4f2ef46b007f90785e082a2f3f71f0d76a85e32cfd4d93a69d1d21bdc25ab57621d4388d3f477fc631bb151f7c646c4

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1197

Proveedor	DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE		
Nit	36.454.254-3	**Teléfono**	(57) 3116239353 - Ext. 000
Dirección	CALLE 24A # 10-33	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,704,260.00

Total Bruto	2,704,260.00
Total a Pagar	2,704,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 8611198d501f87bf7aac6c3139bfae9e784f608bf0c707bbf3530846f7c325c236d44e453507effc098605efb89b7734

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1244

Proveedor	DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE		
Nit	36.454.254-3	**Teléfono**	(57) 3116239353 - Ext. 000
Dirección	CALLE 24A # 10-33	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: a581697c885a2290a3b1c9101ef4aa35ff5598cfc268038a8ee77aa7851cfe27e9167b70569caaff5a705a331bd60420

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE
C.C. 36.454.254

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA MIL.

HONORARIOS: ($ 2.704.260)
TRANSPORTE: ($ 250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Dirlehey Carrillo.

DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE
C.C 36.454.254

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.454.254**

CARRILLO LAFAURIE

APELLIDOS

DIRLEHEY

NOMBRES

Dirlhey Carrillo Lafaurie.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-SEP-1979**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-MAR-1998 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00184323-F-0036454254-20091009 **00169**79314A 2 4720003224

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141158248483

(415)7707212489984(8020) 000014115824848 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida	2	Cédula de Ciudadanía	1 3	36454254	

Lugar de expedición	28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9	Magdalena	4 7	Fundación	2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARRILLO	LAFAURIE	DIRLEHEY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena	4 7	Fundación	2 8 8

41. Dirección principal: CL 24 A 10 33

42. Correo electrónico: carrilafaurie@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARRILLO LAFAURIE DIRLEHEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36454254
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 24A # 10 - 33	TELÉFONO:	4130804
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:			4597049701	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992145772

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
31001	31001-COLFONDOS	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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 36454254	CARRILLO LAFAURIE DIRLEHEY	RESPONDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																31001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	6-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 36454254	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36454254
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 24A # 10 - 33	TELÉFONO:	4130804
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:	**4597049701**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992145772

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
231001	231001-COLFONDOS	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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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																		

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1207

Proveedor	DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA		
Nit	57.297.055-7	**Teléfono**	(605) 3022749666 - Ext. 000
Dirección	Carrera 18 # 17-35	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,704,260.00

Total Bruto	2,704,260.00
Total a Pagar	2,704,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: f6a3761eca8068d343d5e31235afb96f27bf6c91fe52826af5783cbf97fd62baf5a15087460b94377bcfdd91cff36ea3

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1254

Proveedor	DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA		
Nit	57.297.055-7	**Teléfono**	(605) 3022749666 - Ext. 000
Dirección	Carrera 18 # 17-35	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 1c80decbbb32a61bcdda7ce2ed1464fcf18f4c8c7580e5b1c0ada06a9003c3a0bee8fd88c1282257a43f60440e1a9c0f

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

Fundación, 25 de Marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA
C.C. 57297055 DE SANTA MARTA

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

HONORARIOS: ($2.704.260)
TRANSPORTE: ($250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Agente Educativo Perfil 1, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mí contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

DOLVIS L. BARRAZA B.
C.C 57297055 DE SANTA MARTA

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.297.055**
BARRAZA BARRAZA

APELLIDOS
DOLVIS LEIDETH

NOMBRES

Dolvis Barraza

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **03-NOV-1982**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-NOV-2001 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2100100-00332670-F-0057297055-20110910 0028009204A 1 37166183

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14925670089

(415)7707212489984(8020) 000001492567008 9

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

Lugar de expedición / 28 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
BARRAZA	BARRAZA	DOLVIS	LEIDETH

35 Razón social

36 Nombre comercial	37 Sigla

UBICACIÓN

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundacion 2 8 8

41 Dirección principal: CR 18 17 35 BRR LA BANCA DEL FERROCARRIL

42 Correo electrónico: agrodelmagdalena23@gmail com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 2 2

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

54 Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] NO [X] | 60 No. de Folios: 0 | 61 Fecha: 2023 - 07 - 11 / 19 42 38

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: BARRAZA BARRAZA DOLVIS LEIDETH

985 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-03-2024 08:41:23AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	67297066
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DOLVIS LEDETH BARRAZA BARRAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 33-49 GALICIA	TELÉFONO:	4300000
TIPO APORTANTE:	DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		79654131	TIPO DE PLANILLA:		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaa/mm/dd):		2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23502	PENSION PORVENIR	1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 227.900
SUBTOTALES:												

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR PATERNIDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPSSU-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES:																

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.300	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 14.300
SUBTOTALES:												

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | |

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1195

Proveedor	EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL		
Nit	57.447.153-5	**Teléfono**	(57) 3043271348 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 17 # 9-32	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 12b102de4a70417a865fa928b55dd70489d5d05d70e9fab336c2c1f72dedc90977f48e38cf17b473520a4f869b0cbd9e

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1242

Proveedor	EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL		
Nit	57.447.153-5	**Teléfono**	(57) 3043271348 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 17 # 9-32	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: c2266eeebddecd0b729eb84a8d181aabc6c48be9339a28d362717c09794abfd3c82e10259fd91f11498613eb5738b843

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 002

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDA
C.C. 57.447.15

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

HONORARIOS: ($2.448.340.00 M/CTE)
TRANSPORTE: (180.000.00 M/CTE)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Emerita troncoso

EMERITA TRONCOSO VIDAL
C.C 57.447.153

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

57.447.153
TRONCOSO VIDAL

EMILRITA BEATRIZ



Emilrita troncoso



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1972

ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

18-FEB-1991 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14947376734

(415)7707212489984(8020) 000001494737673 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TRONCOSO	VIDAL	EMERITA	BEATRIZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
EMERITA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: CR 17 9 32 BRR PORVENIR

42. Correo electrónico: troncosoemerita210@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: TRONCOSO VIDAL EMERITA BEATRIZ

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-03-2025 07:07:58PM

COPIA CERTIFICADO
Documento sin costo

Powered by 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 57447153		TRONCOSO VIDAL EMERITA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 17 NO 9 32 PORVENIR	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	46665881	9483553006	I	2025/04/11	2025/03/28	BANCO DE OCCIDENTE	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: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 57447153	TRONCOSO EMERITA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by 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 57447153		TRONCOSO VIDAL EMERITA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 17 NO 9 32 PORVENIR	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	46665881	9483553006	I	2025/04/11	2025/03/28	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1185

Proveedor	EVELIN GUARIN BEDOYA		
Nit	1.083.460.728-9	**Teléfono**	(57) 3205021013 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,968,588.00	2,968,588.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos sesenta y ocho mil quinientos ochenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,968,588.00

Total Bruto	2,968,588.00
Total a Pagar	2,968,588.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0e550db1aa332ce3b9cfac75205abe0ac548a0ed453a6352b4dfae859ff5853318c5c5ecc36a383bb0de160577379c6a

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1232

Proveedor	EVELIN GUARIN BEDOYA		
Nit	1.083.460.728-9	**Teléfono**	(57) 3205021013 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	370,000.00	370,000.00

Valor en Letras:
Trescientos setenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 370,000.00

Total Bruto	370,000.00
Total a Pagar	370,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5723204400ff47313c2e6c40ff887ba6865fae5b055407ba3057cf6a19cd9f41e1d9863536bad1ed58939eaf2956b67d

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

EVELIN GUARIN BEDOYA
C.C. 1083460728

LA SUMA DE: TRES MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

HONORARIOS: ($2.968.588)
TRANSPORTE: (370.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de APOYO SALUD Y NUTRICIÓN, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,



EVELIN GUARIN BEDOYA
C.C. 1083460728





ICCOL002532943621016<<<<<<<<<<<
8711278F3205275COL1083460728<5
GUARIN<BEDOYA<<EVELIN<<<<<<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141129580823

(415)7707212489984(8020) 000014112958082 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 3 4 6 0 7 2 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUARIN	BEDOYA	EVELIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41. Dirección principal: CL 14 3 35

42. Correo electrónico: eveguabe0220@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 1083460728		GUARIN BEDOYA EVELIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 5-29	CIENAGA-MAGDALENA	4240105	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1366479258	9483569606	I	2025/04/07	2025/03/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CIENAGA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1083460728	GUARIN EVELIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

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 1083460728		GUARIN BEDOYA EVELIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 5-29	CIENAGA-MAGDALENA	4240105	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1366479258	9483569606	I	2025/04/07	2025/03/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1188

Proveedor	FABIOLA BLANCO MENDOZA		
Nit	57.449.647-0	**Teléfono**	(57) 3166393369 - Ext. 000
Dirección	CALLE 11 3 20-37	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 1740b5eb3a1389929177e12884db05b38c04f61481fa7338a2e0eddd84c3b41d035fc0e96acf410713df97a96a7e56a6

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1235

Proveedor	FABIOLA BLANCO MENDOZA		
Nit	57.449.647-0	**Teléfono**	(57) 3166393369 - Ext. 000
Dirección	CALLE 11 3 20-37	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 299d970c147b0029d828afe7b103df279c6bb876fa9e1425e61f3f31cdea4dc772371f7d547ce4ba67f4bc6874e05e58

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 002

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

FABIOLA BLANCO MENDOZA
C.C. 57.449.647

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

HONORARIOS: ($2.448.340.00 M/CTE)
TRANSPORTE: ($180.000.00 M/CTE)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

FABIOLA BLANCO MENDOZA
C.C 57.449.647

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
57.449.647
NUMERO

BLANCO MENDOZA
APELLIDOS

FABIOLA
NOMBRES

Fabiola Blanco
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1975

ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

20-JUN-1994 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2103100-43157201-F-0057440047-20070911 0203207254A 05 229308370

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14985879248

(415)7707212489984(8020) 000001498587924 8

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

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BLANCO	MENDOZA	FABIOLA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: CL 11 20 37 BRR VEINTITRES DE FEBRERO

42. Correo electrónico: Blamefa32@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obligación NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2024 - 02 - 27 / 08 : 07: 45

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: BLANCO MENDOZA FABIOLA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2024 08:07:53AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by 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 57449647		BLANCO MENDOZA FABIOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 NO 20-37	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	46478600	9483545977	I	2025/04/10	2025/03/28	BANCO DE OCCIDENTE	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: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC	57449647	BLANCO FABIOLA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS022	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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

Powered by CamScanner

2025/03/28 09:33 AM

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1177

Proveedor	GINA MARIA LEON ARAUJO		
Nit	1.129.573.079-9	**Teléfono**	(57) 3003136739 - Ext. 000
Dirección	CALLE 8 # 10B -03	**Ciudad**	Santa Marta - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	4,462,942.00	4,462,942.00

Valor en Letras:
Cuatro millones cuatrocientos sesenta y dos mil novecientos cuarenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 4,462,942.00

Total Bruto	4,462,942.00
Total a Pagar	4,462,942.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 3b994af9d19560842cd19ce0fe91fa969c421586965ff7de9f9211bd1c0d464c990e64a4fd79fb35b75fc0a2346e7f8a

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1225

Proveedor	GINA MARIA LEON ARAUJO		
Nit	1.129.573.079-9	**Teléfono**	(57) 3003136739 - Ext. 000
Dirección	CALLE 8 # 10B -03	**Ciudad**	Santa Marta - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	99,936.00	99,936.00

Valor en Letras:
Noventa y nueve mil novecientos treinta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 99,936.00

Total Bruto	99,936.00
Total a Pagar	99,936.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: f3014836e6cf0e0d302f0230e3c13b2eae9771fc86dcec712145127ef8defd037ec850290911ec8aa31527449fc0c3fa

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 002

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

GINA MARIA LEON ARAUJO
C.C. 1.129.573.079

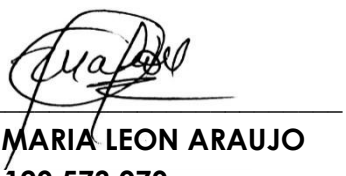
LA SUMA DE: CUATRO MILLONES QUINIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS.

HONORARIOS: $4.462.942
TRANSPORTE: $99.936

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de COORDINADORA PEDAGOGICA, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,



GINA MARIA LEON ARAUJO
C.C 1.129.573.079

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.129.573.079
LEON ARAUJO

APELLIDOS
GINA MARIA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-1986
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	A+	F
ESTATURA	G.S RH	SEXO

05-ENE-2005 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 0300100-00386347-F-1129573079-20120714 0030545399A 1 3281930967

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141053393146

(415)7707212489984(8020) 000014105339314 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEON	ARAUJO	GINA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 45 A 29 C 22

42. Correo electrónico ginaleonaraujo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1129573079 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:	2025-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	285.700	0	285.700
Período salud:	2025-03	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	223.200	0	223.200
Planilla Nro.:	32949728 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	18.700	0	18.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-03-27	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1366390494	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 527.600

PAGADO

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1204

Proveedor	GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ		
Nit	32.299.864-7	**Teléfono**	(57) 3205860817 - Ext. 000
Dirección	CRA 7 # 9 - 55	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,704,260.00

Total Bruto	2,704,260.00
Total a Pagar	2,704,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: b1e97ec27889740ad83c9f59a4538a413973d49f6c01a830f040c5fdb8201554e26f20cbca6bd7d3c1476130934ad123

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1251

Proveedor	GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ		
Nit	32.299.864-7	**Teléfono**	(57) 3205860817 - Ext. 000
Dirección	CRA 7 # 9 - 55	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: f8a604fbf3fd8693f0e1851eff5eabae61b9a7a9aec687a2df5e82ebffb007f7b8e358b3ea0e69b98edaae18a3fd7b2e

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ
C.C. 32299864

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

HONORARIOS: ($2.704.260)
TRANSPORTE: ($ 180.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de agente educativa, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ
C.C 32299864

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

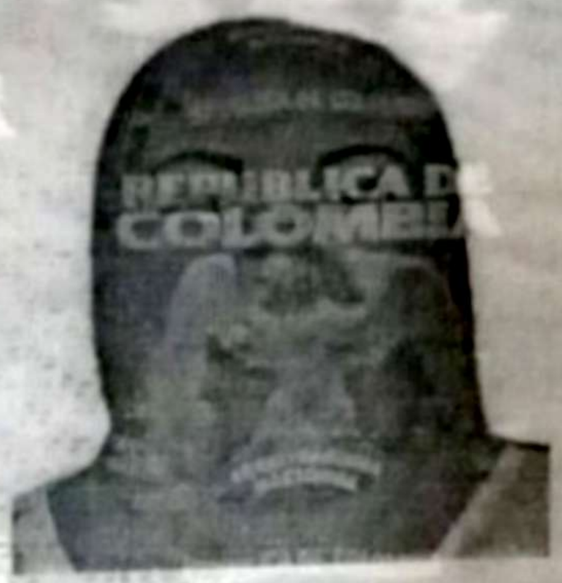
NUMERO **32.299.864**

MARTINEZ PERTUZ

APELLIDOS

GISELLY MARIA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1985**

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA

O- G.S. RH

F SEXO

12-JUN-2003 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

R-2103100-01270425-F-0032299864-20211202 **0077038384A 2** 8503314461

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981792691

(415)7707212489984(8020) **000001498179269 1**

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 2 9 9 8 6 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	PERTUZ	GISELLY	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal
CR 7 9 55 BRR CENTRO

42. Correo electrónico Gisellymp1105@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ PERTUZ GISELLY MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-03-2025 05:21:33PM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32299864
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 NO 7 89	TELÉFONO:	4130362
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:	**7965409887**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1366257265

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

Powered by CamScanner

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1189

Proveedor	IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO		
Nit	57.400.785-7	**Teléfono**	(57) 3153352029 - Ext. 000
Dirección	TRANSV 31B 5D-48	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el nùmero 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: d4ea216289b714e840aa6e073792132531d72ccb52c5ed2decf83c3e3205649a8388646b79ab52e039ae2e017b886ae4

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1236

Proveedor	IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO		
Nit	57.400.785-7	**Teléfono**	(57) 3153352029 - Ext. 000
Dirección	TRANSV 31B 5D-48	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 502006f060284e17bd73c154d8ba4e1ae95248667ca87c8631f40e56e22de9d069f5f8d1cfdafbf1db178d7e2c0c1554

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

Fundación, 28 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 002

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO
C.C. 57.400.785 DE FUNDACION MAGDALENA

LA SUMA DE: $2.628.340

HONORARIOS: ($2.448.340)
TRANSPORTE: ($180.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de agente educativo, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Ibeth Callejas

IBETH CALLEJAS BOLAÑO
C.C 57.400.785 DE FUNDACION MAGD

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.400.785

CALLEJAS BOLAÑO

APELLIDOS

IBETH CECILIA

NOMBRES

Ibeth Cecilia Callejas Bolaño

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1960

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

21-ENE-1981 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez T.

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00110861-F-0057400785-20081024 0004799635A 1 4720000375

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14921810819

(415)7707212489984(8020) 000001492181081 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 7 4 0 0 7 8 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CALLEJAS	BOLAÑO	IBETH	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal
TV 31 B 5 D 48 BRR LAS PALMAS

42. Correo electrónico lbethcallejas@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre CALLEJAS BOLAÑO IBETH CECILIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 57400785		CALLEJAS BOLAÑO IBETH CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRAV 31B NO 5D-48 LAS PALMAS	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	46594704	9483598323	I	2025/04/22	2025/03/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$212,700

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)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	57400785 CALLEJAS IBETH		0	$0	$0	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 57400785		CALLEJAS BOLAÑO IBETH CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRAV 31B NO 5D-48 LAS PALMAS	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	46594704	9483598323	I	2025/04/22	2025/03/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$212,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
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**	**$212,700**	**$0**	**$0**	**$212,700**

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1194

Proveedor	JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN		
Nit	57.449.006-1	**Teléfono**	(57) 3225036558 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 20 # 8- 58	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-03-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-03-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 086db5610d6efadac7582bf9025f14cbbdae452167e12bfe1ae5e10517bcfaba42a253fba7dd1b28bbe8694207b6cb39

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1241

Proveedor	JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN		
Nit	57.449.006-1	**Teléfono**	(57) 3225036558 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 20 # 8- 58	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: e5111a52c7baeefe9a73fffb5ff9bfb98925106e49382237775470eff183c07601d6754c32e11b1ea34f665524f60848

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 002

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN
C.C. 57449006

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA PESOS

HONORARIOS: ($2.448.340)
TRANSPORTE: ($250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de agente educativo, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Jenny Cumplido Gaitán

JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN
C.C 57449006

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.449.006**

CUMPLIDO GAITAN

APELLIDOS

JENNY GREGORIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAR-1974**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-MAY-1993 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00084883-F-0057449006-20081001 0003933162A 1 4730004576

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894878857

(415)7707212489984(8020) 000001489487885 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 7 4 4 9 0 0 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUMPLIDO	GAITAN	JENNY	GREGORIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: CR 20 8 58 BRR VEINTITRES DE FEBRERO

42. Correo electrónico: Jennycumplido28@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CUMPLIDO GAITAN JENNY GREGORIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57449006		CUMPLIDO GAITAN JENNY GREGORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 20 N 8-58	FUNDACION-MAGDALENA	3225036558	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	57418714	9483551220	I	2025/04/02	2025/03/28	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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
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		$420,700
Ciudad: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
1	CC	57449006	CUMPLIDO JENNY	X															231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total		**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57449006		CUMPLIDO GAITAN JENNY GREGORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 20 N 8-58	FUNDACION-MAGDALENA	3225036558	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	57418714	9483551220	I	2025/04/02	2025/03/28	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1209

Proveedor	KAREN JUDITH DIBASTO DIBASTO		
Nit	1.081.797.789-8	**Teléfono**	(605) 3135655525 - Ext. 000
Dirección	Finca El Paraíso - Vereda Galaxia	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 53e45296e28ee36b8e510e60fdb29a3cf762129e3b4d9a5bb7ea82851c0c477cd70eac2768bd411a937b3203aef80fa4

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1256

Proveedor	KAREN JUDITH DIBASTO DIBASTO		
Nit	1.081.797.789-8	**Teléfono**	(605) 3135655525 - Ext. 000
Dirección	Finca El Paraíso - Vereda Galaxia	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 8cda3e4c2397f01716c7430d77a0bf339bb98af830db5467bf8257ea06f9c5ca6fbec78539e4aecf642529f92ccaf71f

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

KAREN JUDIHT DIBASTO DIBASTO
C.C. 1081797789

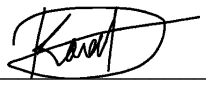
- **LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS**

HONORARIOS: ($ 2.448.340)
TRANSPORTE: ($250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Agente Educativo, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,



Karen Judiht Dibasto Dibasto
C.C 1081797789

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.081.797.789**

DIBASTO DIBASTO

APELLIDOS

KAREN JUDITH

NOMBRES



Karen Dibasto

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-1999**

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-JUN-2017 ARACATACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2101000-00922192-F-1081797789-20170718 **00564**16211A 1 48632669

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990466790

(415)7707212489984(8020) 000001499046679 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 1 7 9 7 7 8 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Aracataca 0 5 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIBASTO	DIBASTO	KAREN	JUDITH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal
VDA GALAXIA CORRG SANTA CLARA

42. Correo electrónico karendibasto2021@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DIBASTO DIBASTO KAREN JUDITH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081797789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN JUDITH DIBASTO DIBASTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	VEREDA	TELÉFONO:	4131033
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7965439281**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1366994744

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS 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
14-11	14-11 - ARL SURA	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									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1081797789	DIBASTO DIBASTO KAREN JUDITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	108179778	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1210

Proveedor	KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL		
Nit	1.081.829.186-6	**Teléfono**	(605) 3004750881 - Ext. 000
Dirección	Villa Gladys Mz 28 casa9	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,704,260.00

Total Bruto	2,704,260.00
Total a Pagar	2,704,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el nùmero 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: d79ca7e26032abb4d4f414cb934fbf6851a1e7e6562d39d17878403c4179c00930ab63a1988b0d0570f0768c4367e847

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1257

Proveedor	KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL		
Nit	1.081.829.186-6	**Teléfono**	(605) 3004750881 - Ext. 000
Dirección	Villa Gladys Mz 28 casa9	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: e682a95f94d916382da5c6362fe78553a081eb6e7aad144f979c71d88a8e72f5a7f8dcfbd871f44f4e2d5a5feccb6be7

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL
C.C. 1081829186

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA.

HONORARIOS: $2.704.260
TRANSPORTE: $250.000

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Agente educativo, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001202025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Karen Suescun
_____

KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL
C.C 1081.829186

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.081.829.186**

SUESCUN CORONEL

APELLIDOS

KAREN RAQUEL

NOMBRES

KAREN SUESCUN CORONEL

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-AGO-1997**

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-AGO-2015 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2103100-00754469-F-1081829186-20151008 0046870923A 1 42194229

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141132433981

(415)7707212489984(8020) 000014113243398 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 1 8 2 9 1 8 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUESCUN	CORONEL	KAREN	RAQUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal
MZ 28 CA 29 URB VILLA GLADYS

42. Correo electrónico karen07012017@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081829186
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 NO 7 38	TELÉFONO:	4130362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7965539871**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/31		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1369153778	

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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
14-11	14-11 - ARL SURA	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 1081829186	SUESCUN CORONEL KAREN RAQUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	108182918	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1202

Proveedor	KATERINE MOVILLA VILLAREAL		
Nit	57.449.323-1	**Teléfono**	(605) 3226186239 - Ext. 000
Dirección	Manzana N casa 17	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,704,260.00

Total Bruto	2,704,260.00
Total a Pagar	2,704,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el nùmero 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 32ef9184d762c4b27d0bebc0b4e5ef411fdd56a0341eb7d68bef1f509d3197808cab08e5519fc0c6132d8bfdbbe6fa1a

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1249

Proveedor	KATERINE MOVILLA VILLAREAL		
Nit	57.449.323-1	**Teléfono**	(605) 3226186239 - Ext. 000
Dirección	Manzana N casa 17	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: bc81daadff87e23ba1be94af451751d481e140a7ad286d108e5489455dbff8d3e62ff0d264ca9b1eb206204ffe1ed359

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

KATERINE MOVILLA VILLARREAL
C.C. 57449323

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA PESOS MCTE

HONORARIOS: ($2.704.260)
TRANSPORTE: (250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

KATERINE MOVILLA VILLARREAL
C.C 57.449.323

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141139731383

(415)7707212489904(8020) 000014113973138 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 7 4 4 9 3 2 3	1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 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	57449323	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOVILLA	VILLARREAL	KATERINE	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: MZ N CA 17 URB EL RECREO

42. Correo electrónico: katermovilla026@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 10 - 25 / 12 : 06: 20

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 iniciarán 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 BERMUDEZ ARNOVIS WILSON

985. Cargo: Analista III

Fecha generación documento PDF: 25-10-2024 03:14:32PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

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 57449323		MOVILLA VILLARREAL KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA N CASA # 17 BARRIO EL RECREO	FUNDACION-MAGDALENA	3226186239	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1366491006	9483562797	I	2025/04/07	2025/03/28	NEQUI	0	$413,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	57449323 MOVILLA KATERINE	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

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 57449323		MOVILLA VILLARREAL KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA N CASA # 17 BARRIO EL RECREO	FUNDACION-MAGDALENA	3226186239	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1366491006	9483562797	I	2025/04/07	2025/03/28	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1190

Proveedor	KATERINES LEONOR RODRIGUEZ ROMERO		
Nit	1.081.786.220-2	**Teléfono**	(605) 3014000181 - Ext. 000
Dirección	Calle 11 # 18-18	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: f9347b03fd2df8f2e0377e32d401d0fe858b9093ece17089284d0b9a80d9764e35007f48ac339cce250a351ae896a6a1

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1237

Proveedor	KATERINES LEONOR RODRIGUEZ ROMERO		
Nit	1.081.786.220-2	**Teléfono**	(605) 3014000181 - Ext. 000
Dirección	Calle 11 # 18-18	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: ace3e634eff4ece9c4f1f14d8bd08deaa98e51ad1fa02c0827e165d9e5238d68eb27f8fe3bb1ec9be7ca2141b5b89edf

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1211

Proveedor	LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA		
Nit	1.081.822.648-5	**Teléfono**	(605) 3164385049 - Ext. 000
Dirección	Vereda Betania	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 754e880983c96bdc1983ec5635e9dbd56b4a978391a935862e2110dac78db79334007cd37fe0f920b8e1040faa114aa2

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1258

Proveedor	LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA		
Nit	1.081.822.648-5	**Teléfono**	(605) 3164385049 - Ext. 000
Dirección	Vereda Betania	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 75e26bc28a2832efa9182a0b3441754e05d78090af7ed1d0aaad4e5bc6bb8226a975ee37aad39966709a04c13e896878

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:
LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA
C.C. 1.081.822.648 de FUNDACION

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA PESOS

HONORARIOS: ($ 2.448.340)
TRANSPORTE: ($ 250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de **AGENTE EDUCATIVO** , en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de **MARZO**, en el municipio de Fundación Magdalena

Cordialmente,

Liliana Quintero

LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA
C.C. 1081822648 DE FUNDACIÓN

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14988872588

(415)7707212489984(8020) 000001498887258 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 1 8 2 2 6 4 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTERO	TARAZONA	LILIANA	JHAKELIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: MZ 2 CA 12 URB VILLA GLADIS

42. Correo electrónico: quinteroyake419@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2 0																									

20- Obtención NIT

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre QUINTERO TARAZONA LILIANA JHAKELIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-02-2025 09:52:10AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.081.822.648**
QUINTERO TARAZONA
APELLIDOS
LILIANA JHAKELIN
NOMBRES

Liliana Quintero
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUN-1995**
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-JUL-2013 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081822648
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	MANZANA 23 CASA 8	TELÉFONO:	4130362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de la primera infancia
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**1111524486**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992148670

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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											
																											APORTES VOLUNTARIOS		FSP																			
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1081822648	QUINTERO TARAZONA LILIANA JHAKELIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	108182264	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1212

Proveedor	MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA		
Nit	1.081.824.970-1	**Teléfono**	(605) 3232912810 - Ext. 000
Dirección	Verada Betania	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,704,260.00

Total Bruto	2,704,260.00
Total a Pagar	2,704,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: db4a592ba74a915590e77fab4ce0546813c8db608ba923fcb87a8a47c7d5429f31eda524266df547d0b9eb819b7945b1

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1259

Proveedor	MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA		
Nit	1.081.824.970-1	**Teléfono**	(605) 3232912810 - Ext. 000
Dirección	Verada Betania	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 40e34618cccc4b460c8b9494cb556d0feb929a302977c58228d08b2ddbab4f7c625898157d2459e1d3fda099dc6889a3

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

Fundación, 25 de Marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA
C.C. 1081824970 DE FUNDACION (MAGDALENA)

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

HONORARIOS: ($2.704.260)
TRANSPORTE: ($250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Agente Educativo Perfil 1, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

MAIRON QUINTERO TARAZONA
C.C 1081824970 DE FUNDACION (MAGDALENA)

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.081.824.970**

QUINTERO TARAZONA

APELLIDOS

MAIRON ALBERTO

NOMBRES

Mairon A. Quin

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-AGO-1998**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-ENE-2017 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2103100-00887275-M-1081824970-20170304 0054097644A 1 48343309

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14989653131

(415)7707212489984(8020) 000001498965313 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 1 8 2 4 9 7 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTERO	TARAZONA	MAIRON	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: VRD betaña corregimiento santa clara

42. Correo electrónico: maironquintero01@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre QUINTERO TARAZONA MAIRON ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-02-2025 02:27:50PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081824970
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	VEREDA	TELÉFONO:	4130333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1111524419**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992148698

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
EPS041	NUEVA EPS CM	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
14-11	14-11 - ARL SURA	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	COM	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1081824970	QUINTERO TARAZONA MAIRON ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																	230301 - PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	108182497	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Powered by CamScanner

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1201

Proveedor	MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN		
Nit	49.595.824-3	**Teléfono**	(57) 3127822697 - Ext. 000
Dirección	TRANSVERSAL 29# 5A-06	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: f02c799e19c97e854a4a229dfeb43640e2faee1c306237fe39d6852f52ee0ea070f0765c6287289eeb537225081542ac

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1248

Proveedor	MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN		
Nit	49.595.824-3	**Teléfono**	(57) 3127822697 - Ext. 000
Dirección	TRANSVERSAL 29# 5A-06	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: d217398ab7f7d096f5a7f77ca273dff439603f7c1b462684433b7d23f125f28b46fb58b64ba617fb04c5e4a6a0861d78

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

Marelbis Elena Quiroz Ropain
C.C. 49595824

LA SUMA DE: 2.628.340

HONORARIOS: ($ 2.448.340)

TRANSPORTE: (180.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Agente Educativo , en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Marelbis Elena Quiroz Ropain
C.C 49595824

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.595.824

QUIROS ROPAIN

APELLIDOS

MARELBIS ELENA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1981

BOSCONIA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

01-OCT-1999 BOSCONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-1205870-37142195-F-0049595824-20060306 00955 00065O 02 157407471

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 4 Suspensión RUT

4. Número de formulario 14990134169

(415)7707212489984(8020) 000001499013416 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIROS	ROPAIN	MARELBIS	ELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: TV 29 5 A 06

42. Correo electrónico: quirozmarelvis4@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA RUT SUSPENDIDO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49595824
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARELBIS ELENA QUIROS ROPAIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	VALLEDUPAR	TELÉFONO:	5888888
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:			**1111520103**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992141003

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS 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
14-11	14-11 - ARL SURA	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									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 49595824	QUIROS ROPAIN MARELBIS ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	49595824	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1196

Proveedor	MARY LUZ CHARRIS RUA		
Nit	22.588.821-4	**Teléfono**	(57) 3113738333 - Ext. 000
Dirección	CORREGIMIENTO DE SAGRAMENTO	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-03-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-03-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0683ef867e820bd29c0674ee8df12f8b333df06430e3aa9953761c0fabd8afb3f47c8d99f42ec081e9e70f2a4a3a49ce

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1243

Proveedor	MARY LUZ CHARRIS RUA		
Nit	22.588.821-4	**Teléfono**	(57) 3113738333 - Ext. 000
Dirección	CORREGIMIENTO DE SAGRAMENTO	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5bb9d48c4687c3108ae6374af9e7c5f0b6405f3629d17f5eff109802b11e21042b59c20b84d703866372513741fc5d14

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

MARY LUZ CHARRIS RUA
C.C. 22588821

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

HONORARIOS: (2.448.340)
TRANSPORTE: (250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

MARY LUZ CHARRIS RUA
C.C 22.588.821

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
22588821
NUMERO
CHARRIS RUA
APELLIDOS
MARY LUZ
NOMBRES
FIRMA



Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14112000000877

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 2 5 8 8 8 2 1 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: 1 9

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 2 2 5 8 8 8 2 1

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Atlántico 0 8

30. Ciudad/Municipio: Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido: CHARRIS

32. Segundo apellido: RUA

33. Primer nombre: MARY

34. Otros nombres: LUZ

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Magdalena 4 7

40. Ciudad/Municipio: Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: CR 9 A 24 74 BRR ALTAMIRA

42. Correo electrónico: marycharris@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 1 3 7 3 8 3 3 3

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
9 7 0 0	2 0 1 4 1 0 1 0					9 2 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro 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: CHARRIS RUA MARY LUZ

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-01-2025 12:37:44PM

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22588821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARY LUZ CHARRIS RUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 24 NO 1224	TELÉFONO:	4130362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades profesionales, cientificas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1110797462	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2024
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		99908577162

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	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.300	$ 0	$ 104.000
SUBTOTALES:										$ 104.300	$ 0	$ 104.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 81.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 81.300	$ 0	$ 0	$ 81.300
SUBTOTALES:													$ 81.300	$ 0	$ 0	$ 81.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO AFAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.400	$ 3.400	$ 0	$ 0	$ 3.400
SUBTOTALES:									$ 3.400	$ 0	$ 0	$ 3.400

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 EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	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 22588821	CHARRIS RUA MARY LUZ	1-DEPENDIENTE VTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000			NO	16	30													230301-PORVENIR	30	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 650.000	$ 81.300	$ 0	$ 81.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 650.000	22588821	$ 3.400	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 188.700

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1182

Proveedor	MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA		
Nit	36.450.911-6	**Teléfono**	(57) 3046468853 - Ext. 000
Dirección	CRA 7B # 13-31 SAN NICOLAS	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	3,042,360.00	3,042,360.00

Valor en Letras:
Tres millones cuarenta y dos mil trescientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 3,042,360.00

Total Bruto	3,042,360.00
Total a Pagar	3,042,360.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 92448b38051ddd2be60232cd9af929ffd2d2216bcc644db5ed57bda84315e6aa8b0370569cb3f14587ad50347e56d8a7

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1229

Proveedor	MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA		
Nit	36.450.911-6	**Teléfono**	(57) 3046468853 - Ext. 000
Dirección	CRA 7B # 13-31 SAN NICOLAS	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	370,000.00	370,000.00

Valor en Letras:
Trescientos setenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 370,000.00

Total Bruto	370,000.00
Total a Pagar	370,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 249005e72d0fae64340c54403fa5154466cc6906abf38f49c67ad8a6c4dc3faca3a33d6e9e8406ed23de0d7c369cd6c5

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA
C.C. 36450911

LA SUMA DE: TRES MILLONES CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOSSESENTA PESOS

HONORARIOS: ($ 3.042.360)
TRANSPORTE: (370.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Apoyo psicosocial, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA
C.C 36450911

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.450.911**

PEREZ MATTA
APELLIDOS

MIRIAM ESTHER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ENE-1977**

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-OCT-1995 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00173444-F-0036450911-20090827 **0015**470684A 1 26547553

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14979751995

(415)7707212489984(8020) 000001497975199 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 4 5 0 9 1 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	MATTA	MIRIAM	ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: CR 7 B 13 31

42. Correo electrónico: miriamperezmatta@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PEREZ MATTA MIRIAM ESTHER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36450911
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CRA 7B N 7 - 31 CASA 8	TELÉFONO:	4130804
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1111520431**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992142065		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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
14-11	14-11 - ARL SURA	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										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 36450911	PEREZ MATTA MIRIAM ESTHER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	36450911	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1217

Proveedor	MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO		
Nit	57.271.174-2	**Teléfono**	(605) 3246057777 - Ext. 000
Dirección	Diagonal 4B # 31-21	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: eed1691dad9ffa802cc4fa7ad0b2e6c3230aa998352698475f7928b2d1461bc9a357a63509e08f47c3b4bdbfbc905183

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1266

Proveedor	MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO		
Nit	57.271.174-2	**Teléfono**	(605) 3246057777 - Ext. 000
Dirección	Diagonal 4B # 31-21	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: e40bf474f507e0db84bbc7e6cf5fd0af29999ce8a6530296be5a8c500462cfa47d8adc760a152274ca5077d99945a83e

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO
C.C. 57271174

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

HONORARIOS: ($2.448.340)
TRANSPORTE: ($250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Mirian Cantillo

MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO
C.C 57271174

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.271.174**

CANTILLO OROZCO
APELLIDOS

MIRIAN BEATRIZ
NOMBRES

Mirian Cantillo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1983**
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **O-** G.S. RH | **F** SEXO

02-MAY-2002 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2103100-51113281-F-0057271174-20031006 **06023** 03277A 01 124190570

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141154637421

(415)7707212489984(8020) 000014115463742 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANTILLO	OROZCO	MIRIAN	BEATRIZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: DG 4 B # 31 - 21 BRR PROGRESO

42. Correo electrónico: miriancantillo0383@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CANTILLO OROZCO MIRIAN BEATRIZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57271174		CANTILLO OROZCO MIRIAN BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 4 b numero 31-21	FUNDACION-MAGDALENA	3246057777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000317	9483548866	I	2025/04/16	2025/03/28	BANCO DE BOGOTA	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: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 57271174	CANTILLO MIRIAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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 57271174		CANTILLO OROZCO MIRIAN BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 4 b numero 31-21	FUNDACION-MAGDALENA	3246057777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000317	9483548866	I	2025/04/16	2025/03/28	BANCO DE BOGOTA	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1218

Proveedor	OMAIRA TERESA ALVEAR PABON		
Nit	50.897.799-7	**Teléfono**	(57) 3145428380 - Ext. 000
Dirección	Calle 23 # 15-05 CIENAGA	**Ciudad**	Montería - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: ef32feb759684b22ae95c6e760f9525b44b2c3ca87ac8c328198f01062720e4e0bea37162f537ac40f535ea1f2f7822f

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1265

Proveedor	OMAIRA TERESA ALVEAR PABON		
Nit	50.897.799-7	**Teléfono**	(57) 3145428380 - Ext. 000
Dirección	Calle 23 # 15-05 CIENAGA	**Ciudad**	Montería - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 1e2b9299cf3f9dbc6edeb05e48e33615aa5501ecc8e8e4786477a717b77fe110196a9ed78cdfa4030fb0a3c81b2c592d

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

OMAIRA TERESA ALVEAR PABÓN
C.C. 50.897.799

LA SUMA DE: Dos millones seiscientos noventa y ocho mil trecientos cuarenta.

HONORARIOS: ($2.448.340)
TRANSPORTE: ($250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVA, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

OMAIRA TERESA ALVEAR PABÓN
C.C 50.897.799


Ajustar al ancho
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 50.897.799
ALVEAR PABON
APELLIDOS
OMAIRA TERESA
NOMBRES
Omaira Alvear Pabón
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1972
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
06-SEP-1990 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1300100-00117201-F-0050897799-20081030
0005069918A 1
7440005857

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 — Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14542735761

(415)7707212489984(8020) 000001454273576 1

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

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	50897799	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba — 2 3	Montería — 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVEAR	PABON	OMAIRA	TERESA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA — 1 6 9	Córdoba — 2 3	Montería — 0 0 1

41. Dirección principal: CR 9 29 16 CA 15

42. Correo electrónico: alvears01@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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: 2019 - 05 - 27

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-02-2025 03:30:49PM

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 50897799		ALVEAR PABON OMAIRA TERESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 23 No. 13 05	CIENAGA-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	01332974	9483582567	I	2025/04/24	2025/03/31	BANCO DE OCCIDENTE	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: CIENAGA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 50897799	ALVEAR OMAIRA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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 50897799		ALVEAR PABON OMAIRA TERESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 23 No. 13 05	CIENAGA-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	01332974	9483582567	I	2025/04/24	2025/03/31	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1200

Proveedor	SANDRA MILAGRO ZUÑIGA ROJAS		
Nit	1.081.830.795-3	**Teléfono**	(605) 3013141682 - Ext. 000
Dirección	Cra 20 # 9-19	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,704,260.00

Total Bruto	2,704,260.00
Total a Pagar	2,704,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: e5e5a4ef064018f8ecc9a192bf8f12e406f8763c78e9bd5c5a052c2fd9869be519e0af985a8cb774b8610e72042cdd4b

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1247

Proveedor	SANDRA MILAGRO ZUÑIGA ROJAS		
Nit	1.081.830.795-3	**Teléfono**	(605) 3013141682 - Ext. 000
Dirección	Cra 20 # 9-19	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: eba60b42d5fb7702bed3cd3c50fdf3a86f97318db697f9193858bff611911b3301656ebb4cd87449e9c12f100bc154f1

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

Fundación, 28 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

SANDRA MILAGRO ZUÑIGA ROJAS
C.C. 1081830795

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

HONORARIOS: (2.704.260)
TRANSPORTE: (180.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

SANDRA MILAGRO ZUÑIGA ROJAS
C.C 1081830795

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.081.830.795**

ZUÑIGA ROJAS

APELLIDOS

SANDRA MILAGRO

NOMBRES

Sandra Zuñiga Rojas

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-DIC-1997**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-FEB-2016 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2103100-00839722-F-1081830795-20160712 0050424859G 44974289

Escaneado con CamScanner
Scanned with CamScanner

16 FEB 2021

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141089853795

(415)7707212489984(8020) 000014108985379 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 1 8 3 0 7 9 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8	

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZUÑIGA	ROJAS	SANDRA	MILAGRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
JHONNY BRAVOS GYM	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: CL 8 CR 20 20 05

42. Correo electrónico: sandritasuniga@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ZUÑIGA ROJAS SANDRA MILAGRO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación docu

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081830795
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILAGRO ZUNIGA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	3141682
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1111520571**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/04/24	0	$ 0	$ 420.700
2025/04/25	1	$ 500	$ 421.200
2025/04/28	4	$ 1.200	$ 421.900
2025/04/29	5	$ 1.500	$ 422.200
2025/04/30	6	$ 1.700	$ 422.400
2025/05/02	8	$ 2.200	$ 422.900

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 420.700**

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
OS: 9575484123
Cliente:
Fecha: 21/03/2025 16:53:35 PV: 343364
Cap: 110263 PILA RECAUDO
Identificacion: 1081830795
Nombre: SANDRA
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:
Codigo Planilla: 1111520571
Forma Pago: 2025/03
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1081830795Valor: $420.700,00
Aplica condiciones particulares con el cliente Beneficiario
Conserva este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presenta este recibo, al tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Scanned with CamScanner

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1191

Proveedor	SHIRLEY YOHANA ROMERO GARCIA		
Nit	36.452.535-9	**Teléfono**	(57) 3045611495 - Ext. 000
Dirección	MZ 1 CASA 8	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-03-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-03-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 27fdf66565e8e8628bae0c1dff7d0a9f45ac97d2269870044cf9716cddfc1bb7835c220309656cb9c3f295d537f8f337

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1238

Proveedor	SHIRLEY YOHANA ROMERO GARCIA		
Nit	36.452.535-9	**Teléfono**	(57) 3045611495 - Ext. 000
Dirección	MZ 1 CASA 8	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: bd0afc2464abea6cc9370e501422bd9cd7566267cf405569ba17f6e5dd59e00c3cd4f5ae1834cbfb02c1639e7dc9c191

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

Aracataca, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 002

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

SHIRLEY YOHANNA ROMERO GARCIA
C.C. 36.452.535

LA SUMA DE: $ 2.628.340
HONORARIOS: ($ 2.448.340)
TRANSPORTE: ($ 180.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de agente educativo, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001202025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Aracataca Magdalena.

Cordialmente,

SHIRLEY YOHANNA ROMERO GARCIA
C.C 36.452.535 F/CION

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14921799665

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 6 4 5 2 6 3 5 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 36452635

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Magdalena 4 7

30. Ciudad/Municipio: Fundación 2 8 8

31. Primer apellido: ROMERO

32. Segundo apellido: GARCIA

33. Primer nombre: SHIRLEY

34. Otros nombres: YOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Magdalena 4 7

40. Ciudad/Municipio: Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: MZ 1 CA 8 BRR SIMON BOLIVAR

42. Correo electrónico: blacho33_@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 4 5 6 1 1 4 9 5

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 4 0 1 3 1					2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código: 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

59. Anexos SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ROMERO GARCIA SHIRLEY YOHANNA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-02-2025 07:29:36PM

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36452535
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SHIRLEY YOHANNA ROMERO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	MANZANA 1 CASA 8 SIMÓN	TELÉFONO:	4130362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1111529941	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		3108440900

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

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

Powered by CamScanner

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1183

Proveedor	SHURLEY PAOLA RADA LOBO		
Nit	1.083.569.034-6	**Teléfono**	(605) 3104755270 - Ext. 000
Dirección	Calle 25 # 11-57	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	3,278,988.00	3,278,988.00

Valor en Letras:
Tres millones doscientos setenta y ocho mil novecientos ochenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 3,278,988.00

Total Bruto	3,278,988.00
Total a Pagar	3,278,988.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 497c0e77b5ccc04ad2de86a7727edda0df74d2ebbc63bc68a3221936f2bcb2defe0774c48d8523e46e08155cc81bf970

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1230

Proveedor	SHURLEY PAOLA RADA LOBO		
Nit	1.083.569.034-6	**Teléfono**	(605) 3104755270 - Ext. 000
Dirección	Calle 25 # 11-57	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	370,000.00	370,000.00

Valor en Letras:
Trescientos setenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 370,000.00

Total Bruto	370,000.00
Total a Pagar	370,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 92789713418118ce853eba4220dbcfcba8242288b4dcd1ca302e7cc65f7b47681d996bb3a13d3d60031cdb34ee858c9b

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

SHURLEY PAOLA RADA LOBO
C.C. 1.083.569.034

LA SUMA DE: Tres millones seiscientos cuarenta y ocho mil novecientos ochenta y ocho.

HONORARIOS: ($3.278.988)
TRANSPORTE: ($370.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de apoyo psicosocial, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,



_____

SHURLEY PAOLA RADA LOBO
C.C 1.083.569.034


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.083.569.034
RADA LOBO
APELLIDOS
SHURLEY PAOLA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1993
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
14-JUN-2011 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2101600-00408575-F-1083569034-20121101
0031532810A 1
38721078

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141161586555

(415)7707212489984(8020) 000014116158655 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1083569034	6	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	19	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1083569034	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Ciénaga 189

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RADA	LOBO	SHURLEY	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Ciénaga 189

41. Dirección principal: CL 25 CR 11 11 57

42. Correo electrónico: paolaradapsi@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3104755270	3235814287

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8560	2018 09 11					2445	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RADA LOBO SHURLEY PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1083569034
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SHURLEY PAOLA RADA LOBO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 21 N 10 107	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4597260230**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992152123	

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																													PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1083569034	RADA LOBO SHURLEY PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	108356903	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1179

Proveedor	SOL KATERINE OLAYA CORREA		
Nit	57.270.990-1	**Teléfono**	(605) 3182217471 - Ext. 000
Dirección	Calle 6 # 25-47 Barrio Monterey	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,320.00	2,448,320.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,320.00

Total Bruto	2,448,320.00
Total a Pagar	2,448,320.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 374900a8471c2d53c02c6b43751cb5c312c9bbbc61d4d00416424812c7e6f49113423cddfb2276f16825c191c6a76d00

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

SOL KATERINE OLAYA CORREA
C.C. 57.270.990

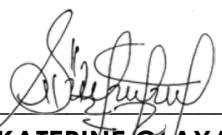
LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.

HONORARIOS: ($2.448.320)
TRANSPORTE: -

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de **ASISTENTE ADMINISTRATIVO**, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,



SOL KATERINE OLAYA CORREA
C.C. 57.270.990

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.270.990**

OLAYA CORREA

APELLIDOS

SOL KATERINE

NOMBRES

Sol Katerine Olaya C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1983**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-FEB-2002 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00164252-F-0057270990-20090725 0013953724A 2 26659974

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14961561095

(415)7707212489984(8020) 000001496156109 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLAYA	CORREA	SOL	KATERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: CL 6 25 47 BRR MONTEREY

42. Correo electrónico: solka_10@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OLAYA CORREA SOL KATERINE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1186

Proveedor	VALENTINA VANESSA ANDRADE ECHEVERRIA		
Nit	1.004.380.998-1	**Teléfono**	(605) 3016504097 - Ext. 000
Dirección	Cra 4 # 4-32	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	3,060,400.00	3,060,400.00

Valor en Letras:
Tres millones sesenta mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 3,060,400.00

Total Bruto	3,060,400.00
Total a Pagar	3,060,400.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 380db3418df4c0b4be844dc4c15f9b73ad37463093d1694fc93cee62aceb91d661182ea2967fb825e14202b710bb4365

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1233

Proveedor	VALENTINA VANESSA ANDRADE ECHEVERRIA		
Nit	1.004.380.998-1	**Teléfono**	(605) 3016504097 - Ext. 000
Dirección	Cra 4 # 4-32	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	500,000.00	500,000.00

Valor en Letras:
Quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 500,000.00

Total Bruto	500,000.00
Total a Pagar	500,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 187d6351254e455669b3528993cc89250880801541716106 41fb2df9cae32ed2a04d0788b5a79e025ce55a24c433150f

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

Fundación, 28 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

VALENTINA VANESA ANDRADE ECHEVERRIA
C.C. 1.004.380.998

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS.

HONORARIOS: ($3.060.400)
TRANSPORTE: (500.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de APOYO EN SALUD Y NUTRICION, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Valentina Andrade

VALENTINA VANESA ANDRADE ECHEVERRIA
C.C 1.004.380.998

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.380.998

ANDRADE ECHEVERRIA

APELLIDOS

VALENTINA VANESA

NOMBRES

Valentina Andrade

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1999

CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-NOV-2017 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLEGO VACHA

INDICE DERECHO

P-2101600-00964601-F-1004380998-20171227 0058955588A 3 49043024

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160033254

(415)7707212489984(8020) **000014116003325 4**

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 4 3 8 0 9 9 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANDRADE	ECHEVERRIA	VALENTINA	VANESA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41. Dirección principal: CL 1 1 40 BRR PARIS

42. Correo electrónico: v2399@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANDRADE ECHEVERRIA VALENTINA VANESA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-28, 03:45:43 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1071396892

Periodo Cotización: marzo de 2025 Periodo Servicio: marzo de 2025 Referencia pago 8823007541

PAGADA 28/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VALENTINA VANESA ANDRADE ECHEVERRIA		
Documento	CC1004380998	Dirección	CL 1 #14 - 1 48
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3016504097
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CIENAGA (MAGD)	Departamento	MAGDALENA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 AFP	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 1004380998	VALENTINA VANESA ANDRADE ECHEVERRIA	57	0	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.423.500	$227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1.423.500	$178.000	1.044	$1.423.500	$14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$420.700

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)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$0	$227.800	$178.000	$14.900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$420.700	$0	$420.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1213

Proveedor	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ		
Nit	57.450.373-1	**Teléfono**	(57) 3004366583 - Ext. 000
Dirección	Trasv 30A # 6-60 - VILLA ESPERANZA	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-03-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-03-26 por $ 2,704,260.00

Total Bruto	2,704,260.00
Total a Pagar	2,704,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 65c3cd729c009c86e79f55257312d7a1ee18661269f704c96f821123b4c4fcdb8ad2208a1c8e30caa70e8d39b86d8e07

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1260

Proveedor	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ		
Nit	57.450.373-1	**Teléfono**	(57) 3004366583 - Ext. 000
Dirección	Trasv 30A # 6-60 - VILLA ESPERANZA	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 9e25de0d6a710237c57c6d460048904014086607b422a6e717b7555f966bb0b00e01d9ea5ba2a36271915ea511979c99

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

Fundación , 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

VERA JUDITH HERA HERNANDEZ
C.C. 57450373

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS MCTE

HONORARIOS: $ 2.704.260
TRANSPORTE: $180. 000

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Agente Educativa, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001202025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación, Magdalena.

Cordialmente,

Vera Judith Hera.

VERA JUDITH HERA HERNANDEZ
C.C 57450373

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 57.450.373

HERA HERNANDEZ

APELLIDOS

VERA JUDITH

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1976

ARACATACA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-1994 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

A-2103100-01044306-F-0057450373-20181107 0063131236A 1 9906087361

Powered by CamScanner

Formulario del Registro Único Tributario

001

1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141133186315

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	16. Buzón electrónico
5 7 4 5 0 3 7 3	1	Prestador y Asesores de Gran Masa	1 3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
sona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	57450373	

jar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
LOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ERA	HERNANDEZ	VERA	JUDITH

Razón social

. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

1. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

1. Dirección principal
L 5 B 15 A 07 BRR LA ESMERALDA

2. Correo electrónico vjhh1976@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	42. Código	43. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 5 1 1	2 0 2 0 0 3 0 2				2 3 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y comp. Régimen ordin

Usuarios Aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario sólo se 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 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite a través del mismo 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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

965. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 05-02-2025 05:11:45P

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9575541215 DV: 545571
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 28/03/2025 09:12:02
PAP: 054002
Identificacion: 57450373
Nombre: VERA
Apellido 1: HEBE
Apellido 2: HERNANDEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 1111522610
Periodo Pago: 2025703
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 57450373 Valor: $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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VERA JUL
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	CALLE 5 CRA 15 N 15A 07	TELÉFONO:	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1111522610	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VA
2025/04/16	0	$ 0	
2025/04/21	5	$ 1.500	
2025/04/22	6	$ 1.700	
2025/04/23	7	$ 1.900	
2025/04/24	8	$ 2.200	$ 422.900
2025/04/25	9	$ 2.500	$ 423.200

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

TOTAL POR PAGAR: $ 420.700

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57450373
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VERA JUDITH HERA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 CRA 15 N 15A 07	TELÉFONO:	4130804
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**1111522610**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992144955	

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	$ 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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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
14-11	14-11 - ARL SURA	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 57450373	HERA HERNANDEZ VERA JUDITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	57450373	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1223

Proveedor	VERONICA LIZETH CASTRO NARVAEZ		
Nit	1.081.808.311-0	**Teléfono**	(605) 314653596 - Ext. 000
Dirección	MANZANA 5 CASA 18	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 41a2a1769d5d7d055de3d9bdc126aeb0815545382df74381a469325b15ff9c69b7829c207ec082df9567e9eae10081c6

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1271

Proveedor	VERONICA LIZETH CASTRO NARVAEZ		
Nit	1.081.808.311-0	**Teléfono**	(605) 314653596 - Ext. 000
Dirección	MANZANA 5 CASA 18	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 75a29b87ff37fb9b46bb271dda02bb38922da67f4044b62b18cbc3f021e2dc7d7865897027ea14c190fbc002310064b2

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

fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

VERONICA LIZETH CASTRO CASTRO
C.C. 1081808311

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS VENTIOCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

HONORARIOS: ($2.448.340)
TRANSPORTE: (180.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVA, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación, Magdalena.

Cordialmente,

Veronica Castro castro

VERONICA LIZETH CASTRO CASTRO
C.C 1081808311

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.081.808.311**

CASTRO CASTRO
APELLIDOS

VERONICA LIZETH
NOMBRES

Veronica Castro
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-NOV-1990**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-JUL-2009 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2103100-00945274-F-1081808311-20171010 **0058**018606A 1 9910160354

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157232031

(415)7707212489984(8020) 000014115723203 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 1 8 0 8 3 1 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	CASTRO	VERONICA	LIZETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: MZ 5 CA 18 URB VILLA GLADIS

42. Correo electrónico: cvero1338@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CASTRO CASTRO VERONICA LIZETH

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-01-2026 04:09:30PM

Documento generado en SIIF Nación

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081808311
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VERONICA LIZETH CASTRO CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	MZ 5 CASA 18 VILLA GLADYS	TELÉFONO:	4130362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**1111526403**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992151289

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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
14-11	14-11 - ARL SURA	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 1081808311	CASTRO CASTRO VERONICA LIZETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	108180831	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1193

Proveedor	WENDY GISETH MELENDEZ BORNACELLY		
Nit	1.081.803.944-1	**Teléfono**	(605) 3223057819 - Ext. 000
Dirección	Tranversal 8 # 20-04	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 7201c676691abb17f43d229a7180a342e2892c7c8315cf37d77eec2ec9dcfffc7cd4462896930b725c4511232a32eecc

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1240

Proveedor	WENDY GISETH MELENDEZ BORNACELLY		
Nit	1.081.803.944-1	**Teléfono**	(605) 3223057819 - Ext. 000
Dirección	Tranversal 8 # 20-04	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-03-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-03-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0524146d8684643347a32bfc469b8b5dcaa86d97f6f4e9dfe7e8b7b122ea7a516dd25c628daac4a45ba69ebfb755bd3e

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

Fundacion, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 002

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

WENDY GICETH MELENDEZ BORNACELLY
C.C. 1.081.803.944

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHOMIL TRECIENTOS CUARENTA EN PESOS.

HONORARIOS: ($2.448.340)
TRANSPORTE: (250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundacion Magdalena.

Cordialmente,

Wendy Melendez B

WENDY GICETH MELENDEZ BORNACELLY
C.C 1081803944

CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141154960662

(415)7707212489984(8020) 000014115496066 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 1 8 0 3 9 4 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MELENDEZ	BORNACELLY	WENDY	GICETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal
TV 8 DG 20 4

42. Correo electrónico Wenmele21@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0
20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre MELENDEZ BORNACELLY WENDY GICETH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generaci

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.081.803.944**

MELENDEZ BORNACELLY

APELLIDOS

WENDY GICETH

NOMBRES

WENDY MELENDEZ B.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1990**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-JUN-2008 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2103100-00160563-F-1081803944-20090628 0012897414A 1 23217843

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 1081803944		MELENDEZ BORNACELLY WENDY GICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 8 # 20 - 04 JUAN XXIII	FUNDACION-MAGDALENA	4130653	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	9483752881	9483752881	I	2025/04/10	2025/03/31	BANCO DE BOGOTA	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: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC	1081803944	MELENDEZ WENDY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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

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 1081803944		MELENDEZ BORNACELLY WENDY GICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 8 # 20 - 04 JUAN XXIII	FUNDACION-MAGDALENA	4130653	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	9483752881	9483752881	I	2025/04/10	2025/03/31	BANCO DE BOGOTA	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

CamScanner

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1187

Proveedor	WENDY PAOLA PEREZ CAMPO		
Nit	1.083.568.701-6	**Teléfono**	(57) 3007782202 - Ext. 000
Dirección	CRA 6 # 8-27	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,754,360.00	2,754,360.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cincuenta y cuatro mil trescientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,754,360.00

Total Bruto	2,754,360.00
Total a Pagar	2,754,360.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: afa8dd96c19f543e1c13a3528d591c848c0b81378bedb6f53d46875f96955bfc693d91960c016cd5b0984afeecb65f9f

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1234

Proveedor	WENDY PAOLA PEREZ CAMPO		
Nit	1.083.568.701-6	**Teléfono**	(57) 3007782202 - Ext. 000
Dirección	CRA 6 # 8-27	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	370,000.00	370,000.00

Valor en Letras:
Trescientos setenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 370,000.00

Total Bruto	370,000.00
Total a Pagar	370,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 07e19d8f5d42e719f76d3be7f447e418ec54d1af48b4b35814e42bd7af66ef9e44a028b4473eb804d24aa38544e2cc11

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

Fundación, 31 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

WENDY PAOLA PEREZ CAMPO
C.C. N°1083568701

LA SUMA DE: 3.124.360

HONORARIOS: ($2.754.360)
TRANSPORTE: (370.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Apoyo en Salud, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

WENDY PAOLA PEREZ CAMPO
C.C 1083568701

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.568.701
PEREZ CAMPO

APELLIDOS
WENDY PAOLA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1993
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-MAY-2011 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2101600-00330667-F-1083568701-20110902 0027925462A 2 36800674

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14341858227

(415)7707212489984(8020) 000001434185822 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1083568701	6	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19	

IDENTIFICACION

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	1083568701	20110512

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Magdalena 47	Ciénaga 189

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	CAMPO	WENDY	PAOLA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Ciénaga 189

41. Dirección principal: CL 9 5 18 BRR KENEDY

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
wppc2014@gmail.com		3046067454	

CLASIFICACION

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
7490	20150619							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 20150619

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante.

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

984. Nombre: ARROYO DUQUE BENIVALDO SEGUNDO
985. Cargo: Analista V

Fecha generación documento PDF: 22-06-2015 02:32:33PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1083586701
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WENDY PAOLA PEREZ CAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CIENAGA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45970719 50	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			95921407249

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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
14-11	14-11 - ARL SURA	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									
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	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1083586701	PEREZ CAMPO WENDY PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 1083586701	$ 14.900	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

2025/03/27 3:18 PM USUARIO: SOI NCAMARGO

Powered by CamScanner

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1206

Proveedor	YEIMA KAREN NAVARRO BORJA		
Nit	1.081.795.681-2	**Teléfono**	(605) 3011187647 - Ext. 000
Dirección	Transversal 28 Diagonal 6A-45	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,704,260.00

Total Bruto	2,704,260.00
Total a Pagar	2,704,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 7a0e1d2538ff2bb06c12674350ff421fecaeb4071597d756cf4a46ff3445b3db61fa2ad9292ee1d63cfbd808af7f761e

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1253

Proveedor	YEIMA KAREN NAVARRO BORJA		
Nit	1.081.795.681-2	**Teléfono**	(605) 3011187647 - Ext. 000
Dirección	Transversal 28 Diagonal 6A-45	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: a8cd8dba9706ee076d1ab52a9f0d28b18a3a7e52459c34cca048fe8f3719b50ed3f58cbb3772c1c732afd839b32b6222

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

Fundación, 28 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

YEIMA KAREN NAVARRO BORJA
C.C. 1.081.795.081

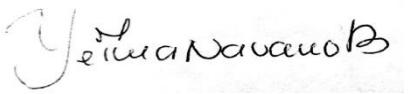
LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTO SESENTA PESOS.

HONORARIOS: ($ 2.704.260)
TRANSPORTE: (250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Agente educativo, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,



Yeima Karen Navarro Borja
C.C 1.081.795.081



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.081.795.081
NUMERO
NAVARRO BORJA
APELLIDOS
YEIMA KAREN
NOMBRES
Yeima Navarro
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1988
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-JUL-2006 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2103100-51153271-F-1081795081-20060324 0635B082548 02 180225632

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141160285868

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 1 7 9 5 0 8 1	

Lugar de expedición 27. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NAVARRO	BORJA	YEIMA	KAREN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MOTOBIKES DE FUNDACION	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: CL 6 CR 8 33

42. Correo electrónico: yeimanavarro@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se aplicarán las sanciones administrativas correspondientes y 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 ha otorgado 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: NAVARRO BORJA YEIMA KAREN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081795081
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YEIMA KAREN NAVARRO BORJA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7A NO 8-14	TELÉFONO:	4130362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:			4597215774	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992151538

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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
14-11	14-11 - ARL SURA	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								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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 1081795081	NAVARRO BORJA YEIMA KAREN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 108179508	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada
SOI

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1224

Proveedor	YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ		
Nit	1.081.811.965-8	**Teléfono**	(605) 314631579 - Ext. 000
Dirección	TV 29#1A - 53 BARRIO BRISAS DEL RIO	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5d572d6e2c17c85e44f97206aa3ce350bf76636935de81c3bf3325ec4c0b1969ee4119f3023359d3123754b1db19426a

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1272

Proveedor	YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ		
Nit	1.081.811.965-8	**Teléfono**	(605) 314631579 - Ext. 000
Dirección	TV 29#1A - 53 BARRIO BRISAS DEL RIO	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

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

Fundación, 25 de Marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ
C.C. 1081811965 DE FUNDACION (MAGDALENA)

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTAY OCHO MIL TRESCIENTO CUARENTA PESOS
HONORARIOS: ($2.448.340)
TRANSPORTE: ($250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Agente Educativo Perfil 1, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mí contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Yesenia Narvaez

YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ
C.C 1081811965 DE FUNDACION (MAGDALENA)

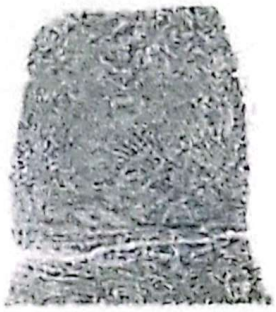
Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.081.811.965
NARVAEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
YESENIA JOHANA
NOMBRES

Yesenia Narvaez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1992
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-MAY-2010 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2103100-00248727-F-1081811965-20100806 0023297271A 1 34831325

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141115929609

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	11. Buzón electrónico
1 0 8 1 8 1 1 9 6 5	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
ersona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 1 8 1 1 9 6 5	

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
OLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARVAEZ	RODRIGUEZ	YESENIA	JOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8

41. Dirección principal: V 29 1 A 53 BRR BRISAS DEL RIO

42. Correo electrónico: tamaramishell92@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

54- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
64. 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 renovaci

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061811995
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YEIMINA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	TV 29 1A 83	TELÉFONO:	3145316
TIPO APORTANTE:	DIRIGENTE PENSIONADO	CLASE APORTANTE:	UNDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:		11115534656	TIPO DE PLANILLA:		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mes/no AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mes/no AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 227.900
SUBTOTALES										$ 227.900			$ 227.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 174.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 174.000	$ 0	$ 0	$ 174.000
SUBTOTALES													$ 174.000			$ 174.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES									$ 14.900			$ 14.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1198

Proveedor	YESENIA MILEHT GUTIERREZ PATIÑO		
Nit	1.081.785.587-5	**Teléfono**	(605) 3042433867 - Ext. 000
Dirección	Transversal 8 # 8-159	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 7cbb3611da93125f452ff1cfc8e4f5c53b10e6d7e43e3b8dab8fbbdd7cdd731a50d5ffe10eb17b1034aa52f1fe2ed960

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1245

Proveedor	YESENIA MILEHT GUTIERREZ PATIÑO		
Nit	1.081.785.587-5	**Teléfono**	(605) 3042433867 - Ext. 000
Dirección	Transversal 8 # 8-159	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 8bacc9cc3c7c59a054cce6368a3ac770a59ae7ee464ccbf4e7e9ae0a6f57688cbd41013e4229d1c86d487824483db4c1

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1192

Proveedor	YORCELIS DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA		
Nit	57.447.643-2	**Teléfono**	(605) 3015502360 - Ext. 000
Dirección	Transversal 8 # 8-08	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el nùmero 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 6855a40acaf3aff861e5ad9822d4b2e6e86595157950c06b0308cb3434974a1c67344d531d85442d7dc6ea12b1cf3805

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1239

Proveedor	YORCELIS DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA		
Nit	57.447.643-2	**Teléfono**	(605) 3015502360 - Ext. 000
Dirección	Transversal 8 # 8-08	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 250,000.00

Total Bruto	250,000.00
Total a Pagar	250,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: f00bce2f6cb15cb168e14bdc76ef37ff395d09e679cd0b0c1c5d07fba662715b69ea02c8a1cf805f8dd086ca83e1013e

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 002

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

YORCELY DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA
C.C 57447643

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTO CUARENTA PESOS.

HONORARIOS: ($2,448.340)
TRANSPORTE: (250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Yorcely Sanchez G

YORCELY DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA
C.C 57447643

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.447.643**

SANCHEZ GARCIA

APELLIDOS

YORCELY DEL CARMEN

NOMBRES

Yorcely Sanchez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1973**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-NOV-1991 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00084762-F-0057447643-20080930 0003924303A 1 4720003922

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Condición: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14115529830?

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 7 4 4 7 6 4 3 | 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 13. Buzón electrónico: 1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 7 4 4 7 6 4 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	GARCIA	YORCELY	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: TV 8 DG 18 08

42. Correo electrónico: sanchezyorcely@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

Obligación IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: En perjuicio de las sanciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante

Con perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

60a. Nombre: SANCHEZ GARCIA YORCELY DEL CARMEN

60b. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-02-2025 09:09:28PM

DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Viernes, 07 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que Yorcely Del carmen Sanchez Garcia identificado(a) con CC 57447643, 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	03015502360	2020-03-23	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 57447643		SANCHEZ GARCIA YORCELY DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 8 # 8 - 08 JUAN XIII	FUNDACION-MAGDALENA	4130653	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	46816686	9483644725	I	2025/04/10	2025/03/31	BANCO DE OCCIDENTE	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: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 57447643	SANCHEZ YORCELY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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 57447643		SANCHEZ GARCIA YORCELY DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 8 # 8 - 08 JUAN XIII	FUNDACION-MAGDALENA	4130653	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	46816686	9483644725	I	2025/04/10	2025/03/31	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1199

Proveedor	YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA		
Nit	1.081.811.020-3	**Teléfono**	(57) 3204084555 - Ext. 000
Dirección	DOÑA MARIA - VEREDA	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: e6a0aae256b50ba149e8eaf4755f4f95d4922e0313f898dc966ca458bc45fd1e363422eddddea04fbeae20dc7607cd4a

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1246

Proveedor	YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA		
Nit	1.081.811.020-3	**Teléfono**	(57) 3204084555 - Ext. 000
Dirección	DOÑA MARIA - VEREDA	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: e65bcd2acac638919fb4e27ad9ea4de8fee4c0c9fd5f2fc6ace4f178bb39486e7098220809ddf54edb44214e226bf3ac

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

Fundación, 25 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No 001

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA
C.C. 1081811020

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS VENTIOCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

HONORARIOS: ($2.448.340)
TRANSPORTE: (180.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de marzo, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA
C.C 1081811020

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.081.811.020**

MARTINEZ CARRANZA

APELLIDOS

YURIANIS ESTHER

NOMBRES

Yurianis Martinez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1991**

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-FEB-2010 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2103100-00243353-F-1081811020-20100702 0022556420A 1 26669290

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156759657

(415)7707212489984(8020) 000014115675965 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 1 8 1 1 0 2 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	CARRANZA	YURIANIS	ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: CL 1 CORR DOÑA MARIA

42. Correo electrónico: Yuramartinezcarranza@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ CARRANZA YURIANIS ESTHER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081811020
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CLL PRINCIPAL VILLA MARIA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1111522513**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992144920

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

Planilla Pagada

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1222

Proveedor	ADA PAOLA DIAZ RIVERA		
Nit	26.761.940-8	**Teléfono**	(605) 3003856198 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 3 # 16-42 SAN BERNARDO	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 2,448,340.00

Total Bruto	2,448,340.00
Total a Pagar	2,448,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 12c608bc2d067bad48ce04e46fce74d9dc4ec1a855922db52d17e32a2fd2b954e28c76d7857faef5d6c91722560866e9

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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1270

Proveedor	ADA PAOLA DIAZ RIVERA		
Nit	26.761.940-8	**Teléfono**	(605) 3003856198 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 3 # 16-42 SAN BERNARDO	**Ciudad**	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-26	2025-04-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-26 por $ 180,000.00

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES MARZO CTO 125-2025

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 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5d1cc4e8182891925f7b7cfae14fb6fcd784ee9d015635d26d1ab2f4a84aafdbf67fce22727df06f6065e2b5be932997

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

ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA

FUNDEPRINEZ
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Teléfono: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

CAUSACIÓN No.	**CC-12-5**
Fecha de elaboración	2025-03-31

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

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51059514 - Auxilio de llamadas	GINA MARIA LEON ARAUJO		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
2	23359501 - Otros	GINA MARIA LEON ARAUJO	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
3	51059514 - Auxilio de llamadas	BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
4	23359501 - Otros	BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
5	51059514 - Auxilio de llamadas	ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
6	23359501 - Otros	ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
7	51059514 - Auxilio de llamadas	DIANA CAROLINA BRIEVA VASQUEZ		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
8	23359501 - Otros	DIANA CAROLINA BRIEVA VASQUEZ	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
9	51059514 - Auxilio de llamadas	MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
10	23359501 - Otros	MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
11	51059514 - Auxilio de llamadas	SHURLEY PAOLA RADA LOBO		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
12	23359501 - Otros	SHURLEY PAOLA RADA LOBO	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
13	51059514 - Auxilio de llamadas	ANGELICA ACOSTA RADA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
14	23359501 - Otros	ANGELICA ACOSTA RADA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00

15	51059514 - Auxilio de llamadas	EVELIN GUARIN BEDOYA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
16	23359501 - Otros	EVELIN GUARIN BEDOYA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
17	51059514 - Auxilio de llamadas	VALENTINA VANESSA ANDRADE ECHEVERRIA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
18	23359501 - Otros	VALENTINA VANESSA ANDRADE ECHEVERRIA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
19	51059514 - Auxilio de llamadas	WENDY PAOLA PEREZ CAMPO		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
20	23359501 - Otros	WENDY PAOLA PEREZ CAMPO	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
21	51059514 - Auxilio de llamadas	FABIOLA BLANCO MENDOZA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
22	23359501 - Otros	FABIOLA BLANCO MENDOZA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
23	51059514 - Auxilio de llamadas	IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
24	23359501 - Otros	IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
25	51059514 - Auxilio de llamadas	KATERINES LEONOR RODRIGUEZ ROMERO		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
26	23359501 - Otros	KATERINES LEONOR RODRIGUEZ ROMERO	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
27	51059514 - Auxilio de llamadas	SHIRLEY YOHANA ROMERO GARCIA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
28	23359501 - Otros	SHIRLEY YOHANA ROMERO GARCIA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
29	51059514 - Auxilio de llamadas	YORCELIS DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
30	23359501 - Otros	YORCELIS DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
31	51059514 - Auxilio de llamadas	WENDY GISETH MELENDEZ BORNACELLY		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
32	23359501 - Otros	WENDY GISETH MELENDEZ BORNACELLY	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00

33	51059514 - Auxilio de llamadas	JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
34	23359501 - Otros	JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
35	51059514 - Auxilio de llamadas	EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
36	23359501 - Otros	EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
37	51059514 - Auxilio de llamadas	MARY LUZ CHARRIS RUA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
38	23359501 - Otros	MARY LUZ CHARRIS RUA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
39	51059514 - Auxilio de llamadas	DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
40	23359501 - Otros	DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
41	51059514 - Auxilio de llamadas	YESENIA MILEHT GUTIERREZ PATIÑO		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
42	23359501 - Otros	YESENIA MILEHT GUTIERREZ PATIÑO	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
43	51059514 - Auxilio de llamadas	YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
44	23359501 - Otros	YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
45	51059514 - Auxilio de llamadas	SANDRA MILAGRO ZUÑIGA ROJAS		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
46	23359501 - Otros	SANDRA MILAGRO ZUÑIGA ROJAS	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
47	51059514 - Auxilio de llamadas	MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
48	23359501 - Otros	MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
49	51059514 - Auxilio de llamadas	KATERINE MOVILLA VILLAREAL		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
50	23359501 - Otros	KATERINE MOVILLA VILLAREAL	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00

51	51059514 - Auxilio de llamadas	ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
52	23359501 - Otros	ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
53	51059514 - Auxilio de llamadas	GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
54	23359501 - Otros	GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
55	51059514 - Auxilio de llamadas	DIANA PATRICIA MARTINEZ RACEDO		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
56	23359501 - Otros	DIANA PATRICIA MARTINEZ RACEDO	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
57	51059514 - Auxilio de llamadas	YEIMA KAREN NAVARRO BORJA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
58	23359501 - Otros	YEIMA KAREN NAVARRO BORJA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
59	51059514 - Auxilio de llamadas	DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
60	23359501 - Otros	DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
61	51059514 - Auxilio de llamadas	ALIMIS GARCIA BONILLA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
62	23359501 - Otros	ALIMIS GARCIA BONILLA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
63	51059514 - Auxilio de llamadas	KAREN JUDITH DIBASTO DIBASTO		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
64	23359501 - Otros	KAREN JUDITH DIBASTO DIBASTO	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
65	51059514 - Auxilio de llamadas	KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
66	23359501 - Otros	KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
67	51059514 - Auxilio de llamadas	LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
68	23359501 - Otros	LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00

69	51059514 - Auxilio de llamadas	MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
70	23359501 - Otros	MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
71	51059514 - Auxilio de llamadas	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
72	23359501 - Otros	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
73	51059514 - Auxilio de llamadas	DINAD OLIVO PEREZ		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
74	23359501 - Otros	DINAD OLIVO PEREZ	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
75	51059514 - Auxilio de llamadas	CLAUDIA SANCHEZ POLO		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
76	23359501 - Otros	CLAUDIA SANCHEZ POLO	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
77	51059514 - Auxilio de llamadas	MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
78	23359501 - Otros	MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
79	51059514 - Auxilio de llamadas	BERENA LUZ NAVARRO BORJA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
80	23359501 - Otros	BERENA LUZ NAVARRO BORJA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
81	51059514 - Auxilio de llamadas	OMAIRA TERESA ALVEAR PABON		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
82	23359501 - Otros	OMAIRA TERESA ALVEAR PABON	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
83	51059514 - Auxilio de llamadas	ANA KARINA BROCHERO MENDOZA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
84	23359501 - Otros	ANA KARINA BROCHERO MENDOZA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
85	51059514 - Auxilio de llamadas	CHARON DARIANA OCHOA BENAVIDES		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
86	23359501 - Otros	CHARON DARIANA OCHOA BENAVIDES	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00

87	51059514 - Auxilio de llamadas	DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
88	23359501 - Otros	DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
89	51059514 - Auxilio de llamadas	ADA PAOLA DIAZ RIVERA		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
90	23359501 - Otros	ADA PAOLA DIAZ RIVERA	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
91	51059514 - Auxilio de llamadas	VERONICA LIZETH CASTRO NARVAEZ		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
92	23359501 - Otros	VERONICA LIZETH CASTRO NARVAEZ	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
93	51059514 - Auxilio de llamadas	YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ		AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
94	23359501 - Otros	YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ	CC-5 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2025	AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
					Total	2,113,919.00	2,113,919.00

Observaciones
AUXILIO DE LLAMADAS MES MARZO CTO 125-2025