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 1488

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA				
Nit	57.297.055-7	**Teléfono**	(605) 3022749666 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
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 2025-08-29 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 JULIO 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: e58b92f7a7ac15360e02f92493f303576444516ffbe516317c5cf4904c6c65b68dfe6412f77e0b3a2ad4d222c1d29b3a

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

Fundación, 25 de Julio 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:

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 **JULIO**, 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

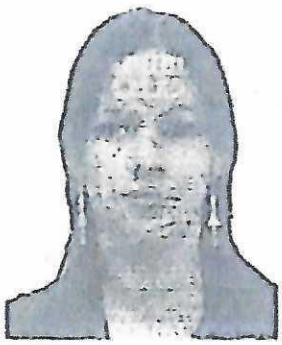
NUMERO **57.297.055**
BARRAZA BARRAZA

APELLIDOS
DOLVIS LEIDETH

NOMBRES

Dolvis Barraza

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

A-2100100 00332070 1 0057297055 20110910 0028007604A 1 37166183

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Número: 0 7 Actualización

4 Número de formulario: 14925670089

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 7 2 9 7 0 5 5 | 7 DV

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

13 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	57297055	2001 11 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
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	Fundación 2 8 8

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

42 Correo electrónico: agrodelmagdalena23@gmail.com

43 Código postal

44 Teléfono 1: 3022749666

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 2 0 3 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 2 2

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

54 Código:

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 16 1 26 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera se faculta al titular de los datos aquí diligenciados y a esta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

664 Nombre: BARRAZA BARRAZA DOLVIS LEIDETH

665 Cargo: CONTRIBUYENTE

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	57297055
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCION:	CALLE 11 33-49 GALICIA	TELEFONO:	4200000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7976587965	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2025
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (asammmdd)		2025/07/29	NUMERO AUTORIZACIÓN:		1660107557

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	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 AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		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							
																												PENSION								SALUD								ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	PENSIONADO RETIRADO TRABAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	CC 57297055	BARRAZA BARRAZA DOLVIS LEIDETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 57297055	$ 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 1489

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ALIMIS GARCIA BONILLA				
Nit	19.517.986-6	**Teléfono**	(605) 3116524541 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
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 2025-08-29 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 JULIO 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: 13cea73a8fdea93ad5f1394a23cbf6b54838cea40113626d9574fb81885c74b8d16ecfccfa1588949597368f4f03e8a4

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

Fundación, 25 de julio 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:

Alimis García Bonilla
C.C. 19517986

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATROMIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS MCTE

HONORARIOS: ($2,704,260)
TRANSPORTE: (250,000)

Por concepto de: Prestaciones de servicio

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 julio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Alimis García

Alimis García Bonilla
C.C 19517986

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.517.986**
GARCIA BONILLA

APELLIDOS
ALIMIS

NOMBRES

FIRMA





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

INDICE DERECHO

A-2103100-00045881-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) 1 9 5 1 7 9 8 6 — 6. DV 6

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

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	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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

59. Anexos SI ☐ NO ☒

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GARCIA BONILLA ALIMIS

985. 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	19517988
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ALIXIS GARCIA BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:			MAGDALENA
DIRECCION:	TRANS 31 # 6-77 B/ VILLA ESPERANZA	TELEFONO:	3135274
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			1112029802	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio AÑO	2025
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/07/28	NUMERO AUTORIZACIÓN			9993458635

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23030	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 AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS032	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		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 EN MISION	EXTRANJERO PENSIONADO	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TRS	COOT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19517988	GARCIA BONILLA ALIXIS	INDEPENDIENTES	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.423.500					NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	4-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	19517988	$ 14.900										

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 1490

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	KAREN JUDITH DIBASTO DIBASTO				
Nit	1.081.797.789-8	**Teléfono**	(605) 3135655525 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
Dirección	Finca El Paraíso - Vereda Galaxia	**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 2025-08-29 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 JULIO 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: 693f3e1c48667d53df13ebc1d43b112d9882e691299fa5fb168983cc4de5cc0c9089928c5926e9ec7cd76eb9ed9e3a83

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

Fundación, 25 de Julio del 2025

CUENTA DE COBRO No 05

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 Julio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

KAREN JUDIHT DIBASTO DIBASTO
C.C. 1081797789



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 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 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

06-JUN-2017 ARACATACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2101000-00922192-F-1081797789-20170718 0056416211A 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	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 DIBASTO DIBASTO KAREN JUDITH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

N:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081797789
OCIAL:			KAREN JUDITH DIBASTO DIBASTO
	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
	VEREDA	TELÉFONO:	4131033
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
TACIÓN:	UNICO		
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1112214049	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			3014373100

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
CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	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	INCAPACIDAD IRP 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**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION 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
CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	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	1081797789	$ 14.900

PARAFISCALES: 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 1491

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL				
Nit	1.081.829.186-6	**Teléfono**	(605) 3004750881 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
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 2025-08-29 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 JULIO 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: 3fc09290cb229df6738faa9561456a1f392701ff8e22ec6560fda81b5a1bae87cac88522245b1e6e9b3661bdfde0bb36

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

Fundación, 24 de Julio 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:

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 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 julio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

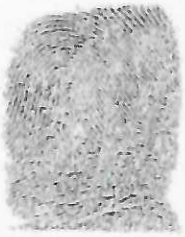
KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL
C.C 1081829186

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.081.829.186
SUESCUN CORONEL
APELLIDOS
KAREN RAQUEL
NOMBRES

KAREN SUESCUN CORONEL
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1997
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-AGO-2015 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2103100-00754469-F-1081829186-20151008 0046870923A 1 42184209

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141132433981

(415)7707212489984(8020) 000014113243398 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUESCUN	CORONEL	KAREN	RAQUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: MZ 28 CA 29 URB VILLA GLADYS

42. Correo electrónico: karen07012017@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						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 8 0 8 0 1	4 7 7 1	2 0 1 8 0 2 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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:			MAGDALENA
DIRECCIÓN:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	413082
TIPO APORTANTE:	CALLE 6 NO 7 38	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7976571015	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1660330624

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN SETTLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1492

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA				
Nit	1.081.822.648-5	**Teléfono**	(605) 3164385049 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
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 2025-08-29 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 JULIO 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: e4fde1b25e51a88d240a74161b57b27cbc394bb89d88f8aea422d6ba8cd71aab14c385aaf732ba6cd805268bb10d7960

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

Fundación, 25 de julio 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:
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 **Julio**, 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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Numero de formulario: 14988872588

(415)7707212489984(8020) 000001498887258 8

5. Numero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzon electrónico
1081822648	5	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Numero de Identificación
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cedula de Ciudadania 13	1081822648

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

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

41. Dirección principal: MZ 2 CA 12 URB VILLA GLADIS

42. Correo electrónico: quinteroyake419@gmail com

43. Código postal	44. Telefono 1	45. Telefono 2
	3164385049	

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. Numero establecimientos
8511	20210202					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

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre: QUINTERO TARAZONA LILIANA JHAKELIN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-02-2025 09:52:10AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1081822648
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	VEREDA VETANIA	TELÉFONO	4130362
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Educación de la primera infancia
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1112030169	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/07/29	NUMERO AUTORIZACIÓN	999345891

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
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

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

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 1493

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA				
Nit	1.081.824.970-1	**Teléfono**	(605) 3232912810 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
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 2025-08-29 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 JULIO 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: 7d2f142667f464bb548c1dd8c338fcae91cbc0a506441d29d84335bc2dea3651c3ce3e6473d9acf916163ecd4f947708

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

Fundación, 25 de julio 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:
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 **JULIO**, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA
C.C. 1081824970 de FUNDACION

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.081.824.970**

QUINTERO TARAZONA

APELLIDOS

MAIRON ALBERTO

NOMBRES

Mairon A. Quin

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-AGO-1998**
FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **A+** **M**

ESTATURA G S RH SEXO

26-ENE-2017 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2103100-00887275-M-1081824970-20170304 0054097644A 1 48343309

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14989653131

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1081824970 | 6. DV 1 | 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	1081824970

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
QUINTERO	TARAZONA	MAIRON	ALBERTO

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: VRD betaña corregimiento santa clara

42. Correo electrónico: maironquintero01@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3233912810 | 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
8511	2023/01/13						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

64. 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.

994. Nombre: QUINTERO TARAZONA MAIRON ALBERTO

995. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-02-2025 02:27:50PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1112030177	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2914213300

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	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.600	$ 0	$ 227.600
									$ 227.600	**$ 0**	**$ 227.600**

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

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD						ARP													
INES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CORI	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
RID INA A IO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	106182497	$ 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 1494

Proveedor	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.450.373-1	**Teléfono**	(57) 3004366583 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
Dirección	Trasv 30A # 6-60 - 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 2025-08-29 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 JULIO 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: 827a802ebe19d000a3c50686331d9c4839b8bedb1c92b16901b1250943be3c3cc147a7d05d5ce85df258d3c3661d2d95

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

Fundación, 30 de julio 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:

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 julio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

VERA JUDITH HERA HERNANDEZ
C.C 57450373



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 57.450.373
HERA HERNANDEZ
APELLIDOS
VERA JUDITH
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1976
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-OCT-1994 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2103100-01044306-F-0057450373-20181107 0063131238A 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

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	57450373
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			VERA JUDITH HERA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO			MAGDALENA
DIRECCIÓN			4130604
TIPO APORTANTE			INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA			Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

CÓDIGO	NOMBRE						
230201	230201- PROTECCION						
SUBTOTALES:							

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1112027974	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio	AÑO 2025
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/07/29	NUMERO AUTORIZACIÓN			42844666

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	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 BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAL	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 57450373	VERA HERNANDEZ JUDITH	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 57450373	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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 1495

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DINAD OLIVO PEREZ				
Nit	57.401.949-2	**Teléfono**	(605) 3017600401 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
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 2025-08-29 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 JULIO 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: a896e383d7d49dc7f6bf24d82b09513b98b026180a39325395ac2beed6e42bce627a2d4c020d2298f46d8c07dfe36bd5

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

Fundación, 25 de julio 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:

DINAD OLIVO PEREZ
C.C. 57.401.949

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

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 julio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

DINAD OLIVO PEREZ
C.C 57.401.949

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
OLIVO PEREZ

NUIP 57.401.949

Nombres
DINAD

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F

Fecha de nacimiento
15 JUN 1962

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
FUNDACION (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
08 MAR 1983, FUNDACION

Firma

Fecha de expiración
19 MAYO 2035

.00

061601882

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL061601882421031<<<<<<<<<<
6206158F3505193COL57401949<<<4
OLIVO<PEREZ<<DINAD<<<<<<<<<<<<

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14523651930

(415)7707212489984(8020) 000001452365193 0

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	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 7 4 0 1 9 4 9	1 9 8 3 0 3 0 8

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
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 1 5 7 0 6 5 5 2 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

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	57401949
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	1112034954		TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO 2025	
DÍAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/07/29		NUMERO AUTORIZACIÓN		9993467927

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
1	CC 57401949	OLIVO PEREZ DINAD	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	57401949	$ 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 1496

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CLAUDIA SANCHEZ POLO				
Nit	36.450.908-3	**Teléfono**	(57) 3023910921 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
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 2025-08-29 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 JULIO 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: 2fcebc5a557cbf69beff31a0be805b51d49f9d24617e3f25b43f5e2207158e6ef6334604f07a61d7d8d7140da62ca52f

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

Fundación, 24 de julio 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:

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 julio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

CLAUDIA SÁNCHEZ POLO
C.C 36.450.908

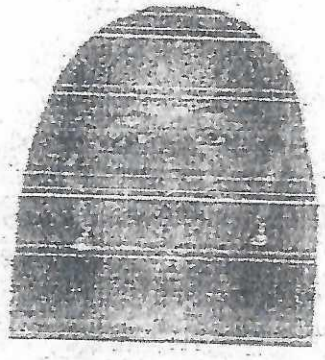
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.450.908
SANCHEZ POLO

APELLIDOS
CLAUDIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-OCT-1995 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00082601 F-0026450908-20080902 0002874288A 1 4720007679

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 14834592603

(415)7707212489984(8020) 000001483459260 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Numero de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 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											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 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 USO EXCLUSIVO DE LA DIAN

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36450908
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA SANCHEZ POLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARACATACA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 N° 6 - 03	TELÉFONO:	3204728
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4610091764**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993456765

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

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 1497

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO				
Nit	57.271.174-2	**Teléfono**	(605) 3246057777 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
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 2025-08-29 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 JULIO 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: 1876597a594d0f3c24f2fab31f5cf01535516edbbca0bd1a4f06f01bce9cf4ff62747bbcc2e941afc9157ec6ebe5243f

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

Fundación, 23 de julio 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:

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

Cordialmente,

Mirian Cantillo

MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO
C.C. 57271174

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

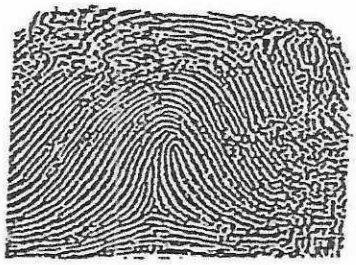
NUMERO 57.271.174

CANTILLO OROZCO
APELLIDOS

MIRIAN BEATRIZ
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

1.75 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

02-MAY-2002 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2103100-51113281-F-0057271174-20031006 06023 03277A 01 124190570

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4 Número de formulario 141154637421

(415)7707212489984(8020) 000014115463742 1

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

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	57271174	

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 mirlancantillo0383@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

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 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, según el caso. Parágrafo del artículo 1 6 1 2 6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984 Nombre CANTILLO OROZCO MIRIAN BEATRIZ

985 Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 13-01-2025 03 05 51PM

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
2025-07	2025-07	9488556523	9488556523	I	2025/08/20	2025/07/28	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/07/28 02:07 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 1498

Proveedor	BERENA LUZ NAVARRO BORJA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.270.320-7	**Teléfono**	(57) 3046540771 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
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 2025-08-29 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 JULIO 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: 0ae789319a238c32676ed4f3b415c6818f162cc306a314550afd5f8dc31bce42b83839e5abe19ffe08d3f5e40664657a

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

Fundación, 24 de julio 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:

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 Julio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Berena Navarro Borja
BERENA LUZ NAVARRO BORJA
C.C 57.270.320

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
5 7 2 7 0 3 2 0	7	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	57270320	

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	BORJAS	BERENA	LUZ

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 2 CR 3 2 B 37 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: berenabo1983@hotmail.com

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

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 2	2 0 1 8 0 1 1 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				
54. Código		55. Forma	56. Tipo	Bienes	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 cualquier inexactitud en alguno de los datos suministrados se aplicarán las sanciones establecidas en el artículo 651 del Estatuto Tributario 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 solicitante se 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: NAVARRO BORJAS BERENA LUZ

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

COPIA NO CERTIFICADO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.270.320**

NAVARRO BORJAS

APELLIDOS

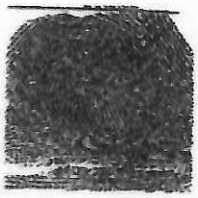
BERENA LUZ

NOMBRES

Berena 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

26-JUL-2001 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

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:	**4610179505**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993458100		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		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 1502

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES				
Nit	39.059.511-9	**Teléfono**	(605) 3145897913 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
Dirección	Tranversal 27 # 5A-48	**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 2025-08-29 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 JULIO 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: 95aaf5676d5d5038302f21577207b438a5e23a17760cfbe44518f5645cd32e6d432e187c9123c76f91842e09821527ef

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Fundación, 24 de julio 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:

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 julio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Denis Patricia Sánchez Reales
C.C 39.059.511

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.059.511**

SANCHEZ REALES

APELLIDOS

DENIS PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

CIENAGA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-ENE-1999 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2101600-00124241-F-0039059511-20081106 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			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 5 0 1 1 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	39059511
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES
CIUDAD/MUNICIPIO	CIENAGA	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CRA 18 NO. 24-30	TELÉFONO	4111111
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Educación básica primaria.
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			6604045149	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/07/29	NUMERO AUTORIZACIÓN	9993461616

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 NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP 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 | | | | | | | | | | | | |

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 1503

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ADA PAOLA DIAZ RIVERA				
Nit	26.761.940-8	**Teléfono**	(605) 3003856198 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
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 2025-08-29 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 JULIO 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: ae2a67075298fbe9b78241528a8ce53d11daf7d8c83b40e9d66f5891297660214e88f0d06359c00d4491b0b764eb70ad

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

Fundación, 25 de julio del 2025

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

ADA PAOLA RUIZ RIVERA
C.C 26.761.940

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 26.761.940

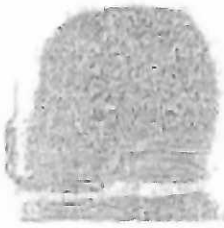
DIAZ RIVERA

APELLIDOS

ADA PAOLA

NOMBRES





INDICE DERECHO

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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2103100-00902591-F-0026761940-20170718 0056437343G 3 9910070740

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 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
2 6 7 6 1 9 4 0	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	2 6 7 6 1 9 4 0	

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

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

35 Razón social

36 Nombre comercial	37 Sigla

UBICACIÓN

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

41 Dirección principal
CR 3 16 42 BRR SAN BERNARDO

42 Correo electrónico adapaoladiaz19@gmail com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

984 Nombre DIAZ RIVERA ADA PAOLA

985 Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
2025-07	2025-07	1000000403	9488151514	I	2025/08/12	2025/07/29	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
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

2025/07/29 03:15 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 1504

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	VERONICA LIZETH CASTRO NARVAEZ				
Nit	1.081.808.311-0	**Teléfono**	(605) 314653596 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
Dirección	MANZANA 5 CASA 18	**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 2025-08-29 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 JULIO 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: 98f96950d23095d027f310b1b271e9ba757c3afba2ac9952136497dd251e24145bf711b653353bf13700456faf377de4

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

fundacion, 23 de julio 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:

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 julio, en el municipio de Fundación, Magdalena.

Cordialmente,

Veronica Castro

VERONICA LIZETH CASTRO CASTRO
C.C 1081808311

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			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 9 0 2 1 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera el 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

934. Nombre: CASTRO CASTRO VERONICA LIZETH

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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:	**1112035381**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993462610

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 1505

Proveedor	YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.081.811.965-8	**Teléfono**	(605) 314631579 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
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 2025-08-29 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 JULIO 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: d571f84c20166d692d8f1fdd156f21ad3534e8a57e7e3cfb612330534348fef8558f2597012bbb550b18a75867f3f3cd

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

Fundación, 24 de julio 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:

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

Cordialmente,

Yesenia Narvaez Rodriguez

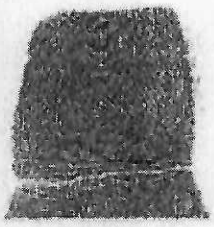
YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ
C.C. 1081811965

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.081.811.965
NARVAEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
YESENIA JOHANA
NOMBRES



Yesenia Narvaez
FIRMA



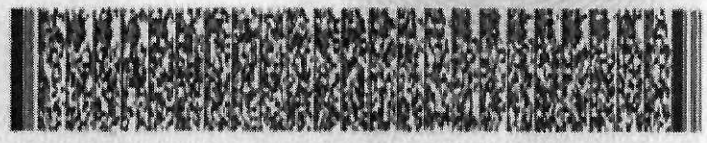
FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1992
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-MAY-2010 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2103100-00/48727-F-1081811965-20100806 0023207271A 1 34831305

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141115929609

(415)7707212489984(8020) 000014111592960 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	11. Buzón electrónico
1 0 8 1 8 1 1 9 6 5	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: tamaramishell92@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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 8 0 1 1 1					2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), 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 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: NARVAEZ RODRIGUEZ YESENIA JOHANA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081811965
SOCIAL:			YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ
	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
	TV 29 1A 53	TELÉFONO:	3146315
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
TACIÓN:	ÚNICO		
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1112031610	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2914222700

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
EPS037-NUEVA EPS	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	INCAPACIDAD IRP 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**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
RES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	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
	INDEPENDIENTE PRESTACION DE SERVICIO		$ 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	$ 108181196	$ 14.900	$ 0	$ 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 1501

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CHARON DARIANA OCHOA BENAVIDES				
Nit	1.123.401.002-3	**Teléfono**	(605) 3145376043 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
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 2025-08-29 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 JULIO 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: c427ff66e8cf0779d33546aaa31dc89ac94f066af788222edcd1100ba309ffaaffe6345d322bd0385534476acad930ca

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

Fundación, 25 de Julio 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:

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 julio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Charon Ochoa.

CHARON DALIANA OCHOA BENAVIDES
C.C 1123401002

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

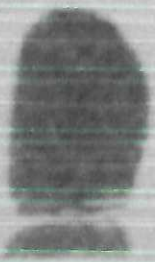
NUMERO 1.123.401.002
OCHOA BENAVIDES

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

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141158420262

(415)7707212489984(8020) 000014115842026 2

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14 Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35 Razón social

36 Nombre comercial

37. Siglas

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.

Charon O.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964. Nombre SANCHEZ PINEDO ANTONIO JOSE

985. Cargo Gestor I

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2025-07	2025-07	1658905637	9489031383	I	2025/08/04	2025/07/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

2025/07/28 05:55 PM

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
2025-07	2025-07	1658905637	9489031383	I	2025/08/04	2025/07/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/07/28 05:55 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 1486

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DIANA PATRICIA MARTINEZ RACEDO				
Nit	1.083.456.964-5	**Teléfono**	(605) 3146853661 - Ext. 000		
Dirección	Cra 9 # 16A-35	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2025-07-29	2025-08-29

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 2025-08-29 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 JULIO 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: 370c684ffd490c287c09d427a5f99d79b39dc76ae0fe85081a97e0246333cde435f33a58497ea2a08fae5cf00f648478

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

Fundación, 27 de julio 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:

DIANA PATRICIA MARTINEZ RACEDO
C.C. 1083456964

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA

HONORARIOS: ($2.448.340)
TRANSPORTE: (180.000)

Por concepto de:

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

Cordialmente,

DIANAPATRICIA MARTINEZ RACEDO
C.C 1083456964



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.456.964
MARTINEZ RACEDO
APELLIDOS
DIANA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1987
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
24-AGO-2005 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14812329647

(415)7707212489984(8020) 000001481232964 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1083456964	

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: diana1403martinez@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ RACEDO DIANA PATRICIA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1083456864
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA PATRICIA MARTINEZ RACEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CARRERA 42 19D 1 S	TELÉFONO:	6999908
TIPO APORTANTE:	CD INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5604052447	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/28	NUMERO AUTORIZACIÓN:	0993452948

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
25-14	25-14-COLPENSIONES	1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.600	$ 0	$ 227.600
SUBTOTALES:										**$ 227.600**	**$ 0**	**$ 227.600**

TOTAL APORTES A SALUD

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

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	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

DETALLE DE LA PLANILLA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. PF 1499

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	OMAIRA TERESA ALVEAR PABON				
Nit	50.897.799-7	**Teléfono**	(57) 3145428380 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
Dirección	Calle 23 # 15-05 CIENAGA	**Ciudad**	Montería - 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 2025-08-29 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 JULIO 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: 39a10a56a55620efcb41e0e0ddba3d11907166acb655759fad524a76ca536755f6b8bfd465a3e4fbda207cec445570f6

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

Fundación, 28 de Julio del 2025

CUENTA DE COBRO No 005

LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCIÓN 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 Julio, 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 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

06-SEP-1990 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00117201-F-0050897799-20081030 **0005**0699 18A 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 6 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 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVEAR	PABON	OMAIRA	TERESA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: — 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CR 9 29 16 CA 15

42. Correo electrónico: alvears01@hotmail.com

43. Código postal: — 44. Teléfono 1: 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 5	1 3 1 3	8 5 1 1	2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2019 - 05 - 27

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre: ACTUACION DE OFICIO AUTOMATICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 05-02-2025 03:30:40PM

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
2025-07	2025-07	9488842459	9488842459	I	2025/08/26	2025/07/28	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$14,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: 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**

2025/07/25 03:54 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
2025-07	2025-07	9488842459	9488842459	I	2025/08/26	2025/07/28	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
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

2025/07/25 03:55 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 1500

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ANA KARINA BROCHERO MENDOZA				
Nit	1.083.558.750-4	**Teléfono**	(57) 3008648293 - Ext. 000	2025-07-29	2025-08-29
Dirección	CALLE 14 #9-16 EL CARMEN	**Ciudad**	Ciénaga - 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 2025-08-29 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 JULIO 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: 567e17c258839f2fdbe958b029167340c80c525e170b5444e976fe419bc8fd569e5290a0845eeec74751c3cad2acbca5

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

Fundación, 29 de Julio 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:

ANA KARINA BROCHERO MENDOZA
C.C. 1083558750

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 Julio, en el municipio de Fundación Magdalena.

Cordialmente,

Ana Brochero M.

ANA KARINA BROCHERO MENDOZA
C.C 1083558750

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.083.558.750
BROCHERO MENDOZA

ANA KARINA

Ana Brochero





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



P-2101600-00208167-F-1083558750-20130107 0019754271A 1 24439671

DIAN

Formulario de Registro Único Tributario

001

14964872620

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	18. Actividad económica
1083558750	4	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	1083558750

Lugar de expedición	24. País	23. Departamento	21. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Magdalena 47	Ciénaga 189

1. Primer apellido	2. Segundo apellido	3. Primer nombre	4. 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 18A 79

42. Correo electrónico: Anka_brome@hotmail.com

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

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	55. Forma 56. Tipo Servicio 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 a 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 informada y aceptó 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 21 25 04 27 07 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
: 1083558750		BROCHERO MENDOZA ANA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 N 10 - 26	SANTA MARTA-MAGDALENA	5550000	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
025-07	2025-07	1660155282	9488355759	I	2025/08/14	2025/07/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$420,700

IQUIDACION 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
ucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
entro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$14,900**		**$0**	**$0**
udad: 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	FSSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
otal	**Afiliados(1)**				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$14,900**		**$0**	**$0**

aportes en linea

Resumen General de Pago

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
: 1083558750		BROCHERO MENDOZA ANA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 N 10 - 26	SANTA MARTA-MAGDALENA	5550000	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
125-07	2025-07	1660155282	9488355759	I	2025/08/14	2025/07/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$420,700

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
RL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
OTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/07/29 09:31 AM

ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA

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

CAUSACIÓN No.	**CC-12-81**
Fecha de elaboración	2025-07-29

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 MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
2	23359501 - Otros	GINA MARIA LEON ARAUJO	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
3	51059514 - Auxilio de llamadas	BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
4	23359501 - Otros	BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
5	51059514 - Auxilio de llamadas	ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
6	23359501 - Otros	ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
7	51059514 - Auxilio de llamadas	DIANA CAROLINA BRIEVA VASQUEZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
8	23359501 - Otros	DIANA CAROLINA BRIEVA VASQUEZ	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
9	51059514 - Auxilio de llamadas	MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
10	23359501 - Otros	MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
11	51059514 - Auxilio de llamadas	SHURLEY PAOLA RADA LOBO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
12	23359501 - Otros	SHURLEY PAOLA RADA LOBO	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
13	51059514 - Auxilio de llamadas	ANGELICA ACOSTA RADA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
14	23359501 - Otros	ANGELICA ACOSTA RADA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
15	51059514 - Auxilio de llamadas	EVELIN GUARIN BEDOYA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
16	23359501 - Otros	EVELIN GUARIN BEDOYA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00

17	51059514 - Auxilio de llamadas	VALENTINA VANESSA ANDRADE ECHEVERRIA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
18	23359501 - Otros	VALENTINA VANESSA ANDRADE ECHEVERRIA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
19	51059514 - Auxilio de llamadas	WENDY PAOLA PEREZ CAMPO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
20	23359501 - Otros	WENDY PAOLA PEREZ CAMPO	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
21	51059514 - Auxilio de llamadas	FABIOLA BLANCO MENDOZA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
22	23359501 - Otros	FABIOLA BLANCO MENDOZA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
23	51059514 - Auxilio de llamadas	IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
24	23359501 - Otros	IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
25	51059514 - Auxilio de llamadas	KATERINES LEONOR RODRIGUEZ ROMERO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
26	23359501 - Otros	KATERINES LEONOR RODRIGUEZ ROMERO	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
27	51059514 - Auxilio de llamadas	SHIRLEY YOHANA ROMERO GARCIA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
28	23359501 - Otros	SHIRLEY YOHANA ROMERO GARCIA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
29	51059514 - Auxilio de llamadas	YORCELIS DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
30	23359501 - Otros	YORCELIS DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
31	51059514 - Auxilio de llamadas	WENDY GISETH MELENDEZ BORNACELLY		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
32	23359501 - Otros	WENDY GISETH MELENDEZ BORNACELLY	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
33	51059514 - Auxilio de llamadas	JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
34	23359501 - Otros	JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
35	51059514 - Auxilio de llamadas	EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
36	23359501 - Otros	EMERITA BEATRIZ	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO 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 MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
38	23359501 - Otros	MARY LUZ CHARRIS RUA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
39	51059514 - Auxilio de llamadas	DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
40	23359501 - Otros	DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
41	51059514 - Auxilio de llamadas	YESENIA MILEHT GUTIERREZ PATIÑO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
42	23359501 - Otros	YESENIA MILEHT GUTIERREZ PATIÑO	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
43	51059514 - Auxilio de llamadas	YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
44	23359501 - Otros	YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
45	51059514 - Auxilio de llamadas	SANDRA MILAGRO ZUÑIGA ROJAS		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
46	23359501 - Otros	SANDRA MILAGRO ZUÑIGA ROJAS	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
47	51059514 - Auxilio de llamadas	MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
48	23359501 - Otros	MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
49	51059514 - Auxilio de llamadas	DORIS ZENIT PALMA BARRIOS		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
50	23359501 - Otros	DORIS ZENIT PALMA BARRIOS	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
51	51059514 - Auxilio de llamadas	ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
52	23359501 - Otros	ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
53	51059514 - Auxilio de llamadas	GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
54	23359501 - Otros	GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
55	51059514 - Auxilio de llamadas	DIANA PATRICIA MARTINEZ RACEDO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
56	23359501 - Otros	DIANA PATRICIA MARTINEZ RACEDO	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
57	51059514 - Auxilio de llamadas	YEIMA KAREN NAVARRO BORJA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00

58	23359501 - Otros	YEIMA KAREN NAVARRO BORJA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
59	51059514 - Auxilio de llamadas	DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
60	23359501 - Otros	DOLVIS LEIDETH BARRAZA BARRAZA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
61	51059514 - Auxilio de llamadas	ALIMIS GARCIA BONILLA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
62	23359501 - Otros	ALIMIS GARCIA BONILLA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
63	51059514 - Auxilio de llamadas	KAREN JUDITH DIBASTO DIBASTO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
64	23359501 - Otros	KAREN JUDITH DIBASTO DIBASTO	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
65	51059514 - Auxilio de llamadas	KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
66	23359501 - Otros	KAREN RAQUEL SUESCUN CORONEL	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
67	51059514 - Auxilio de llamadas	LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
68	23359501 - Otros	LILIANA JHAKELIN QUINTERO TARAZONA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
69	51059514 - Auxilio de llamadas	MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
70	23359501 - Otros	MAIRON ALBERTO QUINTERO TARAZONA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
71	51059514 - Auxilio de llamadas	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
72	23359501 - Otros	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
73	51059514 - Auxilio de llamadas	DINAD OLIVO PEREZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
74	23359501 - Otros	DINAD OLIVO PEREZ	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
75	51059514 - Auxilio de llamadas	CLAUDIA SANCHEZ POLO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
76	23359501 - Otros	CLAUDIA SANCHEZ POLO	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
77	51059514 - Auxilio de llamadas	MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
78	23359501 - Otros	MIRIAN BEATRIZ CANTILLO OROZCO	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
79	51059514 - Auxilio de llamadas	BERENA LUZ NAVARRO		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO	CTO 125-2025	44,977.00	0.00

		BORJA		CTO 125-2025			
80	23359501 - Otros	BERENA LUZ NAVARRO BORJA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
81	51059514 - Auxilio de llamadas	OMAIRA TERESA ALVEAR PABON		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
82	23359501 - Otros	OMAIRA TERESA ALVEAR PABON	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
83	51059514 - Auxilio de llamadas	ANA KARINA BROCHERO MENDOZA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
84	23359501 - Otros	ANA KARINA BROCHERO MENDOZA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
85	51059514 - Auxilio de llamadas	CHARON DARIANA OCHOA BENAVIDES		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
86	23359501 - Otros	CHARON DARIANA OCHOA BENAVIDES	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
87	51059514 - Auxilio de llamadas	DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
88	23359501 - Otros	DENIS PATRICIA SANCHEZ REALES	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
89	51059514 - Auxilio de llamadas	ADA PAOLA DIAZ RIVERA		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
90	23359501 - Otros	ADA PAOLA DIAZ RIVERA	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
91	51059514 - Auxilio de llamadas	VERONICA LIZETH CASTRO NARVAEZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
92	23359501 - Otros	VERONICA LIZETH CASTRO NARVAEZ	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
93	51059514 - Auxilio de llamadas	YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ		ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	44,977.00	0.00
94	23359501 - Otros	YESENIA JOHANA NARVAEZ RODRIGUEZ	CC-81 Cuota: 1 Fecha: 29/08/2025	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025	CTO 125-2025	0.00	44,977.00
					Total	2,113,919.00	2,113,919.00

Observaciones
ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES JULIO CTO 125-2025