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 1432

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
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	2025-06-23	2025-07-23

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cincuenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,954,260.00

Total Bruto	2,954,260.00
Total a Pagar	2,954,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0b7011d7209ac47ed7499dd8490976169a336d7a521f23e10e17166dc30cc9c03b5dbb2b77f9065abd1461439443116b

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

Fundación, 24 de Junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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)

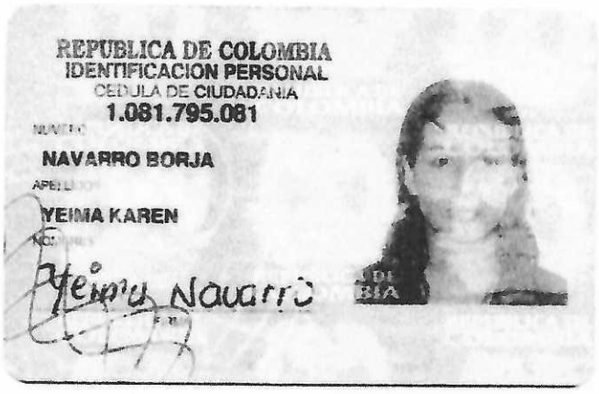
Por concepto de:

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 mí contrato, durante la atención a los participantes del mes de junio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Yeima Navarro B

Yeima Karen Navarro Borja
C.C 1.081.795.081



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.081.795.081

NAVARRO BORJA

YEIMA KAREN

Yeima Navarro



FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1988
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-JUL-2006 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ REBOLLO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-2103100-51153271-F-1081795081-20061024 0635906296B 02 189225632

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160285868

(415)7707212489984(8020) 000014116028586 8

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 / 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
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

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 NAVARRO BORJA YEIMA KAREN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-02-2025 08:36:54PM

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 1081795081		NAVARRO BORJA YEIMA KAREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 N 10A 06	FUNDACION-MAGDALENA	3011187647	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1575240467	9486863802	I	2025/07/17	2025/06/24	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: 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	1081795081	NAVARRO YEIMA	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

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 1433

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA				
Nit	57.297.055-7	**Teléfono**	(605) 3022749666 - Ext. 000	2025-06-23	2025-07-23
Dirección	Carrera 18 # 17-35	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cincuenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,954,260.00

Total Bruto	2,954,260.00
Total a Pagar	2,954,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 8b130090560323039a5c02bf3376baee7a1da480fd6746830cb7ed461439765a1b9e9ddb42db8448fe972b5a379f40f4

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

Fundación, 25 de Junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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, 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 **JUNIO**, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

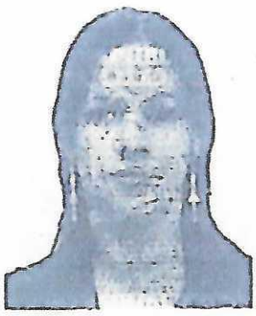
DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA
C.C 57.297.055 DE SANTA MARTA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.297.055**
BARRAZA BARRAZA

APELLIDOS
DOLVIS LEIDETH

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-NOV-1982**
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100 00332070 1 0057297055 20110910 0028009204A 1 37166183

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Versión: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14925670089

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	57297055	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	43 Código postal	44 Teléfono 1	45 Teléfono 2
agrodelmagdalena23@gmail.com		3 0 2 2 7 4 9 6 6 6	

CLASIFICACIÓN

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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	Sí	No	60 No. de Folios	61 Fecha
		X	0	2023 - 07 - 11 19 42 38

La información suministrada a través del formulario única 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 16 126 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite se autoriza la información y se 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

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	57297056
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA
CIUDAD/MUNICIPIO	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CALLE 11 33-49 GALICIA	TELÉFONO	4200000
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	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

NUMERO PLANILLA			7969241115	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACION SALUD	MES mayo AÑO	2025
DIAS DE MORA			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/05/30	NUMERO AUTORIZACION		1517835360

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	№ COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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 CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	№ COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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 CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	№ COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 57297056	BARRAZA BARRAZA DOLVIS LEIDETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 ARL SURA	30	$ 1.423.500	57297056	$ 14.900

PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO: $ 420.700

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 1434

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ALIMIS GARCIA BONILLA				
Nit	19.517.986-6	**Teléfono**	(605) 3116524541 - Ext. 000	2025-06-23	2025-07-23
Dirección	Transversal 31 # 6-67	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cincuenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,954,260.00

Total Bruto	2,954,260.00
Total a Pagar	2,954,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 032dcdf22bc0cd695273ca26273b6cadda888144474b85640bfc39eccceaa53466acbff7d3ab38397beaf1b412a37e1d

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

Fundación, 25 de Junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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 de CHIVOLO 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, 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 **JUNIO**, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Alimis Garcia

ALIMIS GARCIA BONILLA
C.C: 19517986 de CHIVOLO MAGDALENA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.517.986**
GARCIA BONILLA

APELLIDOS
ALIMIS

NOMBRES

FIRMA





II DICE DEPECHO

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-0019517986-20080812 0002026402A 1 4720001650

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14967949169

(415)7707212489984(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	19517986	

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: 3 1 1 6 5 2 4 5 4 1 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

964. Nombre: GARCIA BONILLA ALIMIS

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

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:	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:	1111882005	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993091781

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 19517986	GARCIA BONILLA ALIMIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 19517986	$ 14.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 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 1435

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
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	2025-06-23	2025-07-23

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,698,340.00

Total Bruto	2,698,340.00
Total a Pagar	2,698,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 064fa9eb00fe1b4d013f506fc771b70132456277c8f323ace486eac1575b0739edf2d74f8762eed72e20660eb714277b

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

Fundación, 29 de Junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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 Junio, 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 VACHA

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

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1081797788
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN JUDITH DIBASTO DIBASTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	VEREDA	TELÉFONO:	4131033
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	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:	7973217466		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		15892028139

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CCFC33	CCFC33- 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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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**

DETALLE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1081797788	DIBASTO DIBASTO KAREN JUDITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO															

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC33-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 108170778	$ 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 1436

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL				
Nit	1.081.829.186-6	**Teléfono**	(605) 3004750881 - Ext. 000	2025-06-23	2025-07-23
Dirección	Villa Gladys Mz 28 casa9	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cincuenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,954,260.00

Total Bruto	2,954,260.00
Total a Pagar	2,954,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: d61e11a48e99762d5118b12185b750257fb9fe53bd7d26b85ecbcd17f0a713c2ef2dc93b149eb92e623f8c214e4a8e6b

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

Fundación, 25 de junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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 PESOS
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 junio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Karen Suescun

KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL
C.C. 1081829186

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.081.829.186
SUESCUN CORONEL

APELLIDOS

KAREN RAQUEL

NOMBRES

KAREN SUESCUN CORONEL

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1997

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-AGO-2015 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



I-2103100-00754469-F-1081829186-20151008 0046870N2NA 1 42184225

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	1081829186	

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	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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-02-2025 05:58:57AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

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:			7973823250	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1579188974

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1081829186	SUESCUN CORONEL KAREN RAQUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	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

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 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 1437

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA				
Nit	1.081.822.648-5	**Teléfono**	(605) 3164385049 - Ext. 000	2025-06-23	2025-07-23
Dirección	Vereda Betania	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,698,340.00

Total Bruto	2,698,340.00
Total a Pagar	2,698,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5e98ea312a4ff76f732245fa69c2b9413e96b72372b5d6f510c759e092918aef961038fd9da13a67c6dc0e6c7d827376

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

Fundación, 25 de junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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 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 **Junio**, en el municipio de Fundación Magdalena

Cordialmente,

Liliana Quintero

LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA
C.C. 1081822648 DE FUNDACIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.081.822.648**

QUINTERO TARAZONA

APELLIDOS

LILIANA JHAKELIN

NOMBRES

Liliana Quintero

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-JUN-1995**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-JUL-2013 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2103100-00493046-F-1081822648-20131009 0035375325A 1 40479241

Powered by 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	Cedula de Ciudadania 1 3	1081822648	

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																				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: 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ICIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081822648
ÓN SOCIAL:			LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA
RIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
	MANZANA 23 CASA 8	TELÉFONO:	4130362
E:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de la primera infancia
IENTACIÓN:	ÚNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1112030053	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993092559

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS902-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
												$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																							
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	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
NTERO AZONA NA KELIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS902-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

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 1438

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA				
Nit	1.081.824.970-1	**Teléfono**	(605) 3232912810 - Ext. 000	2025-06-23	2025-07-23
Dirección	Verada Betania	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cincuenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,954,260.00

Total Bruto	2,954,260.00
Total a Pagar	2,954,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 7f636057a23348cb3ec0113b38fd526c9c7bba827c903ef7927932d8d76406d57d3890fa02e5bfefd7f4b4eafa4806d3

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

Fundación, 25 de junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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

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

HONORARIOS: ($ 2.704.263)
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 **JUNIO**, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA
C.C. 1081824970 de FUNDACION

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **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 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

26-ENE-2017 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2103100-00887275-M-1081824970-20170304 **00540**97644A 1 48343309

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

7. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14989653131

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 8 1 8 2 4 9 7 0 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9

13. 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: 1 0 8 1 8 2 4 9 7 0

Lugar de expedición: 27. País: COLOMBIA 1 6 9

28. Departamento: Magdalena 4 7

29. Ciudad/Municipio: Fundación 2 8 8

31. Primer apellido: QUINTERO

32. Segundo apellido: TARAZONA

33. Primer nombre: MAIRON

34. Otros nombres: ALBERTO

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: VRD betaña corregimiento santa clara

42. Correo electrónico: maironquintero01@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 3 3 9 1 2 8 1 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
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
4 9																									

53. Código

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

964. Nombre: QUINTERO TARAZONA MAIRON ALBERTO

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-02-2023 02:27:56PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081824970
ÓN SOCIAL:			MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA
PIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
	VEREDA	TELÉFONO:	4130333
TE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
SENTACIÓN:	ÚNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1111892302	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993092574

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
												$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
								$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

OMBRES	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
INTERO RAZONA IRON BERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	108182497	$ 14.900

PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO: $ 420.700

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 1439

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ				
Nit	57.450.373-1	**Teléfono**	(57) 3004366583 - Ext. 000	2025-06-23	2025-07-22
Dirección	Trasv 30A # 8-60 - VILLA ESPERANZA	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00
2	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Dos millones ochocientos ochenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-22 por $ 2,884,260.00

Total Bruto	2,884,260.00
Total a Pagar	2,884,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 67776604effc5d2325ae171945c950900dfcf04c6dbdf6832f69bf08c04486a12545e94d55a92d1085179a0e4f9df34a

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

Fundación, 30 de junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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 NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS MCTE.

HONORARIOS: $ 2,704.260 PESOS
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 junio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Vera Judith Hera

VERA JUDITH HERA HERNANDEZ
C.C 57450373


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 57.450.373
HERA HERNANDEZ
APELLIDOS
VERA JUDITH
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1976
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
31-OCT-1994 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-2103100-0104-306-F-0057450373-20181107
0063131236A 1
9906087361

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141133186315

(415)7707212489984(8020) 000014113318631 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 7 4 5 0 3 7 3	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	57450373	

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
HERA	HERNANDEZ	VERA	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: CL 5 B 15 A 07 BRR LA ESMERALDA

42. Correo electrónico: vjhh1976@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 05-02-2025 05:11:45PM

COPIA 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	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	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1111887538	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/06/25	NUMERO AUTORIZACIÓN			8993088348

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 57450373	HERA HERNANDEZ VERA JUDITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP; PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	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

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 1440

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DINAD OLIVO PEREZ				
Nit	57.401.949-2	**Teléfono**	(605) 3017600401 - Ext. 000	2025-06-23	2025-07-23
Dirección	Vereda Santa Rita	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,698,340.00

Total Bruto	2,698,340.00
Total a Pagar	2,698,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 57f646ada88e5222be96cd5d0af69c82ff77adc7da66e6aceb9c0376f427966064eb13636d694e1b61a804f4a97666c3

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

Fundación, 25 de junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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:

DINAD OLIVO PEREZ
C.C. 57.401.949

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($2.698.340)

HONORARIOS: ($2.448.340
TRANSPORTE: ($250.000)

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Docente, 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 junio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,



DINAD OLIVO PEREZ
C.C 57.401.949

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
57.401.949



APELLIDOS / NOMBRES
OLIVO PEREZ
DINAD

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
15-JUN-1962
FUNDACION - MAGDALENA

FECHA DE EXPEDICIÓN
08-MAR-1983

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
FUNDACION - FUNDACION

OFICINA DE ENTREGA
FUNDACION - FUNDACION

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 19-NOV-2025

8515416563
19-MAY-2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990379432

(415)7707212489984(8020) 000001499037943 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 7 4 0 1 9 4 9	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	57401949	

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
OLIVO	PEREZ	DINAD	

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
BRR LA ROSALIA MZ D CA 21 ET CUATRO

42. Correo electrónico Dinadolivo40@outlook.com

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

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 OLIVO PEREZ DINAD
985 Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 10-02-2025 11:52:57AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57401849
NOMBRE O RAZON SOCIAL			DINAD OLIVO PEREZ OLIVO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	MANZANA D CASA 21 ETAPA 4	TELÉFONO	2222222
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	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			
NUMERO PLANILLA	1111912567	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio AÑO 2025
DIAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/06/26	NUMERO AUTORIZACIÓN	9993101995

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.000	$ 14.000	$ 0	$ 0	$ 14.000
SUBTOTALES:									$ 14.000	$ 0	$ 0	$ 14.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
[illegible]	CC 57401849	OLIVO PEREZ DINAD	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

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

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	57401849	$ 14.000

PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

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 1441

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CLAUDIA SANCHEZ POLO				
Nit	36.450.908-3	**Teléfono**	(57) 3023910921 - Ext. 000	2025-06-23	2025-07-23
Dirección	CALLE 6 CRA 33 - 06	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cincuenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,954,260.00

Total Bruto	2,954,260.00
Total a Pagar	2,954,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: fa98983df7d6859d42b406da75c9959273720af2bbb892ca14b248536cd48caf3caf36f5b19628edd0259a9950cb173d

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

Fundación, 25 de junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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 SÁNCHEZ POLO
C.C. 36.450.908

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 junio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

CLAUDIA SÁNCHEZ POLO
C.C 36.450.908

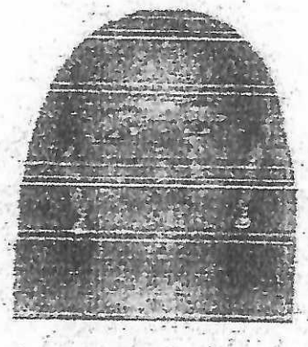
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

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
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00062601-F-0036450908-20080902 0002874288A 1 4720007679

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 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	1995 10 08

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

Fecha generación documento PDF 29-02-2024 09:38:51AM

DOCUMENTO DE CONSULTA SIN VALIDEZ

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			CLAUDIA SANCHEZ POLO
CIUDAD/MUNICIPIO	ARACATACA	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CARRERA 1 N° 6 - 03	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	6) INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I. INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	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	4806739946	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENT
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio AÑO 2
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025-06-25	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301 PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 2
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 2

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 1
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 1

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$
SUBTOTALES:									$ 14.900	$ 0	$ 0	$

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE
[illegible] $ 1.423.500	NO	230301 PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037 SALUD TOTAL	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 ARL SURA	$ 1.423.500	[illegible]	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.7

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 1442

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO				
Nit	57.271.174-2	**Teléfono**	(605) 3246057777 - Ext. 000	2025-06-23	2025-07-23
Dirección	Diagonal 4B # 31-21	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,698,340.00

Total Bruto	2,698,340.00
Total a Pagar	2,698,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 382fe1dbf84ecb005101874e788f89f44d80834f4e23eeae6c653b99f903d8e5b2cc61d92c5473d838e2c4c917d4de06

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

Fundación, 24 de junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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 junio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Mirian Cantillo

MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO
C.C 57271174

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

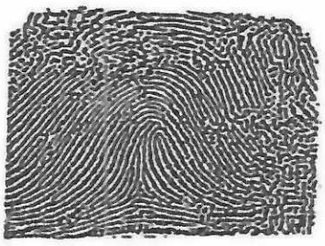
NUMERO **57.271.174**

CANTILLO OROZCO
APELLIDOS

MIRIAN BEATRIZ
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1983**
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	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 iliquida 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: mriancantillo0383@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 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, segun 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
2025-06	2025-06	9487724889	9487724889	I	2025/07/16	2025/06/25	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 1443

Proveedor	BERENA LUZ NAVARRO BORJA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.270.320-7	**Teléfono**	(57) 3046540771 - Ext. 000	2025-06-23	2025-07-23
Dirección	MZN 33 CASA 3 URB VILLA GLADYS	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,698,340.00

Total Bruto	2,698,340.00
Total a Pagar	2,698,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO CTO 125-2025

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

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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 782b37027ae09fc7fbcb90da97e08dbe0b3bd005c0dad4675ea0f755f0adb03c0af8569e68b44f7c5312f1f56e80d38a

Fundación, 25 de junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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:

BERENA LUZ NAVARRO BORJA
C.C. 57.270.320

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 Junio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Berena Navarro Borja
BERENA LUZ NAVARRO BORJA
C.C 57.270.320

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.270.320**

NAVARRO BORJAS

APELLIDOS

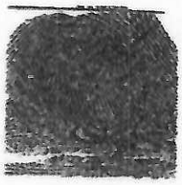
BERENA LUZ

NOMBRES

Berena Luz Navarro Borja

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ENE-1983**

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S RH

F SEXO

28-JUL-2001 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2103100-00191032-F-0057270320-20091028 0017504935A 1 5020063814

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141160270404

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
57270320	7	Impuestos y Aduanes 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	57270320	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Magdalena 47	Fundación 288

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NAVARRO	BORJAS	BERENA	LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Fundación 288

41. Dirección principal: CL 2 CR 3 2B 37 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: berenabo1963@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3006540770	3046540771

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
8512	2018 01 19					2313	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

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 y suspensión del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de suministrar información falsa o errónea que induzca a error, o no suministre la información relacionada con novedades, se aplicará lo establecido en el artículo 658-3 del Estatuto Tributario, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el titular o autorizado lee, entiende 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: NAVARRO BORJAS BERENA LUZ

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-02-2025 10:43:05AM

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57270320
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BERENA LUZ NAVARRO BORJA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 3 NO 3 02	TELÉFONO:	4130362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4606423711**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993097115		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
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**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 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 1444

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	OMAIRA TERESA ALVEAR PABON				
Nit	50.897.799-7	**Teléfono**	(57) 3145428380 - Ext. 000		
Dirección	Calle 23 # 15-05 CIENAGA	**Ciudad**	Montería - Colombia	2025-06-23	2025-07-23

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,698,340.00

Total Bruto	2,698,340.00
Total a Pagar	2,698,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: d30285bcc0af17bd41f18f211b51a3249117bd54e9397b922c8d9a63957cc639dc9908d41bf147c5cbfa1793c9685c3e

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

Fundación, 28 de Junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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 junio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Omaira Alvear Pabón
OMAIRA TERESA ALVEAR PABÓN
C.C 50.897.799

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

06-SEP-1990 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00117201-F-0050897799-20081030 **00050**69918A 1 7440005857

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14542735761

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 0 8 9 7 7 9 9 — 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería — 1 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	50897799	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 8 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 8 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: 7 8 2 4 8 1 8 — 45. Teléfono 2: 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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

56. 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 - 06 - 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

Fecha generación documento PDF: 08-06-2026 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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	9487053869	9487053869	I	2025/07/22	2025/06/25	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	Dias	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**

2025/06/25 02:16 PM

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
2025-06	2025-06	9487053869	9487053869	I	2025/07/22	2025/06/25	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
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

2025/06/25 02:16 PM

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 1445

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
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	2025-06-23	2025-07-23

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cincuenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,954,260.00

Total Bruto	2,954,260.00
Total a Pagar	2,954,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: febb1f7f0aed44a0ad09d39892e7e78d255d8a6b4b160cc252e14762c73b9ea9bf79dd563fdacec31f78f4dbdaadf206

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

Fundación, 26 de Junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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 junio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Ana Brochero Mendoza

ANA BROCHERO MENDOZA
C.C 1083558750

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.558.750
BROCHERO MENDOZA

APELLIDOS

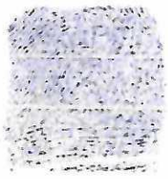
ANA KARINA

NOMBRES

Ana Brochero

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1991
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-OCT-2009 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2101600-(02)08167-F-1083558750-20130107 0019758271A 1 24536571

DIAN

Formulario de Registro Único Tributario

001

2. Consec. 0 2 Actualización

4. Número de Formulario: 14954872620

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1083558750 | 6. DV: 4 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19 | 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 13	1083558750

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
BROCHERO	MENDOZA	ANA	KARINA

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 30 18 A 79

42. Correo electrónico: Anka brome@hotmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3008648293 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	2021 05 28				5132	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

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 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

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

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
2025-06	2025-06	1575774893	9487692755	1	2025/07/11	2025/06/24	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: 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

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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1575774893	9487692755	I	2025/07/11	2025/06/24	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
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

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 1446

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CHARON DARIANA OCHOA BENAVIDES				
Nit	1.123.401.002-3	**Teléfono**	(605) 3145376043 - Ext. 000	2025-06-23	2025-07-23
Dirección	Calle 9 # 4A-32	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,704,260.00	2,704,260.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cincuenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,954,260.00

Total Bruto	2,954,260.00
Total a Pagar	2,954,260.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 17dbc4eb288ce83f292db4e0123096cf41426ab4e629275903a15da119d0a950a0af4a6c04eeb6750773ee534c87df02

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

Fundación, 25 de Junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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. 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 junio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Charon Ochoa.

CHARON DALIANA OCHOA BENAVIDES
C.C 1123401002

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.123.401.002**

OCHOA BENAVIDES

APELLIDOS

CHARON DALIANA

NOMBRES

Sharon ochoa

FIRMA





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

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto [0 1] Inscripción

4. Número de formulario: 141158420262

5 Numero 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

27. 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: 3 1 4 5 3 7 6 0 4 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 2 9						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

DOCUMENTO CERTIFICADO 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 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
2025-06	2025-06	1577902477	9487725328	I	2025/07/02	2025/06/25	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

2025/06/25 12:05 PM

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 1447

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES				
Nit	39.059.511-9	**Teléfono**	(605) 3145897913 - Ext. 000		
Dirección	Tranversal 27 # 5A-48	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2025-06-23	2025-07-23

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,698,340.00

Total Bruto	2,698,340.00
Total a Pagar	2,698,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: bf6d1fbca50eac401ff95ded3baea722b00b9fcbc04a5a44d6186c3d641fe2a0cc4092ed382f432290ba6f66334d4c27

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

Fundación, 25 de junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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: 250.0000

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 junio, 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 ESTATURA **O-** G.S. RH **F** SEXO

26-ENE-1999 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2101600-00124241-F-0039059511-20081106 0005357643A 1 4710007047

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14594616042

(415)7707212489984(8020) 000001459461604 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 9 0 5 9 5 1 1	9	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	39059511	1 9 9 9 0 1 2 6

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
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	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 8 9 7 9 1 3	

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 1 1	2 0 2 5 0 1 1 4					

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 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 2025 - 01 - 14

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ REALES DENIS PATRICIA

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 15-03-2025 07:23:33PM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

PO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	39059511
OMBRE O RAZÓN SOCIAL			DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES
UDAD MUNICIPIO	CIENAGA	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
RECCIÓN	CRA 18 NO 24-30	TELEFONO	4111111
PO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
PO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Educacion basica primaria
RMA DE PRESENTACION	UNICO		
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			6603792722	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	junio AÑO	2025
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/06/25	NUMERO AUTORIZACION			9993092129

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
301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
BTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
SC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
BTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
BTOTALES:									$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
CC 39059511	SANCHEZ REALES DENIS PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	39059511	$ 14.900

PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO: $ 420.700

6/25 11:34 AM USUARIO SOI CC72186323

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 1448

Proveedor	ADA PAOLA DIAZ RIVERA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	26.761.940-8	**Teléfono**	(605) 3003856198 - Ext. 000	2025-06-23	2025-07-23
Dirección	CARRERA 3 # 16-42 SAN BERNARDO	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00
2	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos veintiocho mil trescientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,628,340.00

Total Bruto	2,628,340.00
Total a Pagar	2,628,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 536ac0c6ca297437e4888699ff37edd0d65cfe087d1f404685b596f1ec1e5acaa63b9bc9b1fa02625a78306502795871

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

Fundación, 26 de junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 005

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:

ADA PAOLA DIAZ RIVERA
C.C. 26.761.940

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($2.628.340)

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

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Docente, 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 junio, en el municipio de Fundación Magdalena.

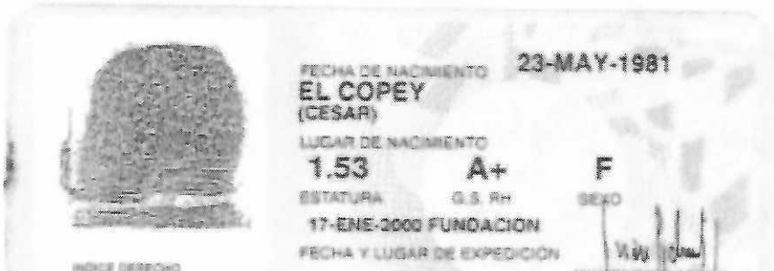
Cordialmente,

ADA PAOLA DIAZ RIVERA
C.C 26.761.940



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 26.761.940
DIAZ RIVERA
APELLIDOS
ADA PAOLA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-1981
EL COPEY
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-ENE-2000 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

P-2103100-00802581-F-0026761940-20170719 0056437343G 3 9910070740

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14989738521

(415)7707212489984(8020) 000001498973852 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
26761940	8	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	26761940

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Magdalena 47	Fundación 288

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	RIVERA	ADA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Fundación 288

41. Dirección principal: CR 3 16 42 BRR SAN BERNARDO

42. Correo electrónico: adapaoladiaz19@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3003856198	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	20140131						2314	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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: DIAZ RIVERA ADA PAOLA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-02-2025 09:59:10AM

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 26761940		DIAZ RIVERA ADA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 3 NO 16 42 SAN BERNARDO	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
2025-06	2025-06	25112600	9487722726	I	2025/07/09	2025/06/25	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 26761940	DIAZ ADA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

2025/06/25 01:05 PM

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 26761940		DIAZ RIVERA ADA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 3 NO 16 42 SAN BERNARDO	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
2025-06	2025-06	25112600	9487722726	I	2025/07/09	2025/06/25	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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/06/25 01:05 PM

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 1449

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	VERONICA LIZETH CASTRO NARVAEZ				
Nit	1.081.808.311-0	**Teléfono**	(605) 314653596 - Ext. 000		
Dirección	MANZANA 5 CASA 18	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2025-06-23	2025-07-23

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00
2	Transporte TH	1.00	180,000.00	180,000.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos veintiocho mil trescientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,628,340.00

Total Bruto	2,628,340.00
Total a Pagar	2,628,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 9aa9537f8b717110f4af4c38566c32c05790522fca879856a19f780bc11261f5ba0b9b42930f7988825c411e692d680a

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

fundacion, 25 de junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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 junio, en el municipio de Fundación, Magdalena.

Cordialmente,

Veronica Castro

VERONICA LIZETH CASTRO CASTRO
C.C 1081808311

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

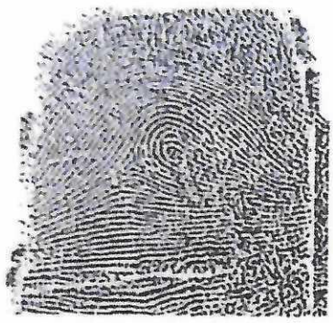
NUMERO **1.081.808.311**

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

7. 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

53. Código: 2 0

20- Obtencion 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 inscripcion en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovacion

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1111897721**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993103077		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
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**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 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 1450

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ				
Nit	1.081.811.965-8	**Teléfono**	(605) 314631579 - Ext. 000	2025-06-23	2025-07-23
Dirección	TV 29#1A - 53 BARRIO BRISAS DEL RIO	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,448,340.00	2,448,340.00
2	Transporte TH	1.00	250,000.00	250,000.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 2,698,340.00

Total Bruto	2,698,340.00
Total a Pagar	2,698,340.00

Observaciones:
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES JUNIO 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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: c24debed38776b475a17781bfad9d93a96825d2204e734f4420f3575884515fc6d9755d8be6fa8755c8d3dbde9033617

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

Fundación, 25 de Junio del 2025

CUENTA DE COBRO No 004

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

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEICIENTOS 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 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 **JUNIO**, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Yesenia Narvaez Rodriguez

YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ
C.C. 1081811965



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.081.811.965
NARVAEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
YESENIA JOHANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1992
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
25-MAY-2010 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P:2103100-0024872 7-F-1081811965-20100806 0023297271A 1 34831325

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141115929609

(415)7707212489984(8020) 000014111592960 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1081811965	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	19	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1081811965	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Magdalena 47	Fundación 288

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NARVAEZ	RODRIGUEZ	YESENIA	JOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Fundación 288

41. Dirección principal: TV 29 1 A 53 BRR BRISAS DEL RIO

42. Correo electrónico: tamaramishell92@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3146315791	

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
8513	2018 01 11					2313	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), debera 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, Paragrafo del articulo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepto la politica de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: NARVAEZ RODRIGUEZ YESENIA JOHANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2025 03:29:06PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081811965
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	TV 29 1A 53	TELÉFONO:	3146315
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1111892310		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/25		NUMERO AUTORIZACIÓN:		2514252100

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		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO 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		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	$ 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	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	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
1	CC 1081811965	NARVAEZ RODRIGUEZ YESENIA JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION 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	5	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA

FUNDEPRINEZ
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Teléfono: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

CAUSACIÓN No.	**CC-12-47**
Fecha de elaboración	2025-05-30

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		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
2	23359501 - Otros	GINA MARIA LEON ARAUJO	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/05/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
3	51059514 - Auxilio de llamadas	BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
4	23359501 - Otros	BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
5	51059514 - Auxilio de llamadas	ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
6	23359501 - Otros	ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
7	51059514 - Auxilio de llamadas	DIANA CAROLINA BRIEVA VASQUEZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
8	23359501 - Otros	DIANA CAROLINA BRIEVA VASQUEZ	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
9	51059514 - Auxilio de llamadas	MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
10	23359501 - Otros	MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
11	51059514 - Auxilio de llamadas	SHURLEY PAOLA RADA LOBO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
12	23359501 - Otros	SHURLEY PAOLA RADA LOBO	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
13	51059514 - Auxilio de llamadas	ANGELICA ACOSTA RADA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
14	23359501 - Otros	ANGELICA ACOSTA RADA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
15	51059514 - Auxilio de llamadas	EVELIN GUARIN BEDOYA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
16	23359501 - Otros	EVELIN GUARIN BEDOYA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00

17	51059514 - Auxilio de llamadas	VALENTINA VANESSA ANDRADE ECHEVERRIA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
18	23359501 - Otros	VALENTINA VANESSA ANDRADE ECHEVERRIA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
19	51059514 - Auxilio de llamadas	WENDY PAOLA PEREZ CAMPO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
20	23359501 - Otros	WENDY PAOLA PEREZ CAMPO	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
21	51059514 - Auxilio de llamadas	FABIOLA BLANCO MENDOZA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
22	23359501 - Otros	FABIOLA BLANCO MENDOZA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
23	51059514 - Auxilio de llamadas	IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
24	23359501 - Otros	IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
25	51059514 - Auxilio de llamadas	KATERINES LEONOR RODRIGUEZ ROMERO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
26	23359501 - Otros	KATERINES LEONOR RODRIGUEZ ROMERO	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
27	51059514 - Auxilio de llamadas	SHIRLEY YOHANA ROMERO GARCIA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
28	23359501 - Otros	SHIRLEY YOHANA ROMERO GARCIA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
29	51059514 - Auxilio de llamadas	YORCELIS DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
30	23359501 - Otros	YORCELIS DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
31	51059514 - Auxilio de llamadas	WENDY GISETH MELENDEZ BORNACELLY		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
32	23359501 - Otros	WENDY GISETH MELENDEZ BORNACELLY	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
33	51059514 - Auxilio de llamadas	JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
34	23359501 - Otros	JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
35	51059514 - Auxilio de llamadas	EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
36	23359501 - Otros	EMERITA BEATRIZ	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00

		TRONCOSO VIDAL					
37	51059514 - Auxilio de llamadas	MARY LUZ CHARRIS RUA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
38	23359501 - Otros	MARY LUZ CHARRIS RUA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
39	51059514 - Auxilio de llamadas	DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
40	23359501 - Otros	DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
41	51059514 - Auxilio de llamadas	YESENIA MILEHT GUTIERREZ PATIÑO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
42	23359501 - Otros	YESENIA MILEHT GUTIERREZ PATIÑO	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
43	51059514 - Auxilio de llamadas	YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
44	23359501 - Otros	YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
45	51059514 - Auxilio de llamadas	SANDRA MILAGRO ZUÑIGA ROJAS		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
46	23359501 - Otros	SANDRA MILAGRO ZUÑIGA ROJAS	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
47	51059514 - Auxilio de llamadas	MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
48	23359501 - Otros	MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
49	51059514 - Auxilio de llamadas	DORIS ZENIT PALMA BARRIOS		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
50	23359501 - Otros	DORIS ZENIT PALMA BARRIOS	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/07/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
51	51059514 - Auxilio de llamadas	ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
52	23359501 - Otros	ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
53	51059514 - Auxilio de llamadas	GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
54	23359501 - Otros	GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
55	51059514 - Auxilio de llamadas	DIANA PATRICIA MARTINEZ RACEDO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
56	23359501 - Otros	DIANA PATRICIA MARTINEZ RACEDO	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
57	51059514 - Auxilio de llamadas	YEIMA KAREN NAVARRO BORJA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00

58	23359501 - Otros	YEIMA KAREN NAVARRO BORJA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
59	51059514 - Auxilio de llamadas	DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
60	23359501 - Otros	DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
61	51059514 - Auxilio de llamadas	ALIMIS GARCIA BONILLA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
62	23359501 - Otros	ALIMIS GARCIA BONILLA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
63	51059514 - Auxilio de llamadas	KAREN JUDITH DIBASTO DIBASTO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
64	23359501 - Otros	KAREN JUDITH DIBASTO DIBASTO	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
65	51059514 - Auxilio de llamadas	KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
66	23359501 - Otros	KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
67	51059514 - Auxilio de llamadas	LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
68	23359501 - Otros	LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
69	51059514 - Auxilio de llamadas	MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
70	23359501 - Otros	MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
71	51059514 - Auxilio de llamadas	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
72	23359501 - Otros	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
73	51059514 - Auxilio de llamadas	DINAD OLIVO PEREZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
74	23359501 - Otros	DINAD OLIVO PEREZ	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
75	51059514 - Auxilio de llamadas	CLAUDIA SANCHEZ POLO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
76	23359501 - Otros	CLAUDIA SANCHEZ POLO	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
77	51059514 - Auxilio de llamadas	MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
78	23359501 - Otros	MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
79	51059514 - Auxilio de llamadas	BERENA LUZ NAVARRO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-	CTO 125-2025	44,977.00	0.00

		BORJA		2025			
80	23359501 - Otros	BERENA LUZ NAVARRO BORJA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
81	51059514 - Auxilio de llamadas	OMAIRA TERESA ALVEAR PABON		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
82	23359501 - Otros	OMAIRA TERESA ALVEAR PABON	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
83	51059514 - Auxilio de llamadas	ANA KARINA BROCHERO MENDOZA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
84	23359501 - Otros	ANA KARINA BROCHERO MENDOZA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
85	51059514 - Auxilio de llamadas	CHARON DARIANA OCHOA BENAVIDES		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
86	23359501 - Otros	CHARON DARIANA OCHOA BENAVIDES	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
87	51059514 - Auxilio de llamadas	DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
88	23359501 - Otros	DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
89	51059514 - Auxilio de llamadas	ADA PAOLA DIAZ RIVERA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
90	23359501 - Otros	ADA PAOLA DIAZ RIVERA	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
91	51059514 - Auxilio de llamadas	VERONICA LIZETH CASTRO NARVAEZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
92	23359501 - Otros	VERONICA LIZETH CASTRO NARVAEZ	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
93	51059514 - Auxilio de llamadas	YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
94	23359501 - Otros	YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ	CC-47 Cuota: 1 Fecha: 30/06/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
					Total	2,113,919.00	2,113,919.00

Observaciones
ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA CTO 125-2025