BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	BOLIVAR				Centro Zonal	CARMEN DE BOLIVAR	
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S.				Municipios donde se presta el servicio	SAN JUAN NEPOMUCENO	
N° del contrato	3802025	Fecha de legalización del contrato	17/02/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	2.003.524.390	Plazo de ejecución	Desde: 17/02/2025
Servicio Contratado	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B SIN RACION - PROPIA E INTERCULTURAL	Cupos contratados	Desarrollo Infantil en medio familiar sin arriendo: 890 Desarrollo Infantil en medio familiar con arriendo:	890		Hasta:	30/09/2025

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$346.755.570	$236.681.260	$236.681.260	$236.681.260	$236.681.260	$236.681.260	$236.681.260	$236.681.260				$2.003.524.390
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													$0
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	%DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$2.003.524.390	100%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$0	0%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$2.003.524.390	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	EIC		$11.933	$2.983	$2.655.075	$0	$1.781.983	$10.166.849	$10.620.300	$10.620.300	$10.620.300	$10.620.300	$10.620.300	$10.620.300				$2.655.075	$80.980.784
	DOCENTES PERFIL 1	EIC		$135.213	$33.803	$30.084.928	$0	$3.785.968	$30.828.600	$32.451.158	$32.451.158	$32.451.158	$32.451.158	$32.451.158	$32.451.158				$30.084.928	$289.491.371
	DOCENTES PERFIL 2	EIC		$122.417	$0	$0	$0	$7.997.911	$41.948.225	$44.070.120	$44.070.120	$44.070.120	$44.070.120	$44.070.120	$44.070.120					$314.366.856
	DOCENTES PERFIL 3	EIC		$122.417					$31.991.643	$34.276.760	$34.276.760	$34.276.760	$34.276.760	$34.276.760	$34.276.760					$237.652.203
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	EIC		$16.902	$4.225	$3.760.616	$0		$14.039.633	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464					$108.055.032
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	EIC																		$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	EIC		$16.902	$4.225	$3.760.616	$0		$14.039.633	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464					$108.055.032
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	EIC																		$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	EIC																		$0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	EIC		$7.651	$1.913	$1.702.362	$0		$6.355.485	$6.809.448	$6.809.448	$6.809.448	$6.809.448	$6.809.448	$6.809.448				$1.702.227	$50.616.765
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	EIC																		$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	EIC																		$0
	SERVICIOS PÚBLICOS	EIC																		$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	EIC		$4.684	$4.684	$4.168.760	$0		$9.979.720	$10.257.637	$10.257.637	$10.257.637	$10.257.637	$10.257.637	$10.257.637				$4.168.760	$79.863.062
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	EIC		$16.008	$0	$0	$0		$14.247.120	$14.247.120	$14.247.120	$14.247.120	$14.247.120	$14.247.120	$14.247.120					$99.729.840
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	EIC		$1.062	$0	$0	$0		$6.616.260	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$6.616.260
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	EIC		$2.688	$0	$0	$0		$4.943.827	$5.103.315	$5.103.315	$5.103.315	$5.103.315	$5.103.315	$5.103.315					$35.563.717
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	EIC		$1.796	$0	$0	$0		$4.202.872	$4.309.435	$4.309.435	$4.309.435	$4.309.435	$4.309.435	$4.309.435					$30.059.482
	ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	EIC		$2.880	$0	$0	$0		$2.563.200	$2.563.200	$2.563.200	$2.563.200	$2.563.200	$2.563.200	$2.563.200					
	REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS	EIC		$2.743	$0	$0	$0			$4.882.540	$2.441.270	$2.441.270	$2.441.270	$2.441.270	$2.441.270					$17.088.890
SUBTOTAL						**$46.132.357**	**$0**	**$13.565.862**	**$191.923.067**	**$199.675.961**	**$197.234.691**	**$197.234.691**	**$197.234.691**	**$197.234.691**	**$197.234.691**	**$0**	**$0**	**$0**	**$38.610.990**	**$1.476.081.692**
2.2.2. Costos Variables																				
DOTACION UNICA	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL	EIC		$ 27.428					$24.410.920											$24.410.920
	CARTILLA DE TRABAJO PEDAGOGICO PARA EL TH	EIC		$ 1.672					$1.488.080											$1.488.080
AUTOABASTECIMIENTO	PRACTICA DE AUTOABASTECIMEINTO	EIC		$ 26.387							$70.453.290			$46.968.860		$46.968.860				$164.391.010
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDÁCTICO FAMILIAR	EIC		$ 20.571						$54.924.570		$36.616.380		$36.616.380						$128.157.330
SUBTOTAL						**$0**	**$0**	**$0**	**$25.899.000**	**$54.924.570**	**$70.453.290**	**$36.616.380**	**$46.968.860**	**$36.616.380**	**$46.968.860**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$318.447.340**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$46.132.357**	**$0**	**$13.565.862**	**$217.822.067**	**$254.600.531**	**$267.687.981**	**$233.851.071**	**$244.203.551**	**$233.851.071**	**$244.203.551**	**$0**	**$0**	**$0**	**$38.610.990**	**$1.794.529.032**
AHORROS POR PERIODO																				**$0**
INEJECUIONES POR PERIODO																				**$0**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$46.132.357**	**$0**	**$13.565.862**	**$217.822.067**	**$254.600.531**	**$267.687.981**	**$233.851.071**	**$244.203.551**	**$233.851.071**	**$244.203.551**	**$0**	**$0**	**$0**	**$38.610.990**	**$1.794.529.032**
																			DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	**$208.995.358**

OBSERVACIONES

Humberto Juan Solano

Firma Contador y/o tesorero

Soraya Romero B

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO	EDUCACIÓN INICIALCAMPESINA B SINRACION - PROPIA EINTERCULTURAL	No. CONTRATO	3802025	VALOR ACTUAL	2.003.524.390,00	PERIODO A REPORTAR	MARZO

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	EIC	$0	$10.166.849		$10.166.849	$10.166.849		$0			$519.041
	DOCENTES PERFIL 1	EIC	$0	$30.828.600		$30.828.600	$30.828.600		$0			$4.176.825
	DOCENTES PERFIL 2	EIC	$0	$41.948.225		$41.948.225	$41.948.225		$0			$5.674.301
	DOCENTES PERFIL 3	EIC		$31.991.643		$31.991.643	$31.991.643		$0			$4.327.138
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	EIC	$0	$14.039.633		$14.039.633	$14.039.633		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	EIC				$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	EIC	$0	$14.039.633		$14.039.633	$14.039.633		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	EIC				$0			$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	EIC				$0			$0			
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	EIC	$0	$6.355.485		$6.355.485	$6.355.485		$0			
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	EIC				$0			$0			
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	EIC				$0			$0			
	SERVICIOS PÚBLICOS	EIC				$0			$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	EIC	$0	$9.979.720		$9.979.720	$9.979.720		**$0**			
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	EIC		$14.247.120		$14.247.120	$14.247.120		$0			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	EIC		$6.616.260		$6.616.260	$6.616.260		$0			
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	EIC		$4.943.827		$4.943.827	$4.944.860		-$1.033			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	EIC		$4.202.872		$4.202.872	$4.202.893		-$21			
	ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	EIC		$2.563.200								
	REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS	EIC		$0		$0			$0			
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$191.923.067**	**$0**	**$189.359.867**	**$189.360.922**	**$0**	**-$1.055**	**$0**	**$0**	**$14.697.305**
			COSTOS VARIABLES									
DOTACION UNICA	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL	EIC		$24.410.920		$24.410.920	$24.410.920		$0			
	CARTILLA DE TRABAJO PEDAGOGICO PARA EL TH	EIC		$1.488.080		$1.488.080	$1.488.080		$0			
AUTOABASTECIMIENTO	PRACTICA DE AUTOABASTECIMEINTO	EIC		$0		$0			$0			
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDÁCTICO FAMILIAR	EIC		$0		$0			$0			
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$25.899.000**	**$0**	**$25.899.000**	**$25.899.000**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$217.822.067**	**$0**	**$215.258.867**	**$215.259.922**	**$0**	**-$1.055**	**$0**	**$0**	**$14.697.305**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Soraya Romero B

Firma del Representante Legal

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General												
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION RAIZ SOCIAL FRS				No. DEL CONVENIO O CONTRATO			3802025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO			2.003.524.390

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO			$583.436.830									
VALOR OTROS INGRESOS			$1.600									
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$583.438.430	$583.438.430	$583.438.430	$583.438.430	$583.438.430	$583.438.430	$583.438.430	$583.438.430	$583.438.430
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$53.696.110	$200.562.617									
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS			$0									
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**	**$583.438.430**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO			$583.438.430									
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO		$1.833.349	$14.697.305									
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$1.833.349**	**$16.530.654**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO			$1.599,75										**$1.600**
VALOR CONSIGNADO													**$0**
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	**$1.600**

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

INFORME FINANCIERO
6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA Y/O COFINANCIACIÓN PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
ALIMENTACION	ALIMENTACION OBLIGATORIA 1%	$20.035.244										$ 20.035.244				$0	$20.035.244
ARRIENDO INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO INFRAESTRUCTURA	$17.500.000				$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 2.500.000				$2.500.000	$15.000.000
DOTACION	DOTACION UNIDAD DE SERVICIO	$2.535.244							$ 1.535.244		$ 1.000.000					$0	$2.535.244
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		**$40.070.488**		**$0**	**$0**	**$2.500.000**	**$2.500.000**	**$2.500.000**	**$4.035.244**	**$2.500.000**	**$3.500.000**	**$22.535.244**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.500.000**	**$37.570.488**

Soraya Romero B

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR**	**F2.MO13.PP**	**13/04/2021**
		Versión 4	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION RAIZ SOCIAL FRS	NIT:	900126347	
ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA	OFICINA:	CENTRO	
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS		PERIODO	1/03/2025
NUMERO DE CUENTA:	57700137920			31/03/2025

DESCRIPCION	VALOR SEGÚN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**	$0	
SALDO EXTRACTO BANCARIO		$583.438.430
DIFERENCIA A CONCILIAR		**$583.438.430**
DETALLE DE LA CONCILIACION		**MOVIMIENTOS**
VALOR CONCILIADO		**$0**
BALANCE DE LA CONCILIACION		**$583.438.430**

*** ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA *"SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO"* DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CONTRATO 0380_2025

MODALIDAD EIC SAN JUAN

MARZO_2025

Comprobante de Transacción
Fecha: 01/04/2025 11:19:04

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION RAIZ SOCIAL FRS
Usuario: **SORAYA MARIA ROMERO BAYUELO**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********7920

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 110.302.826,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 01/04/2025
Hora: 11:18:50

Número de documento: 65188911

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
OCCIDENTE	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****3967	LUZ NEIRA ESPRIELLA	$ 2.884.504,00	Enviado a Otro Banco	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0147	BEATRIZ ACEVEDO	$ 1.709.468,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0311	ROSILDA RAMOS	$ 1.709.468,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0345	ELENA CASTRO	$ 1.709.468,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2588	DUSFAY DEULEUFET	$ 1.598.501,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0469	ZULMA ROMERO	$ 1.598.501,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8264	YULIANA HERRERA	$ 1.598.501,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8583	KAREN TEHERAN	$ 1.598.501,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0337	KAREN ACEVEDO	$ 1.598.501,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8173	LUZ MARIA OSORIO	$ 1.598.501,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1592	BETTY NAVAS	$ 1.598.501,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9302	GLENIA PEREZ	$ 1.598.501,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7533	MIRLEY NEIRA	$ 1.598.501,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0204	NEYDA ARIAS	$ 1.554.588,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0055	YOLEIDA REALES	$ 1.554.588,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0188	ESPERANZA MARTINEZ	$ 1.554.588,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0196	MARTA BARRIOS	$ 1.554.588,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0170	CARMEN RODELO	$ 1.554.588,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8272	YINA HUGUETT	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5933	MARIA CARMONA	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8397	WENDY TAPIA	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8666	ROSA BUELVAS	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3013	MERLIS VILLAREAL	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2471	DANDRIS DE ORO	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8322	JENIFER YEPEZ	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8355	INES LARA	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8157	SANDRA BETANCOURT	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0246	YANETH POSSO	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3958	LORENA SERRANO	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0576	MARCELA BARRIOS	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8132	BERTHA LEIVA	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0519	MARCELA YEPEZ	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0626	LUZ ELENA SIERRA	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0451	YARLEIDIS MENDOZA	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0295	HAYDETH BARRIOS	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0485	MADERLEIN TEHERAN	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******8237	INGRIS NARVAEZ	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0394	MARYORIS CASTELLAR	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4618	GINA ORTEGA	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9801	ROSMERYS CARMONA	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0097	RITA TORRES	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4015	ESTEPHANY ORDONEZ	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3855	GREIS LUNA	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9955	WENDY MARTINEZ	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0212	EDILSA BUELVAS	$ 2.380.574,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0287	ANGELICA BALANTA	$ 4.388.580,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6921	KATIA RAMOS	$ 2.049.712,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0352	JAIRO RODRIGUEZ	$ 2.285.098,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8389	DANIEL DE ORO	$ 2.839.536,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6939	SHIRLEY HERNANDEZ	$ 1.285.368,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9739	MARIA TAPIA	$ 2.726.752,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9975	MELIZA CALVO	$ 2.884.504,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0535	SYRLIS MONTES	$ 2.884.504,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8066	NEBIS CARABALLO	$ 2.884.504,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8223	YEFRY SELUAN	$ 2.884.504,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0402	ANDRES HARNICH	$ 2.884.504,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0493	MARIA JOSE VILLALBA	$ 2.884.504,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****0887	CRISTINA BERRIO	$ 2.884.504,00	Enviado a Otro Banco	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1031	YORAINA ESTARITA	$ 2.726.752,00	Enviado a Otro Banco	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******8109	YANELIS HERRERA	$ 1.453.947,00	Enviado a Otro Banco	

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 6.616.260,00

Número de aprobación
00232384

Motivo
Transaccion de pago

Fecha del pago
01/04/2025

Referencia 1
1671192206

Hora del pago
03:46 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********7920

Referencia 3
8600091744

Destino del pago
Seguros de Vida del Estado S.A.

Código único CUS
1379232384

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Comprobante de Transacción
Fecha: 01/04/2025 11:41:45

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION RAIZ SOCIAL FRS
Usuario: **SORAYA MARIA ROMERO BAYUELO**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********7920

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 14.247.093,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 01/04/2025
Hora: 11:39:05

Número de documento: 65190451

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
OCCIDENTE	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****3967	LUZ NEIRA ESPRIELLA	$ 249.949,00	Enviado a Otro Banco	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0147	BEATRIZ ACEVEDO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0311	ROSILDA RAMOS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0345	ELENA CASTRO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2588	DUSFAY DEULEUFET	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0469	ZULMA ROMERO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8264	YULIANA HERRERA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8583	KAREN TEHERAN	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0337	KAREN ACEVEDO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8173	LUZ MARIA OSORIO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1592	BETTY NAVAS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9302	GLENIA PEREZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7533	MIRLEY NEIRA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0204	NEYDA ARIAS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0055	YOLEIDA REALES	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0188	ESPERANZA MARTINEZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0196	MARTA BARRIOS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0170	CARMEN RODELO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8272	YINA HUGUETT	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5933	MARIA CARMONA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8397	WENDY TAPIA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8666	ROSA BUELVAS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3013	MERLIS VILLAREAL	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2471	DANDRIS DE ORO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8322	JENIFER YEPEZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8355	INES LARA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8157	SANDRA BETANCOURT	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0246	YANETH POSSO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3958	LORENA SERRANO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0576	MARCELA BARRIOS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8132	BERTHA LEIVA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0519	MARCELA YEPEZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0626	LUZ ELENA SIERRA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0451	YARLEIDIS MENDOZA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0295	HAYDETH BARRIOS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0485	MADERLEIN TEHERAN	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******8237	INGRIS NARVAEZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0394	MARYORIS CASTELLAR	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4618	GINA ORTEGA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9801	ROSMERYS CARMONA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0097	RITA TORRES	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4015	ESTEPHANY ORDONEZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3855	GREIS LUNA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9955	WENDY MARTINEZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0212	EDILSA BUELVAS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0287	ANGELICA BALANTA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6921	KATIA RAMOS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9739	MARIA TAPIA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9975	MELIZA CALVO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0535	SYRLIS MONTES	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8066	NEBIS CARABALLO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8223	YEFRY SELUAN	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0402	ANDRES HARNICH	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0493	MARIA JOSE VILLALBA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****0887	CRISTINA BERRIO	$ 249.949,00	Enviado a Otro Banco	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1031	YORAINA ESTARITA	$ 249.949,00	Enviado a Otro Banco	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******8109	YANELIS HERRERA	$ 249.949,00	Enviado a Otro Banco	

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $6.616.260,00	Banco BANCO DAVIVIENDA
Autorización / CUS 1379232384	Fecha de transacción 2025-04-01 15:44:40
Recibo 1671192206	Dirección IP 186.114.65.118
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a
fundes314@hotmail.com

Total pagado S187350342-T103

$6.616.260,00 COP

Transaccion de pago

Detalle del pago

Referencia
574632

Fecha de solicitud
2025-04-01 15:43:56

Fecha de vencimiento
null

Servicio a pagar
null

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en
edna.hernandez@segurosdelestado.com

Hecho por placetopay by evertec

Comprobante de Transacción
Fecha: 01/04/2025 11:28:28

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION RAIZ SOCIAL FRS
Usuario: **SORAYA MARIA ROMERO BAYUELO**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********7920

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 46.329.679,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 01/04/2025
Hora: 11:28:12

Número de documento: 65190062

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
BANCOLOMBIA	CUENTAS CORRIENTES OTROS BANCOS	*******6200	PAPELERIA FUTURO	$ 1.643.069,00	Enviado a Otro Banco	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6676	SUMINISTROS Y SERVICIOS V&S SA	$ 3.196.119,00	Enviado a Otro Banco	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5949	INVERSIONES MATED SAS	$ 4.144.482,00	Enviado a Otro Banco	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6676	SUMINISTROS Y SERVICIOS V&S SA	$ 11.991.106,00	Enviado a Otro Banco	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6676	SUMINISTROS Y SERVICIOS V&S SA	$ 25.354.903,00	Enviado a Otro Banco	

Fecha: 01/04/2025 11:44:26
Producto: Cuenta de ahorros **********7920

Monto del movimiento:	$ 9.979.720,00
Fecha de movimiento:	01/04/2025
Hora de movimiento:	10:03:05
Cuenta de origen:	**********0000
Cuenta de destino:	**********0000
Oficina:	CENTENARIO
Documento:	404335
Tipo de transacción:	Nota Crédito
Número de referencia 1:	0000000000000000
Número de referencia 2:	0000000000000000
Descripción:	Motivo Retiro Efectivo con Talonario Oficina
Usuario:	SORAYA MARIA ROMERO BAYUELO

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/04/2025 19:05:30

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION RAIZ SOCIAL FRS
Usuario: **SORAYA MARIA ROMERO BAYUELO**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********7920

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 1.453.947,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 07/04/2025
Hora: 19:05:14

Número de documento: 65324081

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7721	YANELIS HERRERA	$ 1.453.947,00	Pago Exitoso	

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/04/2025 19:09:30

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION RAIZ SOCIAL FRS
Usuario: **SORAYA MARIA ROMERO BAYUELO**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********7920

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 249.949,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 07/04/2025
Hora: 19:09:16

Número de documento: 65324145

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7721	YANELIS HERRERA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	

APORTE AL TALENTO HUMANO

EIC

MARZO

BIENESTAR FAMILIAR

SISTEMA DE SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE SUSCRITOS POR EL ICBF

EIC-PROPIA E INTERCULTURAL SAN JUAN

PLANILLA DE PAGO DE SALARIO AL PERSONAL QUE LABORAN EN EIC-PROPIA E INTERCULTURAL SAN JUAN 890 CUPOS

RAIZ SOCIAL

Regional	**BOLIVAR**								**Centro Zonal:**		**CARMEN DE BOLIVAR**		
Entidad contratista	**FUNDACION RAIZ SOCIAL**							**NIT**	**900126347-7**		**CONTRATO N°:**		**13003802025**
				DEVENGADO					**DEDUCCIONES**				**MARZO 2025**
NOMBRES Y APELLIDOS	**Nº DE CEDULA**	**CARGO**	**TIPO DE CONTRATACIÓN**	**SALARIO**	**AUX TRANSP**	**ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO**	**DIAS**	**SUBTOTAL A RECIBIR**	**SALUD 4%**	**PENSION 4%**	**TOTAL DESCUENTOS**	**VALOR A GIRAR**	**FIRMA**
BEATRIZ ADRIANA ACEVEDO DIAZ	33,273,034	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 44.968	30	$1.836.816	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	1.709.468	Beatriz Acevedo
ROSILDA CELINA RAMOS BUELVAS	45,781,278	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 44.968	30	$1.836.816	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	1.709.468	Rosilda Ramos
ELENA MATILDE CASTRO CONTRERAS	57,438,936	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 44.968	30	$1.836.816	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	1.709.468	Elena M Castro
DUSFAY MARIA DEULEUFET RODELO	33,273,524	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.672.391	$ 59.429	$ 59.429	$118.858	1.598.501	Dysfay Deuleufet
ZULMA ROMERO CHAMORRO	1,051,818,383	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.672.391	$ 59.429	$ 59.429	$118.858	1.598.501	Zulma Romero
YULIANA HERRERA CERPA	1,051,815,002	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.672.391	$ 59.429	$ 59.429	$118.858	1.598.501	Yuliana Herrera C.
KAREN MARGARITA TEHERAN CASTILLO	1,051,819,100	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.672.391	$ 59.429	$ 59.429	$118.858	1.598.501	Karen Teheran C.
KAREN ACEVEDO DIAZ	45,781,783	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.672.391	$ 59.429	$ 59.429	$118.858	1.598.501	Karen Acevedo Diaz
LUZ MARIA OSORIO NARVAEZ	45,781,664	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.672.391	$ 59.429	$ 59.429	$118.858	1.598.501	Luz Maria Osorio
BETTY SOFIA NAVAS BARCAS	45,525,257	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.672.391	$ 59.429	$ 59.429	$118.858	1.598.501	Betty Navas
GLENIA MARIA PEREZ MARQUEZ	1,051,359,432	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.672.391	$ 59.429	$ 59.429	$118.858	1.598.501	Glenia Perez
MIRLEY PAOLA NEIRA CONTRERAS	1,091,666,428	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.672.391	$ 59.429	$ 59.429	$118.858	1.598.501	Mirley Neira C.
NEYDA ROSA ARIAS MARTINEZ	33,339,432	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	30	$1.668.468	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	1.554.588	Neyda Arias M
YOLEIDA ESTHER REALES PULIDO	22,474,115	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	30	$1.668.468	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	1.554.588	Yoleida Reales

ESPERANZA DEL CARMEN MARTINEZ TROCHA	33,338,812	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	30	$1.668.468	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	1.554.588	Esperanza Martinez
MARTA CECILIA BARRIOS BERMEJO	33,339,373	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	30	$1.668.468	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	1.554.588	Marta Barrios
CARMEN ALICIA RODELO SERRANO	33,338,434	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	30	$1.668.468	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	1.554.588	Carmen Rodelo
YINA PAOLA HUGUETT OLIVERA	1,051,815,298	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Yina Huguett
YANELIS MARCELA HERRERA CASTELLAR	1,193,563,865	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Yanelis Herrera
MARIA DE LOS ANGELES CARMONA CARO	1,051,832,817	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	María Carmona Caro
WENDY MARCELA TAPIA ROYET	1,052,086,473	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Wendy Tapia R.
ROSA MARGARITA BUELVAS CARDOZO	1,051,818,467	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Rosa Buelvas
MERLIS SANDRID VILLAREAL BETANCOURT	1,007,864,785	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Merlis Villarreal
DANDRIS VANESA DE ORO OSORIO	1,051,818,089	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Dandris De Oro
JENIFER YEPEZ JIMENEZ	1051820472	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Jennifer Yepez
INES MARIA LARA YEPES	1,051,826,291	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Ines Maria Lara Y
SANDRA ISABEL BETANCOURT CASTELLAR	45,780,140	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Sandra B.
YANETH DEL CAREN POSSO OSORIO	33,341,650	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Yaneth Posso
LORENA PATRICIA SERRANO SIERRA	45,781,714	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Lorena Serrano S
MARCELA PATRICIA BARRIOS GUZMAN	1,052,080,570	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Marcela Barrios
BERTHA DE JESUS LEIVA JULIO	33,339,775	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Bertha Leiva S
MARCELA YEPEZ LOBELO	1,051,826,514	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Marcela Yepez
LUZ ELENA SIERRA OLIVERA	1,102,797,346	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Luz Elena Sierra
YARLEIDIS YULIETH MENDOZA CARMONA	1,051,817,425	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Yarleidis Mendoza
HAYDETH JOVANNA BARRIOS IMITOLA	45,544,957	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Haydeth Barrios

MADERLEIN TEHERAN CASTILLO	1,051,821,262	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Maderlein Teheran C.
INGRIS PAOLA NARVAEZ ALVIS	1,002,306,463	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Ingris Narvaez
MARYORIS CASTELLAR MELENDEZ	1.050.035.840	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Maryoris Castellar
GINA PAOLA ORTEGA DIAZ	1,051,826,422	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Gina Ortega
ROSMERYS MARIA CARMONA REYES	33,273,667	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Rosmerys Carmona R
RITA MARIA TORRES ARTETA	30,844,330	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Rita Torres A.
ESTEPHANY ORDOÑEZ ALVAREZ	1,051,360,211	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Estephany Ordoñez
GREIS PATRICIA LUNA ARRIETA	1051818503	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Greis Luna A.
WENDY VANESSA MARTINEZ ROLONG	1002410671	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 44.968	28	$1.515.267	$ 53.144	$ 53.144	$106.288	1.453.947	Wendy Martinez

EDILSA BERNARDA BUELVAS CARMONA	33,339,471	COORDINADORA PEDAGOGICA	DIRECTA	$ 2.321.311	$ 200.000	$ 44.968	30	$2.566.279	$ 92.852	$ 92.852	$185.705	2.380.574	
ANGELICA BALANTA TRESPALACIOS	45,499,772	COORDINADORA PEDAGOGICA	OPS	$ 4,653,870		$ 44.968	28	$ 4.343.612				$ 4.388.580	
KATIA MARIA RAMOS PINO	45,505,711	COORDINADORA PEDAGOGICA	OPS	$ 2,147,940		$ 44.968	28	$ 2.004.744				$ 2.049.712	
JAIRO ENRIQUE RODRIGUEZ BUELVAS	73,230,961	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	OPS	$ 2,448,320			28	$ 2.285.098				$ 2.285.098	
DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ	1,051,832,598	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	OPS	$ 2,983,890			28	$ 2.784.964				$ 2.784.964	
SHIRLEY HERNANDEZ JIMENEZ	45,539,635	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	OPS	$ 1,377,180			28	$ 1.285.368				$ 1.285.368	
LUZ NEIRA ESPRIELLA BUELVAS	30,843,804	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 3,042,360		$ 44.968	28	$ 2.839.536				$ 2.884.504	
MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA	1,010,148,814	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 2,873,340		$ 44.968	28	$ 2.681.784				$ 2.726.752	
MELIZA CALVO SAGBINY	1,051,362,205	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 3,042,360		$ 44.968	28	$ 2.839.536				$ 2.884.504	
SYRLIS MARGARITA MONTES YEPES	1,051,829,547	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 3,042,360		$ 44.968	28	$ 2.839.536				$ 2.884.504	
NEBIS CARABALLO GUETTE	30,897,150	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 3,042,360		$ 44.968	28	$ 2.839.536				$ 2.884.504	
CRISTINA ISABEL BERRIO BUELVAS	1,050,039,306	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 3,042,360		$ 44.968	28	$ 2.839.536				$ 2.884.504	
YORAINA CAROLINA ESTARITA CERVERA	1,043,612,866	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 2,873,340		$ 44.968	28	$ 2.681.784				$ 2.726.752	
YEFRY SELUAN TOVAR	1,048,933,560	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 3,042,360		$ 44.968	28	$ 2.839.536				$ 2.884.504	
ANDRES HARNICH GARCIA	1,050,039,485	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 3,042,360		$ 44.968	28	$ 2.839.536				$ 2.884.504	
MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS	1,051,825,874	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 3,042,360		$ 44.968	28	$ 2.839.536				$ 2.884.504	
											TOTAL	$ 110.248.250	

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

CUENTA DE COBRO # 1

FUNDACIONRAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE

A:

KATIA MARIA RAMOS PINO

CC: 45.505.711

Por concepto de Servicios prestados como: ***COORDINADORA PEDAGOGICA*** desde 3 hasta el 31 de Marzo de 2025 por valor de ***dos millones cuatro mil setecientos cuarenta y cuatro mil peso M/CTE ($ 2,004.744),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,



KATIA MARIA RAMOS PINO
CC 45.505.711
Fecha: 28 de marzo de 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14807368656

(415)7707212489984(8020) 000001480736865 6

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

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	4 5 5 0 5 7 1 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMOS	PINO	KATIA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: CONJ BALCONES DEL JARDIN TO 7 AP 547

42. Correo electrónico: katiramos2@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 1 2	2 0 0 9 0 7 0 1	8 5 5 9	2 0 0 9 0 7 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 20 / 11 : 37: 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 RAMOS PINO KATIA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.505.711**

RAMOS PINO

APELLIDOS

KATIA MARIA

NOMBRES

Katia M. Ramos P.

FIRMA



Scanned by TapScanner



FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1972

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-MAY-1991 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500150-00054761-F-0045505711-20080821 **0002**431809A 1 6010011015

Scanned by TapScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	KATIA MARIA RAMOS PINO
IDENTIFICACIÓN:	CC-45505711
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-14
FECHA DE PAGO:	2025-04-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	33161443
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33161443
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.527.424	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 191.000	$ 192.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.527.424	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 244.400	$ 246.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.527.424	$ 0	$ 0	$ 100	$ 8.000	$ 8.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 443.400	$ 446.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/05/2025

INFORME PARA LEGALIZACION DE CUENTA

Fecha: 26/03/2025

Nombre del Profesional: KATIA MARIA RAMOS PINO

Cargo: COORDINADOR PESAGOGICO

Mes al cual corresponde el informe: Marzo

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se organizó y entrego el cronograma de trabajo al talento humano

- Visitas de supervisión y acompañamiento a las unidades de servicio : se realizaron la visita a las unidades de servicio,implementando el plan de mejora a lo correspondiente a cobertura.

- Seguimiento de la calidad de la información y cargue de los beneficiarios en la plataforma CUENTAME en lo que se refiere a las novedades y cobertura .

- Orientación y liderazgo en la construcción del Proyecto pedagógico, plan de gestión de riesgo, Esta acción me ha permitido hacer una gestión dinámica e inclusiva en las unidades de servicio ya que esta herramienta es elaborada por todo el talento humano.
- Planeación pedagógica: Se realizó una planeación pedagógica ,junto a el talento humano , esta planeaciones pedagógicas es un ejercicio de construcción continua, permanente y flexible, que nos permite a los agentes educativos, organizar las práctica pedagógica. Además esta planeación que se hace cada 8 días, nos ayudó a proyectar, diseñar y estructurar procesos, experiencias y materiales en las diferentes actividades que se planearon para trabajar con los usuarios

- Se realizó un plan de prioridades , en todo lo que se refiere a el acondicionamiento y preparación para la atención

- Jornada de reflexión pedagógica: En el mes de Marzo se trabajó la temática:
  Rutas de atención y Estrategias Pedagógicas y Planeación Pedagógica, en donde el talento humano comprendió y fortaleció conocimientos en lo que se refiere a el desarrollo como un proceso de reorganizaciones, avances y retrocesos.

- Organización de diferentes actividades con el equipo de talento humano como: comité técnico, 1 toma antropométrica de los usuarios.
- Organización de actividades con el equipo de talento humano de bienestar laboral

Metodología de trabajo:

Todas las actividades descritas anteriormente se realizaron en reuniones de equipo, jornadas pedagógicas, seguimiento a él plan de trabajo de forma presencial

Resultados Obtenidos

- Se realizó la jornada pedagógica según *el cronograma para el mes de Marzo se desarrolló la temática propuesta.*
- *El equipo de trabajo está muy comprometido en todas las actividades propuestas*
- *se logró actualizar información de los usuarios*
- *Se realizaron las actividades correspondientes al mes de ejecución.*

Conclusión:

El equipo de talento humano está muy atento en todos los procesos que se han dado en los CDI. Esto hace que las actividades propuestas para el mes de Marzo se desarrollaron satisfactoria mente gracias al trabajo en equipo.



Firma de quien realiza el informe

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

CUENTA DE COBRO # 1

FUNDACIONRAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

NOMBRE COMPLETO:
ANGELICA BALANTA
TRESPALACIO

CC: 45499772

Por concepto de Servicios prestados como: ***COORDINADORA PEDAGOGICA*** desde 3 de marzo hasta el 31 de marzo de 2025 por valor de ***CUATRO MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DOCE ($4.343.612)*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,

Angelica Balanta T

Nombre completo: Angélica Balanta Trespalacio
CC: 45499772
31/Marzo/2025



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 45.499.772
BALANTA TRESPALACIO

APELLIDOS
ANGELICA

NOMBRES
Angelica Balanta T

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1971
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

08-AGO-1990 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0500150-00963586-F-0045499772-20171222 0058882918A 1 6004716150

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14753872604

(415)7707212489984(8020) 000001475387260 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 5 4 9 9 7 7 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BALANTA	TRESPALACIO	ANGELICA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR TACARIGUA CL 30 62 32 TO B 6 P 4 AP 11

42. Correo electrónico: caleyincar@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BALANTA TRESPALACIO ANGELICA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DE COORDINACION Y COMPONENTE PROCESO PEDAGOGICO

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DE COORDINACION Y COMPONENTE PROCESO PEDAGOGICO

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL	CONTRATISTA: **ANGELICA BALANTA TRESPALACIO**		**CARGO:** COORDINADORA
UDS: EIC SAN JUAN DE MIS AMORES **CUPOS : 390**	MODALIDAD: **EIC**	JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA**	MES DE REPORTE: **MARZO 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	ORGANIZACIÓN DE LOS EQUIPOS INTERDICIPLINARIO EN CUANTO A SUS FUNCIONES	Se coordinó todo el proceso de organización del talento humano.	Se logró el 100%	Angelica Balanta Trespalacio
2	PROCESO DE FOCALIZACION DE LA COBERTURA	Se llevó a cabo la dirección del proceso de focalización para el cumplimiento de la cobertura		Angelica Balanta Trespalacio
3	REALIZACION DE JORNADA PEDAGOGICA	Se realizó jornada pedagógica ejecutando la temática GUIA OPERATIVO Y COMPONENTE PEDAGOGICO	Se logró el 100%	Angelica Balanta Trespalacio
4	ORGANIZACIÓN DEL COMPONENTE DE PROCESOS PEDAGOGICOS Y AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES.	Se desarrolló la organización de los estándares de calidad en cuanto a la atención informando todas las necesidades presentadas para la ejecución de los encuentros grupales.	Se logró el 100%	Angelica Balanta Trespalacio
5	REALIZACION DEL INFORME TECNICO DEL MES	Se llevó a cabo la elaboración del informe técnico del mes con sus evidencias.	Se logró el 100%	Angelica Balanta Trespalacio
6	SUPERVICION DE LOS CASOS DE ACTIVACION DE RUTAS EN CASO DE VULNERACION DE DERECHOS.	Se realizó coordinación y seguimiento de la activación de ruta presentada en este mes al apoyo psicosocial.	Se logró el 100%	Angelica Balanta Trespalacio

7	SUPERVICION DE ORGANIZACIÓN DE LA DOCUMENTACION DE LOS BENEFICIARIOS EN LAS CARPETAS	Se llevó a cabo la verificación de la recepción de los documentos de los beneficiarios admitidos y organización de carpetas.	Se logró el 100%	Angélica Balanta Trespalacio
8	PROCESOS PEDAGOGICOS	Realización de planeaciones del mes teniendo en cuenta las prácticas pedagógicas, revisión de planeadores, reuniones, reflexión pedagógica, organización de la planeación del mes de abril, ejecución y elaboración de los cuadernos familiares.	Se logró el 100%	Angélica Balanta Trespalacio

FIRMA DEL CONTRATISTA	Angelica Balanta T
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**
	Nombre: KATIA RAMOS
	Cargo: COORDINADORA GENERAL

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-45499772 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-03	230201	800229739	PROTECCION	1	0	259.500	0	259.500
Período salud:	2025-03	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	202.800	0	202.800
Planilla Nro.:	33074567 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	8.500	0	8.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-04-07	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1395771769	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 470.800

PAGADO

	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 Educación Inicial Campesina-B-Propia E Intercultural	IM-COORD	2025
		Versión 1.1	

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTION

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL	CONTRATISTA: **JAIRO E. RODRIGUEZ BUELVAS**		**CARGO:** AUX ADMINISTRATIVO
UDS: DIMF SAN JUAN DE MIA AMORES **CUPOS : 320**	MODALIDAD: **DIMF**	JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA**	MES DE REPORTE: **MARZO 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	**1. OBLIGACION 1;** SISTEMATIZAR LA INFORMACION DE LOS BENEFICIARIOS EN LOS INSTRUMENTOS O HERRAMIENTAS DADAS PARA LA OPERACIÓN.	1. Sistematización de los datos de los usuarios a los formatos de directorio de beneficiarios, RAM, base de datos para el ingreso de los usuarios en la plataforma Cuéntame y cuentas de cobro.	Se logró el 100%	JAIRO ENRIQUE RODRIGUEZ BUELVAS
2	**2. OBLIGACIÓN 4;** REALIZAR LOS PROCESOS DE ARCHIVO DIGITAL Y FISICO	1. Almacenar los RAM en sus respectivas AZ, directorios de beneficiarios, diligenciamiento de la gestión documental en medio magnético y físico de cada instrumento mencionado anteriormente. 2. Actualización de la base de datos del usuario que ingresan al programa con sus respectivas atenciones que solicita el programa.	Se logró el 100%	JAIRO ENRIQUE RODRIGUEZ BUELVAS

		3. Llenado de los datos de los usuarios y responsable de las unidades de servicio en la plataforma cuentame 4. Diseño y Socialización del Buzón de Sugerencias sobre el servicio y la atención de las PQRSFD. 5. Socialización de la Identidad Institucional al Talento Humano		

FIRMA DEL CONTRATISTA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**
	Nombre: ALVARO LUNA
	Cargo: COORDINADORA GENERAL

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

CUENTA DE COBRO #1

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

JAIRO ENRIQUE
RODRIGUEZ BUELVAS

CC #73.230.961

Por concepto de Servicios prestados como: ***ASISTENTE ADMINISTRATIVO*** desde 3 de marzo hasta el 31 de marzo de 2025 por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y OCHO *PESOS M/CTE ($* 2.285.098*),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,

JAIRO ENRIQUE RODRIGUEZ BUELVAS
Cedula: 73.230.961
31 de marzo de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73230961

RODRIGUEZ BUELVAS
APELLIDOS

JAIRO ENRIQUE
NOMBRES

Jairo Rodriguez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1982
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

09-JUN-2000 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0507900-30083583-M-0073230961-20001002 05759 00276A 01 082993326

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14863458667

(415)7707212489984(8020) 000001486345866 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	BUELVAS	JAIRO	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

41. Dirección principal: BRR SAN JOSE CL 12 4 32

42. Correo electrónico: jrodriguezbuelvas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 2 1 1	2 0 1 6 1 0 0 1	6 2 0 9	2 0 1 8 1 1 0 1	8 2 9 9	4 7 4 1	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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 RODRIGUEZ BUELVAS JAIRO ENRIQUE

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:	73230961
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO ENRIQUE RODRIGUEZ BUELVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JUAN NEPOMUCENO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CLL 12 4 32 BRR SAN JOSE	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7966044130**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1379391285

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	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.600	$ 0	$ 212.600
SUBTOTALES:										**$ 212.600**	**$ 0**	**$ 212.600**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 166.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.100	$ 0	$ 0	$ 166.100
SUBTOTALES:													**$ 166.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 166.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.000	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:									**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 73230961	RODRIGUEZ BUELVAS JAIRO ENRIQUE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO	03																	25-14 COLPENSIONES	28	$ 1.328.600	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.600	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	28	$ 1.328.600	$ 166.100	$ 0	$ 166.100	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.328.600	73230961	$ 7.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 385.700

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

CUENTA DE COBRO #1

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ

CC 1051832598

Por concepto de Servicios prestados como: ***Auxiliar administrativo*** desde 3 de marzo hasta el 31 de marzo de 2025 por valor de ***DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($2.784.964),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,

DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ
CC. 1051832598
31 de Marzo de 2025



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.051.832.598
DE ORO SANCHEZ
APELLIDOS
DANIEL EDUARDO
NOMBRES

Daniel de Oro
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1999
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-MAR-2017 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-0507900-00901630-M-1051832598-20170502 0055203482A 1 47620916

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 09 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 141127545978

(415)7707212489984(8020) 000014112754597 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 1 8 3 2 5 9 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DE ORO	SANCHEZ	DANIEL	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

41. Dirección principal: CR 13 # 6 - 27

42. Correo electrónico: danieldeoro03@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 2 0 1 0	3 0 1 5 6 6 7 8 1 5	3 0 5 3 3 7 7 4 5 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
0 0 1 0	2 0 2 0 1 0 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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha 2024 - 09 - 21 / 10 : 22: 46

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 BALDRICH PINEDO GARY

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051832598		DE ORO SANCHEZ DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 # 6 - 27	SAN JUAN NEPOMUCENO-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1382701559	9484025905	I	2025/04/24	2025/04/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$385,700

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)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN NEPOMUCENO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
1	CC 1051832598	DE ORO DANIEL	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS048	28	$1,328,600	$166,100		0	$0	$0	14-23	28	$1,328,600	$7,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051832598		DE ORO SANCHEZ DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 # 6 - 27	SAN JUAN NEPOMUCENO-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1382701559	9484025905	I	2025/04/24	2025/04/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$385,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$0	$0	$212,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,600	$0	$0	$212,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$0	$0	$166,100
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$166,100	$0	$0	$166,100
TOTAL				**1**	**$385,700**	**$0**	**$0**	**$385,700**

	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 MODALIDAD INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	IM-COORD	2024
		Versión 1.0	

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTION

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL	CONTRATISTA: **DANIEL DE ORO S.**	**CARGO:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO
UDS: DIMF SAN JUAN DE MIS AMORES **CUPOS : 390**	MODALIDAD: **PROPIA E INTERCULTURAL** JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA**	MES DE REPORTE: **MARZO 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	**1. OBLIGACION 1;** SISTEMATIZAR LA INFORMACION DE LOS BENEFICIARIOS EN LOS INSTRUMENTOS O HERRAMIENTAS DADAS PARA LA OPERACIÓN.	1. Sistematización de los datos de los usuarios a los formatos de directorio de beneficiarios, RAM, base de datos para el ingreso de los usuarios en la plataforma Cuéntame y cuentas de cobro.	Se logró el 100%	DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ
2	**2. OBLIGACIÓN 4;** REALIZAR LOS PROCESOS DE ARCHIVO DIGITAL Y FISICO	1. Almacenar los RAM en sus respectivas AZ, directorios de beneficiarios, diligenciamiento de la gestión documental en medio magnético y físico de cada instrumento mencionado anteriormente. 2. Actualización de la base de datos del usuario que ingresan al programa con sus respectivas atenciones que solicita el programa.	Se logró el 100% Se logró el 100%	DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ

		3. Llenado de los datos de los usuarios y responsable de las unidades de servicio en la plataforma cuentame	Se logró el 100%	DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ
		4. Diseño y Socialización del Buzón de Sugerencias sobre el servicio y la atención de las PQRSF.	Se logró el 100%	DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ

FIRMA DEL CONTRATISTA	Daniel De Oro
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**
	Nombre: ALVARO LUNA
	Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

CUENTA DE COBRO #1

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

SHIRLEY HERNANDEZ JIMENEZ

CC #45539635

Por concepto de Servicios prestados como: ***AUXILIAR ADMINISTRATIVO*** desde 1 de marzo hasta el 31 de marzo de 2025 por valor de ***UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($ 1.285.368),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,

SHIRLEY HERNANDEZ JIMENEZ
Cedula 45.539.635
30 de marzo de 2025

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7





FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14505878664

(415)7707212489984(8020) 000001450587866 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 5 3 9 6 3 5	5	Impuestos de Cartagena 6	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	JIMENEZ	SHIRLEY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CR 10 A 34 A 38

42. Correo electrónico: aplicativocuentame@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 04 - 05

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 MUÑOZ GUZMAN MARLON ENRIQUE
985. Cargo Analista III

Fecha generación documento PDF: 16-06-2023 11:11:18AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SHIRLEY HERNANDEZ JIMENEZ identificado(a) con CC 45539635 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: HERNANDEZ JIMENEZ SHIRLEY CC 45539635																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9485020117	26078476	I	2025-04-23	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9485020117	26078476	I	2025-04-23	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9485020117	26078476	I	2025-04-23	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	

Este certificado se expide el día 2025-04-23 a las 14:04.

	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - B - PROPIA E INTERCULTURAL	IM-COORD	2025
		Versión 1.0	

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO -COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTION

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL	CONTRATISTA: **SHIRLEY HERNANDEZ JIMENEZ**		**CARGO:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO
UDS: SAN JUAN DE MIS AMORES 08,9,10,11 **CUPOS : 180**	MODALIDAD: **EIC**	JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA**	MES DE REPORTE: **MARZO 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	Gestión para la activación de los Usuarios para el ingreso al Aplicativo Cuéntame	Se realizo la gestión para la activación de los usuarios en conjunto con la Mesa de Aplicaciones y los Ingenieros de ICBF	Se logró el 100%	Shirley Hernandez
2	Proceso de Registro de información de los beneficiarios en la UDS	Se llevo a cabo el proceso del registro de los datos básicos de los beneficiarios		Shirley Hernandez
3	Revisión y consolidación de la información registrada en el Aplicativo Cuéntame en los Items Salud Nutrición, Formación a Familias, Registro de Asistencia	Se realiza el proceso de seguimiento y consolidación de la información registrada en los items: -Salud y nutrición: consolidado del registro de la primera nutricional. - Formación a Familias: consolidado del registro de los encuentros con los participantes -Ram: Consolidado de las asistencias de los participantes		Shirley Hernandez
4	Gestión para la edición de los datos erróneos de los participantes	Se realiza la solicitud de tickets de edición para la corrección de los datos erróneos de los participantes		Shirley Hernandez
5	Proceso de Gestión para la creación de UCAs	Se llevo la gestión para la creación de las 44 UCAS en conjunto con el CZ, la Regional ICB	Esperando correo de activación de las	Shirley Hernandez

			Ucas, de parte de la Regional Bolivar	
6	Gestión para la edición de los datos erróneos de los participantes	Se realiza la solicitud de tickets de desvinculación para los participantes que están en concurrencias		Shirley Hernandez

FIRMA DEL CONTRATISTA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**
	Nombre: ALVARO LUNA
	Cargo: COORDINADORA GENERAL

FUNDACION RAIZ SOCIAL
AMOR POR EL SERVICIO
NIT: 900126347-7
MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

CUENTA DE COBRO #1

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

LUZ NEIRA ESPRIELLA
BUELVAS

CC 30 843 804

Por concepto de Servicios prestados como: ***Apoyo Psicosocial*** desde 3 de marzo hasta el 31 de marzo de 2024 por valor de ***DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($2.839.536),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

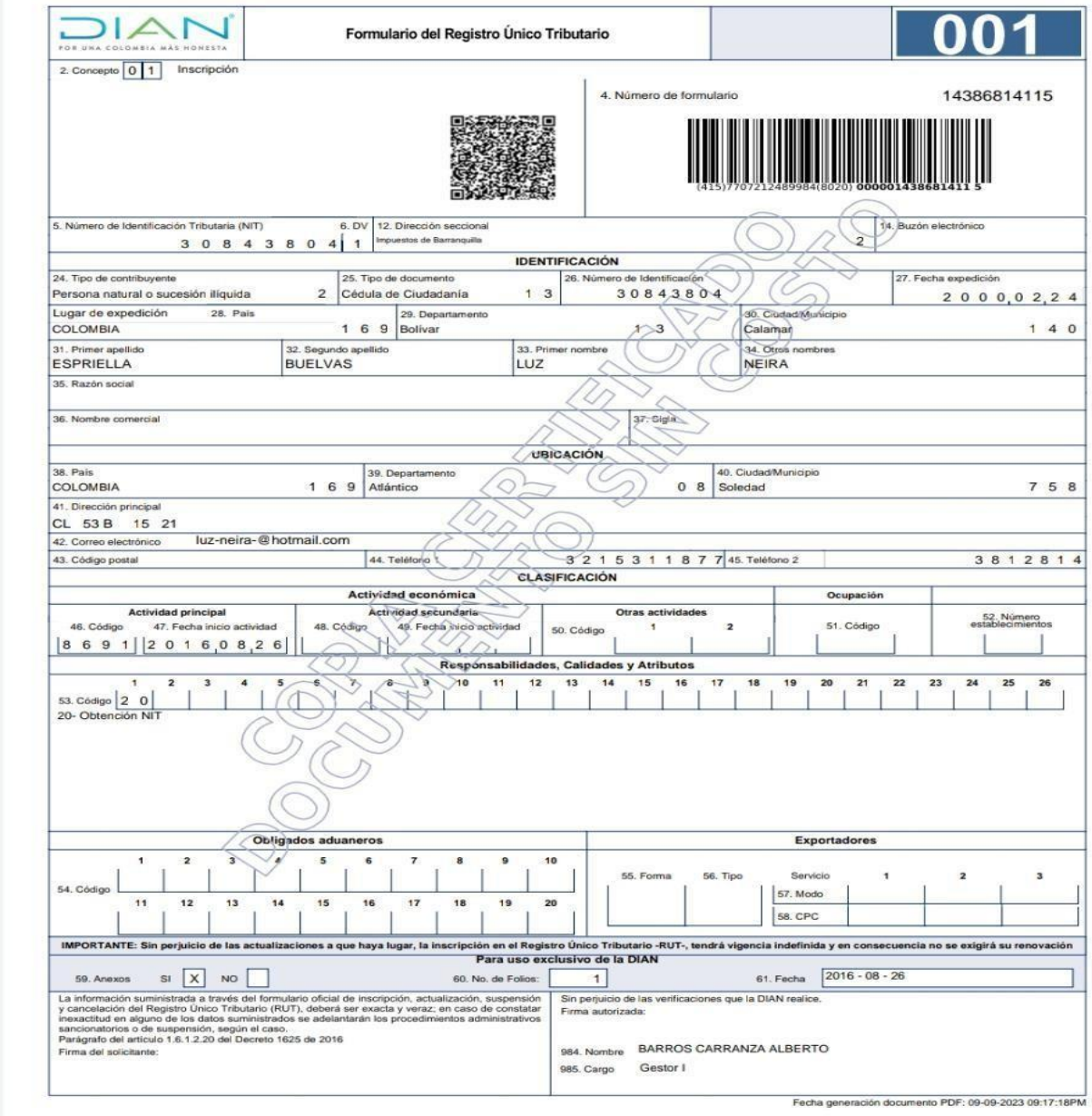
Cordialmente,

Luz N Espriella B

LUZ NEIRA ESPRIELLA BUELVAS
CC 30 843 804


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.843.804
ESPRIELLA BUELVAS
APELLIDOS
LUZ NEIRA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1982
CALAMAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
AB+
G.S. RH
F
SEXO
24-FEB-2000 CALAMAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0300100-00421652-F-0030843804-20130116
0032155648A 1
3292057815



DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario — **001**

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14386814115

(415)7707212489984(8020) 000001438681411 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 8 4 3 8 0 4	2 0 0 0 0 2 2 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Calamar 1 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESPRIELLA	BUELVAS	LUZ	NEIRA

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

41. Dirección principal: CL 53 B 15 21

42. Correo electrónico: luz-neira-@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 2016 - 08 - 26

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: BARROS CARRANZA ALBERTO
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 09-09-2023 09:17:18PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30843804		ESPRIELLA BUELVAS LUZ NEIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 53B #15-21	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3674400	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1399483966	9483975621	I	2025/04/02	2025/04/09	NEQUI	7	$387,600

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)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
1	CC 30843804	ESPRIELLA LUZ	25-14	28	$1,328,600	$212,600	EPS005	28	$1,328,600	$166,100		0	$0	$0	14-11	28	$1,328,600	$7,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30843804		ESPRIELLA BUELVAS LUZ NEIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 53B #15-21	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3674400	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1399483966	9483975621	I	2025/04/02	2025/04/09	NEQUI	7	$387,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$1,000	$0	$213,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$212,600	$1,000	$0	$213,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$100	$0	$7,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,000	$100	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$800	$0	$166,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$166,100	$800	$0	$166,900
TOTAL				**1**	**$385,700**	**$1,900**	**$0**	**$387,600**

	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	IM-COORD	2025
		Versión 1.0	

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES.

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL | CONTRATISTA: **LUZ NEIRA ESPRIELLA BUELVAS** | **CARGO: APOYO PSICOSOCIAL**

EIC: SAN JUAN DE MIS AMORES **CUPOS: 180**	MODALIDAD: **PROPIA E INTERCULTURAL**	JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA**	MES DE REPORTE: **MARZO 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	VERIFICACIÓN DE LA EXISTENCIA DE REGISTRO CIVIL Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Se verifico la existencia del registro de las niñas y los niños Y del documento de identidad de las mujeres gestantes o personas en estado de gestación. Se realizó orientación y seguimiento en caso de no contarse.	Se logró el 100%	LUZ N. ESPRIELLA
2	CONSTRUCCIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Se realizó la Construcción del pacto de convivencia con la participación de las familias, mujeres gestantes o personas en estado de gestación y talento humano.	Se logró el 100%	LUZ N. ESPRIELLA
3	ENCUENTROS COMUNITARIOS	Se realizó formación a familias ejecutando el tema “Trabajo en equipo” para promover la participación activa, comunicación asertiva y cooperación entre los participantes.	Se logró el 100%	LUZ N. ESPRIELLA
4	ENCUENTROS EN EL HOGAR	Se realizaron visitas a las familias implementando la práctica 16 para promover iniciativas colectivas para la promoción de los derechos de la primera infancia.	Se logró el 100%	LUZ N. ESPRIELLA
5	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA	Se realizaron llamadas a las familias implementando la práctica 16 acción 2 y 5 para fortalecer el reconocimiento de las rutas de atención teniendo en cuenta los derechos de los niños y las niñas a través de actividades lúdicas pedagógicas.		LUZ N. ESPRIELLA

6	REALIZACIÓN DE CAPACITACIÓN AL TALENTO HUMANO	Se realizó capacitación al talento humano ejecutando la temática SOCIALIZACIÓN DE RUTA INTEGRAL DE ATENCIONES (RIA), a través de un taller lúdico pedagógico.	Se logró el 100%	LUZ N. ESPRIELLA
7	REALIZACION DEL INFORME DE GESTIÓN MENSUAL	Se llevo a cabo la elaboración del informe de gestión del mes con sus evidencias.	Se logró el 100%	LUZ N. ESPRIELLA
8	PRESENTACIÓN DEL OPERADOR ANTE ENTIDADES TERRITORIALES	Se realizaron y se entregaron cartas de presentación a los funcionarios de las diferentes entidades del municipio, dando a conocer el nuevo operador, sus funciones y compromisos con la primera infancia.	Se logró el 100%	LUZ N. ESPRIELLA

FIRMA DEL CONTRATISTA	Luz N Espriella B
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**
	Nombre: ALVARO LUNA
	Cargo: COORDINADOR GENERAL

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

CUENTA DE COBRO #1

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

MELIZA MARCELA CALVO SAGBINY

CC #1051362205

Por concepto de Servicios prestados como: ***Apoyo Psicosocial*** desde 1 de marzo hasta el 31 de marzo de 2025 por valor de ***DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE ($2.839.536),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,

Meliza Marcela Calvo Sagbiny
1051362205
30 de marzo de 2025

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.051.362.205**

CALVO SAGBINY
APELLIDOS

MELIZA MARCELA
NOMBRES

Meliza Calvo Sagbiny
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-1996**

CALAMAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-ENE-2015 CALAMAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0501300-00684836-F-1051362205-20150408 **0043**713811A 1 41970975

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14547619039

(415)7707212489984(8020) 000001454761903 9

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

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 5 1 3 6 2 2 0 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Calamar 1 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CALVO	SAGBINY	MELIZA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Calamar 1 4 0

41. Dirección principal
CL 21 4 45 BRR CASTILLO RADA

42. Correo electrónico melo.m@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento F

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with 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 1051362205		CALVO SAGBINY MELIZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	la providencia calle 72	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1381640153	9483974309	I	2025/04/02	2025/04/02	NEQUI	0	$385,700

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)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
1	CC	1051362205 CALVO MELIZA	231001	28	$1,328,600	$212,600	ESSC07	28	$1,328,600	$166,100		0	$0	$0	14-23	28	$1,328,600	$7,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0

Scanned with 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 1051362205		CALVO SAGBINY MELIZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	la providencia calle 72	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1381640153	9483974309	I	2025/04/02	2025/04/02	NEQUI	0	$385,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$0	$0	$212,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$212,600	$0	$0	$212,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$0	$0	$166,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$166,100	$0	$0	$166,100
TOTAL				1	$385,700	$0	$0	$385,700

Scanned with CamScanner

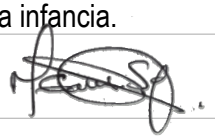
INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES.

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL	CONTRATISTA: **MELIZA M. CALVO SAGBINY**	**CARGO: APOYO PSICOSOCIAL**
EIC: SAN JUAN DE MIS AMORES **CUPOS: 180**	MODALIDAD: **PROPIA E INTERCULTURAL**	JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA**	MES DE REPORTE: **MARZO 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	VERIFICACIÓN DE LA EXISTENCIA DE REGISTRO CIVIL Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Se verifico la existencia del registro de las niñas y los niños Y del documento de identidad de las mujeres gestantes o personas en estado de gestación. Se realizó orientación y seguimiento en caso de no contarse.	Se logró el 100%	MELIZA M. CALVO SAGBINY
2	CONSTRUCCIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Se realizó la Construcción del pacto de convivencia con la participación de las familias, mujeres gestantes o personas en estado de gestación y talento humano.	Se logró el 100%	MELIZA M. CALVO SAGBINY
3	ENCUENTROS COMUNITARIOS	Se realizó formación a familias ejecutando el tema “Trabajo en equipo” para promover la participación activa, comunicación asertiva y cooperación entre los participantes.	Se logró el 100%	MELIZA M. CALVO SAGBINY
4	ENCUENTROS EN EL HOGAR	Se realizaron visitas a las familias implementando la práctica 16 para promover iniciativas colectivas para la promoción de los derechos de la primera infancia.	Se logró el 100%	MELIZA M. CALVO SAGBINY
5	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA	Se realizaron llamadas a las familias implementando la práctica 16 acción 2 y 5 para fortalecer el reconocimiento de las rutas de atención teniendo en cuenta los derechos de los niños y las niñas a través de actividades lúdicas pedagógicas.		MELIZA M. CALVO SAGBINY

Scanned with CamScanner

6	REALIZACIÓN DE CAPACITACIÓN AL TALENTO HUMANO	Se realizó capacitación al talento humano ejecutando la temática SOCIALIZACIÓN DE RUTA INTEGRAL DE ATENCIONES (RIA), a través de un taller lúdico pedagógico.	Se logró el 100%	MELIZA M. CALVO SAGBINY
7	REALIZACION DEL INFORME DE GESTIÓN MENSUAL	Se llevo a cabo la elaboración del informe de gestión del mes con sus evidencias.	Se logró el 100%	MELIZA M. CALVO SAGBINY
8	PRESENTACIÓN DEL OPERADOR ANTE ENTIDADES TERRITORIALES	Se realizaron y se entregaron cartas de presentación a los funcionarios de las diferentes entidades del municipio, dando a conocer el nuevo operador, sus funciones y compromisos con la primera infancia.	Se logró el 100%	MELIZA M. CALVO SAGBINY

FIRMA DEL CONTRATISTA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**
	Nombre: ALVARO LUNA
	Cargo: COORDINADOR GENERAL

Scanned with CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS











Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE

A:

MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA

CC #1010148814

Por concepto de Servicios prestados como: ***APOYO PSICOSOCIAL*** desde 03 de marzo al 31 de marzo de 2025 por valor de ***DOS MILLONES SIESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 2.681.784),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,

Maria Alejandra Tapia Arrieta
CC 1010148814
31 de marzo 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.148.814**

TAPIA ARRIETA

APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA

NOMBRES

María Alejandra Tapia A.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-DIC-2000**

SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-DIC-2018 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0507900-01057496-F-1010148814-20190123 **00642**93584A 1 6315272017

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141002774195

(415)7707212489984(8020) 000014100277419 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 0 1 4 8 8 1 4	2	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 0 1 4 8 8 1 4	2 0 1 8 1 2 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TAPIA	ARRIETA	MARIA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

41. Dirección principal: CL 9 CR 11 09

42. Correo electrónico: marialetapiaarrieta@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 26 / 15 : 53: 01

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 TAPIA ARRIETA MARIA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010148814		TAPIA ARRIETA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 KR 11 09	SAN JUAN NEPOMUCENO-BOLIVAR	3215461960	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1384892593	9484090400	I	2025/04/03	2025/04/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$385,700

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)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN NEPOMUCENO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
1	CC 1010148814	TAPIA MARIA	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS010	28	$1,328,600	$166,100		0	$0	$0	14-23	28	$1,328,600	$7,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010148814		TAPIA ARRIETA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 KR 11 09	SAN JUAN NEPOMUCENO-BOLIVAR	3215461960	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1384892593	9484090400	I	2025/04/03	2025/04/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$385,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$0	$0	$212,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,600	$0	$0	$212,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$0	$0	$166,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$166,100	$0	$0	$166,100
TOTAL				**1**	**$385,700**	**$0**	**$0**	**$385,700**

	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	IM-COORD	2025
		Versión 1.0	

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES.

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL	CONTRATISTA: **MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA**	**CARGO: APOYO PSICOSOCIAL**
EIC: SAN JUAN DE MIS AMORES **CUPOS: 170**	MODALIDAD: **PROPIA E INTERCULTURAL**	JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA** MES DE REPORTE: **MARZO 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	VERIFICACIÓN DE LA EXISTENCIA DE REGISTRO CIVIL Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Se verifico la existencia del registro de las niñas y los niños Y del documento de identidad de las mujeres gestantes o personas en estado de gestación. Se realizó orientación y seguimiento en caso de no contarse.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
2	CONSTRUCCIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Se realizó la Construcción del pacto de convivencia con la participación de las familias, mujeres gestantes o personas en estado de gestación y talento humano.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
3	ENCUENTROS COMUNITARIOS	Se realizó formación a familias ejecutando el tema “Trabajo en equipo” para promover la participación activa, comunicación asertiva y cooperación entre los participantes.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
4	ENCUENTROS EN EL HOGAR	Se realizaron visitas a las familias implementando las practicas 1 y 17 para promover iniciativas colectivas para la promoción de los derechos de la primera infancia.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
5	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA	Se realizaron llamadas a las familias implementando las prácticas 7, 8 y 1 para fortalecer en los hogares buenas prácticas de crianza y acompañamiento a los niños, las niñas y personas en estado de gestación.		MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA

6	REALIZACIÓN DE CAPACITACIÓN AL TALENTO HUMANO	Se realizó capacitación al talento humano ejecutando la temática SOCIALIZACIÓN DE RUTA INTEGRAL DE ATENCIONES (RIA), a través de un taller lúdico pedagógico.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
7	REALIZACION DEL INFORME DE GESTIÓN MENSUAL	Se llevó a cabo la elaboración del informe de gestión del mes con sus evidencias.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
8	PRESENTACIÓN DEL OPERADOR ANTE ENTIDADES TERRITORIALES	Se realizaron y se entregaron cartas de presentación a los funcionarios de las diferentes entidades del municipio, dando a conocer el nuevo operador, sus funciones y compromisos con la primera infancia.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA

FIRMA DEL CONTRATISTA	María Alejandra Tapia Arrieta
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**
	Nombre: ALVARO LUNA
	Cargo: COORDINADOR GENERAL










BIENVENIDOS


RUTAS DE ATENCION

FUNDACION RAIZ SOCIAL
AMOR POR EL SERVICIO
NIT: 900126347-7
MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

CUENTA DE COBRO #1

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

SYRLIS MARGARITA
MONTES YEPES

CC:1051829547

Por concepto de Servicios prestados como: ***Apoyo Psicosocial*** desde 3 de marzo hasta el 31 de marzo de 2025 por valor de ***DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($2.839.536),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,

Syrlis Montes

SYRLIS MARGARITA MONTES YEPES
CC:1051829547
31-marzo-2025



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.829.547

MONTES YEPES
APELLIDOS

SYRLIS MARGARITA
NOMBRES

Syrlis Montes
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1996

SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

25-JUL-2014 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0507900-00623346-F-1051829547-20140915 0040066203A 1 41525147

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14947614398

(415)7707212489984(8020) 000001494761439 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida	2 Cédula de Ciudadanía	13 1 0 5 1 8 2 9 5 4 7	2 0 1 4 0 7 2 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTES	YEPES	SYRLIS	MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

41. Dirección principal: CR 6 B # 19 - 14 CA

42. Correo electrónico: syrlismargui.12@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
7 7 2 2 0	2 0 2 1 1 2 0 1				

52. Número establecimientos: 1 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Servicio

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | 1 2 3

54. Código | 57. Modo

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

58. CPC

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.

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

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

3 | 61. Fecha: 2023 - 09 - 15 / 08 : 19: 48

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizad

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051829547		MONTES YEPES SYRLIS MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 19 #14-20	SAN JUAN NEPOMUCENO-BOLIVAR	1000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1381653078	9483976521	I	2025/04/10	2025/04/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$385,700

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)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN NEPOMUCENO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
1	CC 1051829547	MONTES SYRLIS	230301	28	$1,328,600	$212,600	ESSC07	28	$1,328,600	$166,100		0	$0	$0	14-11	28	$1,328,600	$7,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051829547		MONTES YEPES SYRLIS MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 19 #14-20	SAN JUAN NEPOMUCENO-BOLIVAR	1000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1381653078	9483976521	I	2025/04/10	2025/04/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$385,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$0	$0	$212,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,600	$0	$0	$212,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$0	$0	$166,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$166,100	$0	$0	$166,100
TOTAL				1	$385,700	$0	$0	$385,700

	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	IM-COORD	2025
		Versión 1.0	

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES.

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL	CONTRATISTA: **SYRLIS MARGARITA MONTES YEPES**	**CARGO: APOYO PSICOSOCIAL**
EIC: SAN JUAN DE MIS AMORES **CUPOS: 180**	MODALIDAD: **PROPIA E INTERCULTURAL**	JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA** MES DE REPORTE: **MARZO 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	VERIFICACIÓN DE LA EXISTENCIA DE REGISTRO CIVIL Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Se verifico la existencia del registro de las niñas y los niños Y del documento de identidad de las mujeres gestantes o personas en estado de gestación. Se realizó orientación y seguimiento en caso de no contarse.	Se logró el 100%	SYRLIS MONTES
2	CONSTRUCCIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Se realizó la Construcción del pacto de convivencia con la participación de las familias, mujeres gestantes o personas en estado de gestación y talento humano.	Se logró el 100%	SYRLIS MONTES
3	ENCUENTROS COMUNITARIOS	Se realizó formación a familias ejecutando el tema “Trabajo en equipo” para promover la participación activa, comunicación asertiva y cooperación entre los participantes.	Se logró el 100%	SYRLIS MONTES
4	ENCUENTROS EN EL HOGAR	Se realizaron visitas a las familias implementando la práctica 16 para promover iniciativas colectivas para la promoción de los derechos de la primera infancia.	Se logró el 100%	SYRLIS MONTES
5	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA	Se realizaron llamadas a las familias implementando la práctica 16 acción 2 y 5 para fortalecer el reconocimiento de las rutas de atención teniendo en cuenta los derechos de los niños y las niñas a través de actividades lúdicas pedagógicas.		SYRLIS MONTES

6	REALIZACIÓN DE CAPACITACIÓN AL TALENTO HUMANO	Se realizó capacitación al talento humano ejecutando la temática SOCIALIZACIÓN DE RUTA INTEGRAL DE ATENCIONES (RIA), a través de un taller lúdico pedagógico.	Se logró el 100%	SYRLIS MONTES
7	REALIZACION DEL INFORME DE GESTIÓN MENSUAL	Se llevo a cabo la elaboración del informe de gestión del mes con sus evidencias.	Se logró el 100%	SYRLIS MONTES
8	PRESENTACIÓN DEL OPERADOR ANTE ENTIDADES TERRITORIALES	Se realizaron y se entregaron cartas de presentación a los funcionarios de las diferentes entidades del municipio, dando a conocer el nuevo operador, sus funciones y compromisos con la primera infancia.	Se logró el 100%	SYRLIS MONTES

FIRMA DEL CONTRATISTA	Syrlis Montes
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**
	Nombre: ALVARO LUNA
	Cargo: COORDINADOR GENERAL



RAIZ SOCIAL	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 MODALIDAD INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	IM-COORD	2024
		Versión 1.0	

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES.

UDS: DIMF SAN JUAN DE MIS AMORES
CUPOS: 180

CONTRATISTA: **NEBIS ISABEL CARABALLO G** **CARGO: APOYO PSICOSOCIAL**
MODALIDAD: **PROPIA** JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA** MES DE REPORTE: **MARZO-2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	ACOMPAÑAMIENTO A LA SOCIALIZACION DEL PACTO DE CONVIVENCIA Y LA RUTA DE ATENCION INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA	En una jornada masiva se realizó la capacitación de la construcción del pacto de convivencia y la socialización de la RIA (ruta de atención integral a la primera infancia) a los niños niñas ,mujeres gestante y lactantes .	Se logró el 100%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
2	SE REALIZO ENCUENTROS EN EL HOGAR A LOS PARTICIPANTES NIÑOS ,NIÑAS MUJERES GESTANTE Y LACTANTE DEL PROGRAMA	Se realizó encuentro en el hogar a las familias participantes del acompañamiento con las docentes utilizando el abordaje de las prácticas de atención N 17, y fortaleciendo el tema relacionada con la práctica. .	Se logró el 100%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
3	SE REALIZO ENCUENTRO GRUPALES EN LA UNIDAD DE SERVICIO MODALIDAD PROPIA OLLA COMUNITARIA-	Se socializo el encuentro grupal, con los participante mediante la intervención profesional psicosocial a través de una olla comunitaria donde tuvimos la participación el talento salud y nutrición y psicosocial intervenir , con el tema trabajo en equipo con el objetivo de concientizar a los participantes la importancia de trabajar en equipo ya que permite afianzar relaciones afectiva e interactuar entre ellos y principalmente compartir saberes y experiencias significativas .	Se logró el 100%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
4	SE REALIZO CAPACITACION AL TALENTO HUMANO EN LA UNIDAD DE SERVICIO MODALIDAD PROPIA	Mediante esta actividad se socializo al equipo del talento humano sobre la construcción del pacto de convivencia y la ruta de atención integral.	Se logró el 100%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE

Powered by CamScanner

RAIZ SOCIAL	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 MODALIDAD INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	IM-COORD	2024
		Versión 1.0	

5	SE REALIZO LA REVISION DE CARPETAS PARA VERIFICAR LA DOCUMENTACION ACORDE A LOS LINEAMIENTOS DEL ICBF PARA PERTENECER Y ESTAR ADCRITOS AL PROGRAMA .	Se llevó a cabo la revisión de las carpetas de los usuarios adscritos al programa para la verificación del documento del Sisben, adres, certificaciones de salud entre otros.	Se logró el 100%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
6	REALIZACION DEL INFORME DE GESTIÓN MENSUAL	Se llevó a cabo la elaboración del informe de gestión del mes de marzo con sus registros fotográficos	Se logró el 100%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
7	SE REALIZARON LOS FAMILOGRAMAS DE LOS PARTICIPANTES NIÑOS ,NIÑAS , MUJER GESTANTE Y LACTANTE.	Se llevó a cabo la realización de los familiograma de los participante que ingresas al programa para complementar los cuademillos.	Se logró el 60/%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
8	SE REALIZO LA RECOPILACION DE LA INFORMACION PARA LA CARACTERIZACION DE LOS PARTICIPANTES ADCRITOS AL PROGRAMA .	Se recopilo toda la información de interés de los partícipantes adscritos al programa para realizar la caracterización .	Se logró 35%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE

VoBo.

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: ALVARO LUNA

Cargo: COORDINADOR GENERAL

Powered by CamScanner

RAIZ SOCIAL	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 MODALIDAD INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	IM-COORD	2024
		Versión 1.0	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS MARZO 2025










Powered by CamScanner

	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 MODALIDAD INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	IM-COORD	2024
		Versión 1.0	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS MARZO 2025







Powered by CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

CUENTA DE COBRO # 1

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE

A:

NEBIS ISABEL CARABALLOL GUETTE

CC, 30897150

Por concepto de Servicios prestados como: ***Apoyo Psicosocial*** desde 3 de marzo hasta el 31 de marzo de 2025 por valor de ***DOS MILLONES OCHOCIENTO TREINTA Y NUEVE QUINIENTO TREINTA Y SEIS MIL PESOS, M/CTE (2.839.536),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,

NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
CC, 30897150 de calamar Bolívar
31 de marzo del 2025

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.697.160

CARABALLO GUETTE

APELLIDOS

NEBIS ISABEL

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1976

CALAMAR
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F

ESTATURA G.S RH SEXO

17-ABR-1996 CALAMAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Versión: 9 2 | Actualización

4. Número de formulario: 14902647050

3. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 0 8 9 7 1 5 0 | 5. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena 6

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	3 0 8 9 7 1 5 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Calamar 1 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARABALLO	GUETTE	NEBIS	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Calamar 1 4 0

41. Dirección principal: CL 19 2 35 CRR BARRANCA NUEVA

42. Correo electrónico: nebis_caraballo2844@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 9 2	2 0 1 4 0 1 1 6	8 6 9 9	2 0 2 1 0 2 0 4			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22. Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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. Firmeza: 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 consignar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a que haya lugar. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

664. Nombre: CHARRIS LOPEZ ADEL ARTURO

665. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 20-01-2020 01:16:09PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069779		CABALLO GUETTE KEBIS ISAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 53 B NO. 7 A 16	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3117141	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	94834859	94819960895	I	2025 (04-11)	2025/04/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$389,700

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)					$1,328,000	$212,500			$1,328,000	$166,100			$0	$0			$1,328,000	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,328,000	$212,500			$1,328,000	$166,100			$0	$0			$1,328,000	$7,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (1 Afiliados)					$1,328,000	$212,500			$1,328,000	$166,100			$0	$0			$1,328,000	$7,000		$0	$0
1	CC 1069779	CABALLO GUETTE KEBIS ISAEL	01001	30	$1,328,000	$212,500	4500-01	30	$1,328,000	$166,100		0	$0	$0	5410	30	$1,328,000	$7,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,328,000	$212,500			$1,328,000	$166,100			$0	$0			$1,328,000	$7,000		$0	$0

2025/04/02 01:23 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069779		CABALLO GUETTE KEBIS ISAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 53 B NO. 7 A 16	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3117141	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	94834859	94819960895	I	2025 (04-11)	2025/04/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$389,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,500	$0	$0	$212,500
COLFONDOS	23001	800.227.940	4	1	$212,500	$0	$0	$212,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$0	$0	$166,100
MUTUAL SER	056037	805.008.394	7	1	$166,100	$0	$0	$166,100
TOTAL				**1**	**$389,700**	**$0**	**$0**	**$389,700**

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

CUENTA DE COBRO #1

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS

CC: 1.051.825.874

Por concepto de Servicios prestados como: ***Apoyo En Salud Y Nutrición*** desde 3 de marzo hasta el 31 de marzo de 2025 por valor de ***Dos Millones Ochocientos Treinta Y Nueve Mil Quinientos Treinta Y Seis Pesos M/CTE ($ 2.839.536),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,

MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS
CC: 1.051.825.874
31 de marzo de 2025

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7





Amor por el servicio

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14904240468

(415)7707212489984(8020) 000001490424046 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 1 8 2 5 8 7 4	2 0 1 2-1 0-2 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLALBA	BUELVAS	MARIA	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

41. Dirección principal
CL 12 B CR 17 23

42. Correo electrónico majovillalba11@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Obligados 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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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

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

984. Nombre
985. Cargo

BORRADOR 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 1051825874		VILLALBA BUELVAS MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5A CALLE 9A 51	SAN JUAN NEPOMUCENO-BOLIVAR	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1384667853	9484078128	I	2025/04/16	2025/04/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$385,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$0	$0	$212,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,600	$0	$0	$212,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$0	$0	$166,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$166,100	$0	$0	$166,100
TOTAL				1	$385,700	$0	$0	$385,700

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 1051825874		VILLALBA BUELVAS MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5A CALLE 9A 51	SAN JUAN NEPOMUCENO-BOLIVAR	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1384667853	9484078128	I	2025/04/16	2025/04/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$385,700

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)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN NEPOMUCENO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
1	CC 1051825874	VILLALBA MARIA	230301	28	$1,328,600	$212,600	ESSC07	28	$1,328,600	$166,100		0	$0	$0	14-23	28	$1,328,600	$7,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0

2025/04/03 11:13 AM

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL | CONTRATISTA: **MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS** | **CARGO:** APOYO EN SALUD Y NUTRICION.

UDS: DIMF SAN JUAN DE MIA AMORES | MODALIDAD: **DIMF** | JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA** | MES DE REPORTE: **MARZO 2025**

CUPOS : 180

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	Verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños y las mujeres gestantes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).	- Se realizo verificación de la existencia del documento de afiliación a la EPS dentro de la carpeta del beneficiario Y actualización del certificado ADRES. - Se realizo articulación con la subdirección operativa de salud en caso de no contar con afiliación a EPS por serde nacionalidad venezolana.	Se logró el 100%	MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS
2	Verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y de las mujeres gestantes a la asistencia de los controles prenatales.	Se realizo verificación de la existencia la copia del carnet decontroles actualizados y asistencias a los mismos.	Se logró el 100%	MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS
3	En caso de brindar alimentación directamente o a través de un tercero,garantiza la aplicación de una minuta patrón.	- Se realizo formación al talento humano sobre lasocialización de minuta patrón. - Se realizaron las debidas concertaciones de los alimentos en las ollas comunitarias y RPP.	Se logró el 100%	MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS
4	En caso de brindar servicio de alimentación directa o a través de untercero, elabora y cumple con	- Se realizó acta de concertación de alimentos y menús en ollas comunitarias con los participantes.	Se logró el 100%	MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS

	el ciclo de menús y análisis nutricional, de acuerdo con la minuta patrón, teniendo en cuenta las prácticas culturales de alimentación y de consumo. Nota: en los casos en donde exista población mayoritariamente étnica, se concertará el ciclo de menús.			
5	Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niña, niño y mujer gestante y hace seguimiento a los resultados.	Se realizó tamizaje de peso y talla de los niños, niñas y mujer gestantes. Cargue en plataforma cuéntame.	Se logró el 100%	MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS
6	Cuenta con Plan de Saneamiento Básico en coherencia con la particularidad del contexto.	- Se realizó formación al talento humano sobre socialización del plan de saneamiento básico y sus diferentes programas.	Se logró el 100%	MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS
7	Documenta las buenas prácticas de manufactura (BPM).	- Se realizó formación al talento humano sobre socialización del manual de buenas prácticas de manufactura.	Se logró el 100%	MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS

FIRMA DEL CONTRATISTA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**

	Nombre: ALVARO LUNA
	Cargo: COORDINADORA GENERAL

	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 MODALIDAD INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	IM-COORD	2024
		Versión 1.0	

EVIDENCIAS DE ACIVDADES REALIZADAS

ENCUENTROS OLLAS COMUNITARIAS

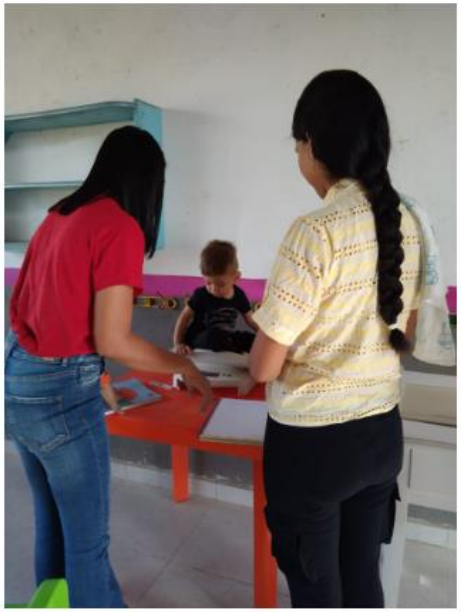







EVIDENCIA DE TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS



EVIDENCIAS DE ENCUENTROS EN EL HOGAR







	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 MODALIDAD INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	IM-COORD	2024
		Versión 1.0	

EVIDENCIA DE FORMACION AL TALENTO HUMANO









FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

CUENTA DE COBRO # 1

FUNDACIONRAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE A:

ANDRES YESID HARNISCH GARCIA
CC: 1.050.039.485

Por concepto de Servicios prestados como: NUTRICIONISTA desde 03 de MARZO hasta el 30 de MARZO de 2025 por valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TRENTA Y SEIS PESOS *M/CTE ($* 2,839,536*),***
de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,

Andrés Harnisch

ANDRES HARNISCH GARCIA
1050039485
30 de MARZO de 2025


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.050.039.485
HARNISCH GARCIA
APELLIDOS
ANDRES YESID
NOMBRES
Andres Harnisch
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1996
SAN JACINTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
20-AGO-2014 SAN JACINTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0507600-00676291-M-1050039485-20150306
0043472055A 3
41520920

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14846120240

(415)7707212489984(8020) 000001484612024 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1050039485	0	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1050039485	2014-08-20

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar 13	San Jacinto 654

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HARNISCH	GARCIA	ANDRES	YESID

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	San Jacinto 654

41. Dirección principal: CL 12 CE BIS Sur # 42-16 CB BIS Sur - Cra 42-12 16 APTDO

42. Correo electrónico: andresharnisch31@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
132030	3244713556	3116660158

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
0010	2022-07-01	5513	2022-07-12				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 22

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3 | 61. Fecha: 2022 - 08 - 09 / 16 : 30: 53

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

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

984. Nombre: HARNISCH GARCIA ANDRES YESID
985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 09-08-2022 04:30:50PM

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 1050039485		HARNISCH GARCIA ANDRES YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	41 16 24	SAN JACINTO-BOLIVAR	3244713556	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1374489525	9483774104	I	2025/04/22	2025/03/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: SAN JACINTO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC	1050039485	HARNISCH ANDRES	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050039485		HARNISCH GARCIA ANDRES YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	41 16 24	SAN JACINTO-BOLIVAR	3244713556	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1374489525	9483774104	I	2025/04/22	2025/03/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

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

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL
CUPOS 180

CONTRATISTA: **ANDRES YESID HARNISCH GARCIA**

CARGO: NUTRICIONISTA DIETISTA

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	Verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños y las mujeres gestantes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).	• Se realizó verificación de la existencia del documento de afiliación a la EPS dentro de la carpeta del beneficiario y actualización del certificado ADRES.	Se logró el 100%	ANDRES HARNISCH
2	Verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y de las mujeres gestantes a la asistencia de los controles prenatales.	• Se realizó verificación de la existencia de la copia del carnet de controles actualizados y asistencias a los mismos.	Se logró el 100%	ANDRES HARNISCH
3	En caso de brindar servicio de alimentación directa o a través de un tercero, garantiza la aplicación de una minuta patrón	• Se realizo entrega de RPP de los usuarios de acuerdo a su grupo etario • Se realizo olla comunitaria en los encuentros grupales con los participantes	Se logró el 100%	ANDRES HARNISCH

4	Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niña, niño y mujer gestante y hace seguimiento a los resultados.	• Se realizó tamizaje de peso y talla de los niños, niñas y mujer gestantes y cargue en plataforma cuéntame a usuarios	Se logró el 100%	ANDRES HARNISCH
5	Documenta las buenas prácticas de manufactura (BPM).	• Se realizó verificación de los procesos de limpieza y desinfección según el protocolo.	Se logró el 100%	ANDRES HARNISCH
6	Formación a las familias	• Se realizó formación a las familias para socializar la temática buenas prácticas de manufacturas en la preparación de alimentos.	Se logró el 100%	ANDRES HARNISCH
7	Formación encuentros en el hogar	• Se realizó encuentro hogar a las familias para fortalecer las necesidades de las mismas.	Se logró el 100%	ANDRES HARNISCH

FIRMA DEL CONTRATISTA	Andrés Harnisch
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**
	Nombre: ALVARO LUNA
	Cargo: COORDINADORA GENERAL

FUNDACIÓN RAÍZ SOCIAL
Amor por el servicio

EVIDENCIAS FOTOS GRAFICAS
FORMACION A LAS FAMILIAS ENCUENTRO GRUPAL







FUNDACIÓN RAÍZ SOCIAL
Amor por el servicio









FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

CUENTA DE COBRO # 1

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE A:

YEFRY MANUEL SELUAN TOVAR
CC: 1.048.933.560

Por concepto de Servicios prestados como: NUTRICIONISTA desde 3 de MARZO hasta el 30 de MARZO de 2025 por valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS.** ***M/CTE ($ 2,839,536=),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,

YEFRY MANUEL SELUAN TOVAR
1.048.933.560
30 de Marzo de 2025

2


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.048.933.560
SELUAN TOVAR
APELLIDOS
YEFRY MANUEL
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1987
MAHATES
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
11-JUL-2005 MAHATES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
P-0503100-30143972-M-1048933560-20051227
04439 05361A 02 167265550

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14847823046

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional de Impuestos de Cartagena	14. Buzón electrónico
1048933560	2	6	

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	1048933560	2005071 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SELUAN	TOVAR	YEFRY	MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 180 # 14 - 25 via maria la baja

42. Correo electrónico: yefryseluan0207@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3004770570	

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
8610	2022 01 12						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha: 2022 - 08 - 12 / 10 : 31: 56

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: SELUAN TOVAR YEFRY MANUEL
985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 12-08-2022 10:32:01AM

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 1048933560		SELUAN TOVAR YEFRY MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CRUZ DEL VIZO	MAHATES-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	21376788	9483305930	I	2025/04/14	2025/03/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

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**	**$7,500**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: MAHATES Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1048933560	SELUAN YEFRY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048933560		SELUAN TOVAR YEFRY MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CRUZ DEL VIZO	MAHATES-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	21376788	9483305930	I	2025/04/14	2025/03/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

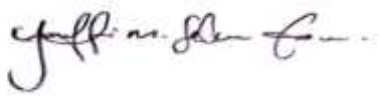
INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL	CONTRATISTA: **YEFRY MANUEL SELUAN TOVAR**		**CARGO:** NUTRICIONISTA DIETISTA
UDS: DIMF SAN JUAN DE MIA AMORES **CUPOS : 180**	MODALIDAD: **DIMF**	JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA**	MES DE REPORTE: **MARZO 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	Verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños y las mujeres gestantes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).	• Se realizó verificación de la existencia del documento de afiliación a la EPS dentro de la carpeta del beneficiario y actualización del certificado ADRES. • Se realizó articulación con la subdirección operativa de salud en caso de no contar con afiliación a EPS por ser de nacionalidad venezolana.	Se logró el 90%	YEFRY SELUAN TOVAR
2	Verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y de las mujeres gestantes a la asistencia de los controles prenatales.	• Se realizó verificación de la existencia de la copia del carnet de controles actualizados y asistencias a los mismos.	Se logró el 95%	YEFRY SELUAN TOVAR
3	Socialización garantía de derechos: RIA, ADRES, PyP, Carnet de vacuna.	• Se realizó formación al talento humano sobre la importancia de garantía de derechos para la identificación oportuna de los usuarios. • Se realizó entrega de RPP a los beneficiarios de acuerdo a su grupo etario.	Se logró el 100%	YEFRY SELUAN TOVAR
4	En caso de brindar servicio de alimentación directa o a través de un tercero, elabora y cumple con	• Se hizo envió de ciclo de menú para centro zonal de ICBF, Carmen de Bolívar para verificación y aprobación de ciclo de menú.	Se logró el 100%	YEFRY SELUAN TOVAR

	el ciclo de menús y análisis nutricional, de acuerdo con la minuta patrón, teniendo en cuenta las prácticas culturales de alimentación y de consumo. Nota: en los casos en donde exista población mayoritariamente étnica, se concertará el ciclo de menús.	• Se realiza entrega de refrigerio para consumo dentro de los encuentros grupales.		
5	Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niña, niño y mujer gestante y hace seguimiento a los resultados.	• Se realizó tamizaje de peso y talla de los niños, niñas y mujer gestantes y cargue en plataforma cuéntame a usuarios que ingresaron en el mes presente.	Se logró el 100%	YEFRY SELUAN TOVAR
6	Cuenta con Plan de Saneamiento Básico en coherencia con la particularidad del contexto.	• Se realizó verificación de los procesos de limpieza y desinfección según el protocolo.	Se logró el 90%	YEFRY SELUAN TOVAR
7	Documenta las buenas prácticas de manufactura (BPM).	• Se realizó verificación de los procesos de limpieza y desinfección según el protocolo.	Se logró el 100%	YEFRY SELUAN TOVAR
8	Verificar la cantidad y calidad de los productos adquiridos para el servicio de alimentación	• Se realiza verificación semanal de la calidad y cantidad de los alimentos requeridos para la entrega de proteínas y las raciones para preparar antes de la entrega en la olla comunitaria.	Se logró el 100%	YEFRY SELUAN TOVAR
9	Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación de la modalidad.	• Participación de los encuentros grupales en el hogar y cada una de las actividades que se realizan en la unidad de servicio por el equipo interdisciplinario.	Se logró el 100%	YEFRY SELUAN TOVAR
10	Formación a las familias	• Se realizó formación a las familias para socializar el tema concertado para la socialización de la olla comunitaria y la nueva modalidad EIC.	Se logró el 100%	YEFRY SELUAN TOVAR

11	Formación encuentros en el hogar	• Se realizó encuentro hogar a las familias para fortalecer las necesidades de las mismas.	Se logró el 100%	YEFRY SELUAN TOVAR

FIRMA DEL CONTRATISTA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**
	Nombre: ALVARO LUNA
	Cargo: COORDINADORA GENERAL

FORMACION A LAS FAMILIA









CAPACITACIÓN: TALENTO HUMANO









TOMAS DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICA





ENCUENTROS EN EL HOGAR







FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

CUENTA DE COBRO #1

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE

A:

YORAINA CAROLINA
ESTARITA CERVERA

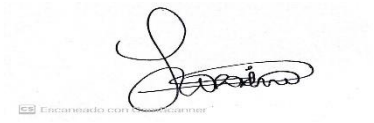
CC: 1.043.612.866

Por concepto de Servicios prestados como: ***NUTRICIONISTA DIETISTA*** desde 3 de marzo hasta el 31 de marzo de 2024 por valor de ***DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS. M/CTE ($ 2.681.784),*** de acuerdo a lo establecido en elcontrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

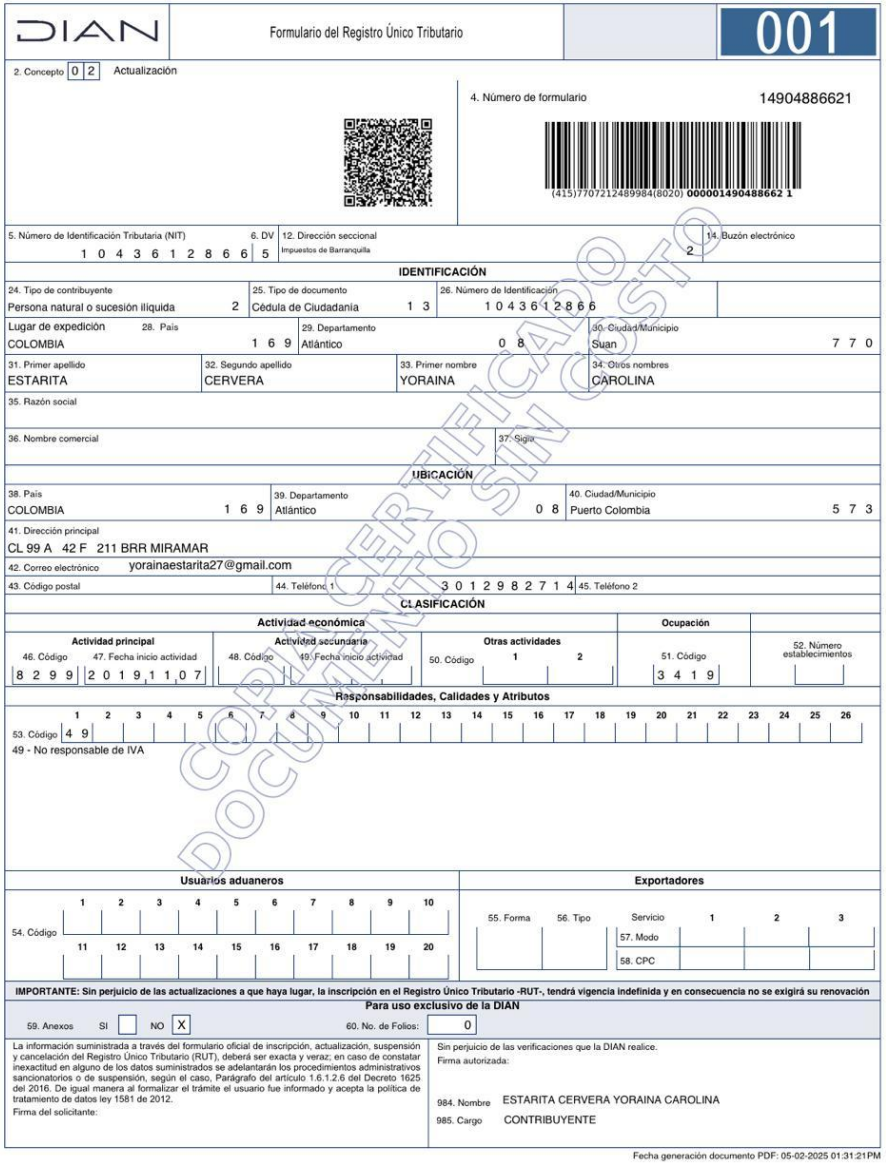
De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,



YORAINA ESTARITA CERVERA
CC 1.043.612.866
31 de marzo de 2025


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.043.612.866
ESTARITA CERVERA
APELLIDOS
YORAINA CAROLINA
NOMBRES
FIRMA
INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1998
CALAMAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
13-ENE-2017 SUAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
0059175278G 1
9902842920



DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14904886621

(415)7707212489984(8020) 000001490488662 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1043612866	5	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1043612866

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Atlántico 08	Suan 770

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESTARITA	CERVERA	YORAINA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Atlántico 08	Puerto Colombia 573

41. Dirección principal: CL 99 A 42 F 211 BRR MIRAMAR

42. Correo electrónico: yorainaestarita27@gmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3012982714 — 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
8299	2019 11 07					3419	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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: ESTARITA CERVERA YORAINA CAROLINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-02-2025 01:31:21PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que YORAINA CAROLINA ESTARITA CERVERA identificado(a) con CC 1043612866 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: YORAINA CAROLINA ESTARITA CERVERA CC 1043612866

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9483253393	1346266521	I	2025-03-18	EPS	ESSC07	MUTUAL SER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	14	X															
9483253393	1346266521	I	2025-03-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	14	X															
9483253393	1346266521	I	2025-03-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	14	X															
9483253393	1346266521	I	2025-03-18	CCF	CCF08	COMFENALCO CARTAGENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	14	X															

Este certificado se expide el día 2025-03-18 a las 16:03.

Página 1 de 1

Escaneado con CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.

Amor por el Servicio

NIT. 900.126.347-7

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL | CONTRATISTA: **YORAINA ESTARITA CERVERA** | **CARGO:** NUTRICIONISTA DIETISTA .

UDS: DIMF SAN JUAN DE MIA AMORES | MODALIDAD: **PROPIA E INTERCULTURAL** | JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA** | MES DE REPORTE: **MARZO 2025**

CUPOS : 170

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	Verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños y las mujeres gestantes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).	- Se realizo verificación de la existencia del documento de afiliación a la EPS dentro de la carpeta del beneficiario Y actualización del certificado ADRES. - Se realizo articulación con la subdirección operativa de salud en caso de no contar con afiliación a EPS por ser de nacionalidad venezolana.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
2	Verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y de las mujeres gestantes a la asistencia delos controles prenatales.	Se realizo verificación de la existencia la copia del carnet decontroles actualizados y asistencias a los mismos.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
3	En caso de brindar alimentación directamente o a través de un tercero,garantiza la aplicación de una minuta patrón.	- Se realizo formación al talento humano sobre la socialización de minuta patrón. - Se realizaron las debidas concertaciones de los alimentos en las ollas comunitarias y RPP.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
4	En caso de brindar servicio de alimentación directa o a través de untercero, elabora y cumple con	- Se realizó acta de concertación de alimentos y menús en ollas comunitarias con los participantes.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA

	el ciclo de menús y análisis nutricional, de acuerdo con la minuta patrón, teniendo en cuenta las prácticas culturales de alimentación yde consumo. Nota: en los casos en donde exista población mayoritariamente étnica, se concertará el ciclo de menús.			
5	Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niña, niño y mujer gestante y hace seguimiento a los resultados.	Se realizó tamizaje de peso y talla de los niños, niñas y mujer gestantes. Cargue en plataforma cuéntame.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
6	Cuenta con Plan de SaneamientoBásico en coherencia con la particularidad del contexto.	- Se realizó formación al talento humano sobre socialización del plan de saneamiento básico y sus diferentes programas.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
7	Documenta las buenas prácticas de manufactura (BPM).	- Se realizó formación al talento humano sobre socialización del manual de buenas prácticas de manufactura.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA

FIRMA DEL CONTRATISTA **SUPERVISOR DEL CONTRATO**	**VoBo.**

	Nombre: ALVARO LUNA
	Cargo: COORDINADORA GENERAL

EVIDENCIAS

ENCUENTROS OLLAS COMUNITARIAS







ENCUENTRO EN EL HOGAR







TOMA DE PESO Y TALLA







	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 MODALIDAD INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	IM-COORD	2024
		Versión 1.0	

FORMACION TALENTO HUMANO







FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

CUENTA DE COBRO # 1

FUNDACION RAIZ SOCIAL NIT. 900126347-7

DEBE A:

CRISTINA ISABEL BERRIO BUELVAS
CC: 1050039306

Por concepto de Servicios prestados como: NUTRICIONISTA desde 3 de MARZO hasta el 31 de MARZO de 2025 por valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS *M/CTE ($* 2.839.536*=),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,



CRISTINA ISABEL BERRIO BUELVAS
1050039306
31 de MARZO de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.050.039.306

BERRIO BUELVAS

APELLIDOS

CRISTINA ISABEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1995

SAN JACINTO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

12-DIC-2013 SAN JACINTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-0507600-00543776-F-1050039306-20140201 0037003399A 1

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 1050039306		BERRIO BUELVAS CRISTINA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 # 45-47	SAN JACINTO-BOLIVAR	3663525	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1393714442	9484329538	I	2025/04/02	2025/04/07	BANCO DE BOGOTA	5	$387,100

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)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Ciudad: SAN JACINTO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
1	CC	1050039306 BERRIO CRISTINA	230301	28	$1,328,600	$212,600	ESSC07	28	$1,328,600	$166,100		0	$0	$0	14-23	28	$1,328,600	$7,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050039306		BERRIO BUELVAS CRISTINA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 # 45-47	SAN JACINTO-BOLIVAR	3663525	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1393714442	9484329538	I	2025/04/02	2025/04/07	BANCO DE BOGOTA	5	$387,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$700	$0	$213,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,600	$700	$0	$213,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$100	$0	$7,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,000	$100	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$600	$0	$166,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$166,100	$600	$0	$166,700
TOTAL				1	$385,700	$1,400	$0	$387,100

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14402864892

(415)7707212489984(8020) 000001440286489 2

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

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 5 0 0 3 9 3 0 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Jacinto 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BERRIO	BUELVAS	CRISTINA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Jacinto 6 5

41. Dirección principal: CL 16 40 64

42. Correo electrónico: cibb9510@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [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 GENTIL LOPEZ JAVIER ELIECER

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 10-03-2025 03:15:12

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.

Amor por el Servicio

NIT. 900.126.347-7

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL

CONTRATISTA: **CRISTINA BERRIO BUELVAS**

CARGO: NUTRICIONISTA DIETISTA .

UDS: SAN JUAN DE MIS AMORES

CUPOS: 180	MODALIDAD: **DIMF**	JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA**	MES DE REPORTE: **MARZO 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	Verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños y las mujeres gestantes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).	- Se realizo verificación de la existencia del documento de afiliación a la EPS dentro de la carpeta del beneficiario Y actualización del certificado ADRES. - Se realizo articulación con la subdirección operativa de salud en caso de no contar con afiliación a EPS por ser de nacionalidad venezolana.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
2	Verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y de las mujeres gestantes a la asistencia delos controles prenatales.	Se realizo verificación de la existencia la copia del carnet decontroles actualizados y asistencias a los mismos.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
3	En caso de brindar alimentación directamente o a través de un tercero,garantiza la aplicación de una minuta patrón.	- Se realizo formación al talento humano sobre la socialización de minuta patrón. - Se realizaron las debidas concertaciones de los alimentos en las ollas comunitarias y RPP.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
4	En caso de brindar servicio de alimentación directa o a través de untercero, elabora y cumple con	- Se realizó acta de concertación de alimentos y menús en ollas comunitarias con los participantes.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA

	el ciclo de menús y análisis nutricional, de acuerdo con la minuta patrón, teniendo en cuenta las prácticas culturales de alimentación yde consumo. Nota: en los casos en donde exista población mayoritariamente étnica, se concertará el ciclo de menús.			
5	Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niña, niño y mujer gestante y hace seguimiento a los resultados.	Se realizó tamizaje de peso y talla de los niños, niñas y mujer gestantes. Cargue en plataforma cuéntame.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
6	Cuenta con Plan de SaneamientoBásico en coherencia con la particularidad del contexto.	- Se realizó formación al talento humano sobre socialización del plan de saneamiento básico y sus diferentes programas.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
7	Documenta las buenas prácticas de manufactura (BPM).	- Se realizó formación al talento humano sobre socialización del manual de buenas prácticas de manufactura.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA

FIRMA DEL CONTRATISTA

SUPERVISOR DEL CONTRATO

VoBo.



Nombre: ALVARO LUNA

Cargo: COORDINADORA GENERAL

EVIDENCIAS

ENCUENTROS OLLAS COMUNITARIAS







ENCUENTRO EN EL HOGAR





TOMA DE PESO Y TALLA







FORMACION TALENTO HUMANO







DOTACION DE UNIFORMES TALENTO HUMANO EIC

FUNDACIÓN RAIZ SOCIAL
Amor por el servicio

INVERSIONES MATED SAS

INVERSIONES MATED SAS NIT 901461268
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 85

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764069267080 de 19/04/2024 - 19/04/2025 autoriza FE-74 a FE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	26/03/2025 15:11
Fecha de Vencimiento	26/03/2025 15:11
Fecha de Validación	26/03/2025 15:11
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	INVERSIONES MATED SAS
NIT	901461268
Obligación	IVA
Email	inversionesmatedsas@gmail.com
Teléfono	3145470493
Dirección	K 14 16 33
Ciudad, Depart.	SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLIVAR (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S.
NIT	900126347
Obligación	NO APLICA
Email	fraizsocial.admon@gmail.com
Teléfono	3214441518
Dirección	BRR CENTRO CR 8 A 32 12 P 5 AP 501 ED FERNANDO DIAZ
Ciudad, Depart.	CARTAGENA, BOLIVAR (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1101	UNIFORME SUDADERA Y CAMISETA TIPO POLO CON LOGOS BORDADOS	45	94	$98,000.00	IVA 0%	$4,410,000.00	$4,410,000.00
2	1118	ZAPATOS TENIS	11	PR	$77,300.00	IVA 0%	$850,300.00	$850,300.00

2

Subtotal	$5,260,300.00
Total a Pagar	$5,260,300.00

SUMINISTRO DE DOTACION DE UNIFORMES
Unidades de medida: 94 = unidad, PR = par

Soraya Romero B.

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

INVERSIONES MATED SAS

INVERSIONES MATED SAS NIT 901461268
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 88

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764069267080 de 19/04/2024 - 19/04/2025 autoriza FE-74 a FE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	28/03/2025 16:20
Fecha de Vencimiento	28/03/2025 16:20
Fecha de Validación	28/03/2025 16:29
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	INVERSIONES MATED SAS
NIT	901461268
Obligación	IVA
Email	inversionesmatedsas@gmail.com
Teléfono	3145470493
Dirección	K 14 16 33
Ciudad, Depart.	SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLIVAR (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S.
NIT	900126347
Obligación	NO APLICA
Email	fraizsocial.admon@gmail.com
Teléfono	3214441518
Dirección	BRR CENTRO CR 8 A 32 12 P 5 AP 501 ED FERNANDO DIAZ
Ciudad, Depart.	CARTAGENA, BOLIVAR (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1101	UNIFORME SUDADERA Y CAMISETA TIPO POLO CON LOGOS BORDADOS	45	94	$98,000.00	IVA 0%	$4,410,000.00	$4,410,000.00
2	1118	ZAPATOS TENIS	34	PR	$77,300.00	IVA 0%	$2,628,200.00	$2,628,200.00

2

Subtotal	$7,038,200.00
Total a Pagar	$7,038,200.00

SUMINISTRO DE UNIFORMES

Unidades de medida: 94 = unidad, PR = par

Soraya Romero B.

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

POLIZA DE PARTICIPANTES EIC

$6.616.260

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 75-68-1000002863

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CARTAGENA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	21 03 2025	03 03 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S. **DOCUMENTO:** NIT 900126347-7

DIRECCION CR 8 A NRO. 31 - 15 **CIUDAD** CARTAGENA, BOLIVAR **TELEFONO** 6799683

ASEGURADOS: ESTUDIANTES DEL TOMADOR, SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
143705 HBL SEGUROS LTDA.	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - OPCION 1

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	**8,700,000.00**	**6,616,260.00**	**890**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**5,000,000.00**	**0.00**	**890**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**750,000.00**	**0.00**	**890**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**750,000.00**	**0.00**	**890**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**7,000,000.00**	**0.00**	**890**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**1,000,000.00**	**0.00**	**890**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**7,000,000.00**	**0.00**	**890**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**8,700,000.00**	**0.00**	**890**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**8,700,000.00**	**0.00**	**890**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**1,300,000.00**	**0.00**	**890**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**18,000,000.00**	**0.00**	**890**
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	**50,000.00**	**0.00**	**890**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**1,000,000.00**	**0.00**	**890**

PRIMA	ANUAL	$6,616,260.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$6,616,260.00

OBSERVACIONES

SE EXPIDE POLIZA PARA 890 ASEGURADOS SEGUN REPORTE
CONTRATO NUMERO: 13003802025

AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS POR PERSONA

MUERTE ACCIDENTAL 8.700.000
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE CARTAGENA A LOS 21 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

REFERENCIA PAGO:
2101310080669-9

(415)7709998021150(8020)21013100806699(3900)000006616260(96)20260303

75-68-1000002863
FIRMA VIDESTADO

Sonya Romero B.
FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

75-68-1000002863

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CARTAGENA	NIT 900126347-7	FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S.	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	8.700.000
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE	8.700.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	7.000.000
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDAD AMPARADAS	7.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	750.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	750.000
RIESGO BIOLOGICO	1.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE X CUALQUIER CAUSA	5.000.000
GASTOS MEDICOS ENFERMEDADES TROPICALES	1.000.000
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ	18.000.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	50.000
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL	1.300.000

LIMITE DE RESPONSABILIDAD EN EVENTO CATASTROFICO $ 1.000.000.000.

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$6,616,260.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE CARTAGENA A LOS 21 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

75-68-1000002863

FIRMA VIDESTADO

Soraya Romero P.

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

PLAN ICBF INTEGRAL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
CARTAGENA	NEGOCIO NUEVO	1000002863	0

TOMADOR FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S. NIT 900126347-7

DIRECCION CR 8 A NRO. 31 - 15 CIUDAD CARTAGENA, BOLIVAR TELEFONO 6799683

ASEGURADOS: ESTUDIANTES DEL TOMADOR, SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

GASTOS OPERATIVOS MARZO EIC

$9.979.720

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 5911100258753

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	fundacion raiz social .	**Fecha de Expedición**	: 2025/02/25 10:40:11
NIT	: 900.126.347-7	**Fecha de Vencimiento**	: 2025/02/25
Dirección	: CR 68 #80-77	**Fecha de Validación**	: 2025/02/25
Teléfono	: 3904100	**Fecha de Compra**	: 2025/02/25
Correo	: fraizsocial.admon@gmail.com	**Remisión de Entrega**	:
Dirección de Entrega	:	**Ciudad de Entrega**	: CARTAGENA DE INDIAS
Forma de Pago	: Contado	**Nro O/C**	:
Plazo	: 0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	: COP
Nro. Interno	: 66828513	**Medio de Pago**	. EFECTIVO
CUFE	: d195fc7138d63284ccf0d4b6eff9b511c630cc1752596d05fed7a553d04b6987c0d4f3982fcc106f206959a0b107284d		
Observaciones	: /		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	96679	BROCA MADERA 5/16pg	5.462,18	5.462,18	0,00	0,00	5.462,18	19,00	1.037,82	6.500,00
2	1	7977	TARUGO 8x30mm 50und	3.907,56	3.907,56	0,00	0,00	3.907,56	19,00	742,44	4.650,00
3	1	345839	JUEGO 10 PERNOS+CAJA	20.084,03	20.084,03	0,00	0,00	20.084,03	19,00	3.815,97	23.900,00

VALOR BRUTO	**$**	29.453,77
DESCUENTO	**$**	0,00
SUB.TOTAL	**$**	29.453,77
IVA	**$**	5.596,23
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	35.050,00

SON: TREINTA Y CINCO MIL CINCUENTA PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 35.050,00

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079755370 del 18/09/2024, Prefijo 5911, Rango 100238675 hasta 150199702 con una vigencia desde el 18/09/2024 hasta 19/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

San juan Nepomuceno, Bolívar, 30 de marzo del 2025.

CUENTA DE COBRO

FUNDACION RAIZ SOCIAL

900126347-7

DEBE A:

BETTY SANCHEZ SERRANO

Nit: 23.088.956 de san juan Nep.

La suma de: **QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($500.000)**

Por concepto de: Pago aporte de servicio de energía y aseo del 1 al 30 de marzo del 2025 con nomenclatura calle 7 n 9 -100 barrio la bodega ubicada en el municipio de san juan Nepomuceno con matrícula numero 062-13995.

PD: Anexo copia de recibo público.

Atte.



BETTY SANCHEZ SERRANO
C.C. No. 23.088.956 de san juan Nepo.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.088.956

SANCHEZ De ARRIETA

APELLIDOS

BETTY ELENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1955

SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

17-ENE-1976 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0507900-00211526-F-0023088956-20100129 0020430847G 2 6310000923

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14949629130

(415)7707212489984(8020) 000001494962913 0

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

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	23088956	1 9 7 6 0 1 1 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	DE ARRIETA	BETTY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

41. Dirección principal
CL 11 7 83 BRR SAN ISIDRO

42. Correo electrónico colegiodarioarrieta@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 22 / 08 : 28: 59

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 DE ARRIETA BETTY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

afinia
Grupo·epm
Caribemar de la Costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.350.949 - 1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 17599569
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26–78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC: **4256442**

Total a Pagar: **$1.276.200**
Total Mes: **$ 1.276.200**
Fecha de vencimiento: **10/04/2025**

Suspensión a partir de: **11/04/2025**
No. Facturas vencidas: **0**
Saldo anterior: **$ 0**
Fecha emisión: **29/03/2025**
Documento equivalente No.: **22412503003697**
ID. de Cobros: **4256442304 - 43**

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
POLO CALDERON ADAL

Usuario o suscriptor
POLO CALDERON ADAL

Estrato/Clasificación
Com (Sencilla Niv.1) Carib

Dirección de suministro
CL 7 CR 9–2
LA BODEGA
SAN JUAN NEPOMUCENO
RUR 2906070000000 = CL BOYACA

Dirección de Envío
CL 7 CR 9–2
LA BODEGA
SAN JUAN NEPOMUCENO
SAN JUAN NEPOMUCENO

Resumen facturación mes

Periodo facturado **22/02/2025 - 25/03/2025**

Energía | Otras Entidades

Energía	+ Aseo	+ Alumbrado Público	+ Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	= Total mes
$ 888.950	$ 253.900,00	$ 133.350,00	$ 0,00	$ 1.276.200

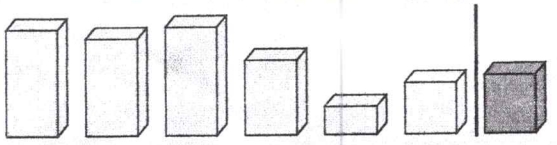
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



1602 1460 1634 1127 419 774 884

Promedio Consumo Diario (kWh): 38,98

Información regulatoria

Caribemar–Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar–Afinia continúa con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 025 de 2021.

El Gobierno Nacional mediante Decreto Legislativo 517 del 4 de abril de 2020 y la Resolución MME 40130 del 11 de mayo de 2020, estableció los lineamientos para la implementación del aporte voluntario "Comparto mi Energía", dirigido a los usuarios de los estratos 4, 5 y 6, y Comerciales e Industriales.
Lo invitamos a unirse con su aporte, para ello la empresa ha dispuesto en la página web https://caribemar.facture.co/Pagar/ el botón Aportar, allí podrá indicar el valor que desea aportar.

Próximamente tu factura llegará en una nueva fecha, manteniendo el mismo ciclo de lectura y el vencimiento regulatorio

Este cambio nos permitirá: Facilitarte una mejor planificación de tus pagos.

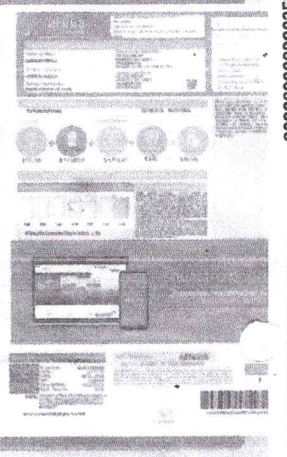
Te invitamos a:

- Realizar el pago de tu factura a través de los medios disponibles: PSE, Nequi, AfiniaApp y Página Web.
- Si tienes dificultad en el pago inscríbete a pago fácil o realiza acuerdos de pago con 0 interes.

¡Optimizamos nuestros procesos para ti!

¿Tienes preguntas?
Llámanos al 115 o contáctanos Aquí (3042433322) y en nuestra página **www.afinia.com.co**

FSC MIXTO FSC® C105648



afinia
Grupo·epm

000000000002539 - 2110 - 0004 - 0100 - 001150

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Cuenta de Cobro

Marzo 10 del 2025

FUNDACION RAIZ SOCIAL

Nit: 900126347-7

Debe A:
LUIS EDUARDO VERGARA HERNANDEZ
CC: 73.582.851 DE CARTAGENA

La suma de:

Quinientos cincuenta mil pesos m/cte. ($550.000)

Por concepto:

Servicio	Valor
Transporte material de aseo y papelería unidades de servicio en el municipio de san juan. Contrato 13003802025.	$550.000
Total	**550.000**

Atte.

Luis E. Vergara H.

LUIS EDUARDO VERGARA HERNANDEZ
CC: 73.582.851 de Cartagena

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14658387042

(415)7707212489984(8020) 000001465838704 2

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

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	7 3 5 8 2 8 5 1	1 9 9 5 0 8 0 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VERGARA	HERNANDEZ	LUIS	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LA PROVIDENCIA SECTOR TERRAZA DE GRANADA MZ C LT 24

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
luisvergarah1@hotmail.com		3 2 1 5 6 7 9 1 1 4	6 6 2 4 2 4 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 09 - 10

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 VERGARA HERNANDEZ LUIS EDUARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Factura Electrónica de Venta FE - 12338

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764084935185 de 09/12/2024 - 09/12/2025 autoriza FE-10819 a FE-1000000

CONECTEL DEL CARIBE S.A.S NIT 901281727
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/03/2025 09:16
Fecha de Vencimiento	23/03/2025 09:16
Forma de Pago	Crédito 5 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CONECTEL DEL CARIBE S.A.S
NIT	901281727
Obligación	IVA
Email	conectel.delcaribe@gmail.com
Teléfono	3 2 0 3 9 0 0 3 0 9
Dirección	CR 8 15 53
Ciudad, Depart.	SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLIVAR (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S
NIT	900126347
Obligación	IVA
Email	fraizsocial.admon@gmail.com
Teléfono	3214441518
Dirección	BRR CENTRO CR 8 A 32 12 P 5 AP 501 ED FERNANDO DIAZ
Ciudad, Depart.	CARTAGENA, BOLIVAR (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	006	SUSCRIPCION INTERNET 50 MEGAS	1	EA	$80,000.00	IVA 19%	$80,000.00	$95,200.00

1

Subtotal	$80,000.00
IVA 19%	$15,200.00
Total a Pagar	**$95,200.00**

Unidades de medida: EA = cada

Soraya Romero B.

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: b188e70a225e2cacec0c873d96e8a6a23f3b22bc9d97124f0f230dcb120c7cc4ad260117005f94c8a0463e7b70f508e5

Cartagena de indias D. T y C., marzo 3 de 2025.

Cuenta de cobro

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE A:

OSCAR LEDESMA PUELLO
C.C 73.139.486 de Cartagena

La suma de ……$2.052.000

Por concepto de servicio de fotocopiado a $180 cada copia.

-1500 Copias de formatos de inscripción programa x 2 hojas.

-1500 Copias de formatos de preinscripción del programa.

-1500 copias de formatos de veracidad.

-1800 Copias de autorización de imagen x 2 hojas.

-1800 Copias de formato de corresponsabilidad.

Son: Dos Millones cincuenta y dos mil pesos m/cte.

Atentamente,



OSCAR LEDESMA PUELLO
C.C. 73.139.486 de Cartagena

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14549242405

(415)7707212489984(8020) 000001454924240 5

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

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	7 3 1 3 9 4 8 6	1 9 8 7 1 2 0 9

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEDESMA	PUELLO	OSCAR	RAMON

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR ALMIRANTE COLON MZ O PRIMA LT 18 ET 2

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
oscarled@gmail.com		6 6 7 2 2 4 4	3 0 0 2 9 2 4 8 3 2

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

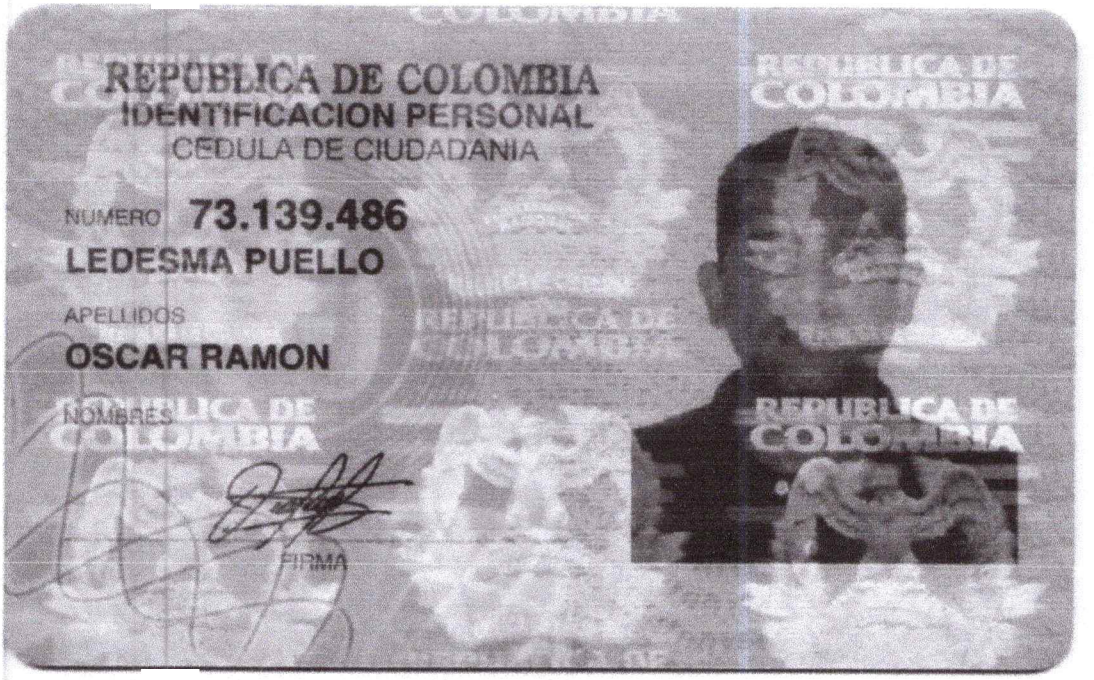
59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 9

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:

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 73.139.486
LEDESMA PUELLO
APELLIDOS
OSCAR RAMON
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1967
PUEBLO NUEVO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
09-DIC-1987 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0500100-00210163-M-0073139486-20100122
0020222644A 1
6030613270

San Juan Nepomuceno, 30 de marzo de 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION RAIZ SOCIAL

DEBE A:

JOSE CERPA ARENAS

C.C.9.600.589 de Puerto Boyacá

Por concepto de: Servicio de vigilancia durante el mes de marzo en la unidad de servicio san juan de mis amores en el municipio de san juan Nepomuceno.

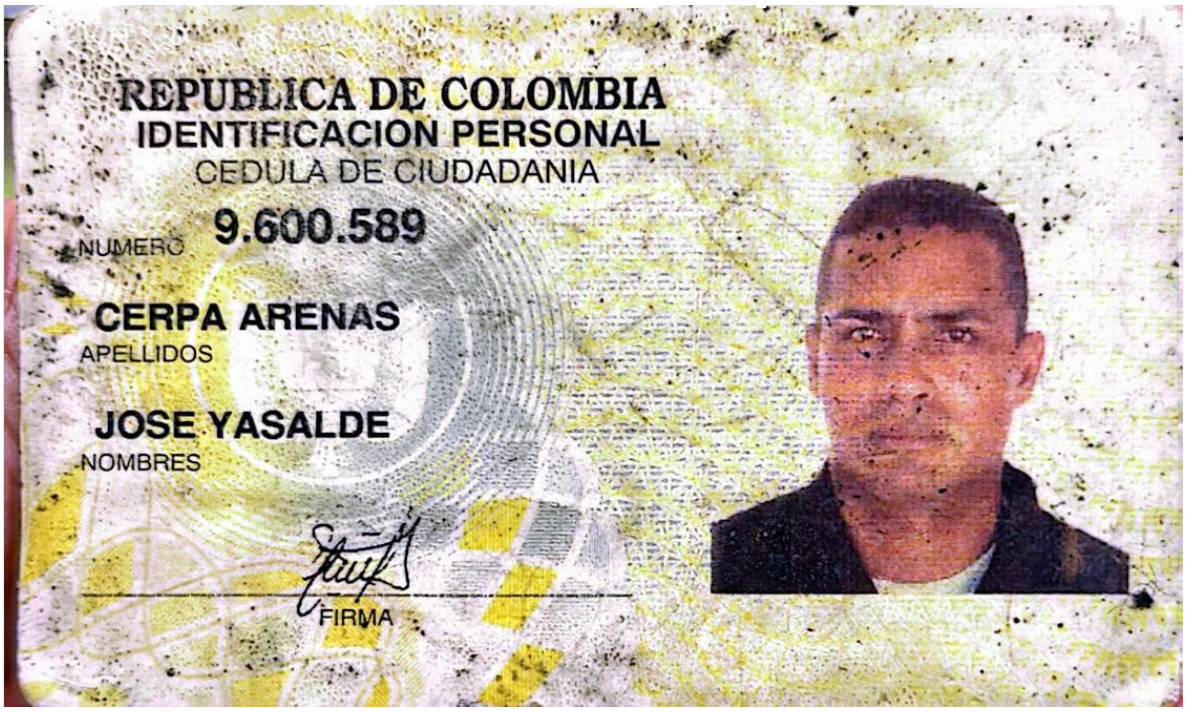
Total: Un millón novecientos mil pesos m/cte. ($1.900.000)

Cordialmente

Jose Cerpa A.

JOSE CERPA ARENAS

C.C.9.600.589 de Puerto Boyacá



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.600.589

CERPA ARENAS
APELLIDOS

JOSE YASALDE
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1967
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

02-JUL-1985 PUERTO BOYACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0507600-30149467-M-0009600589-20060808 06625 06216B 02 193714102

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14681782602

(415)7707212489984(8020) 000001468178260 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 6 0 0 0 5 8 9	3	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Puerto Boyacá 5 7 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CERPA	ARENAS	JOSE	YASALDE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Jacinto 6 5 4

41. Dirección principal: CR 40 14 22 BRR LA GLORIA

42. Correo electrónico: yasalde02@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CERPA ARENAS JOSE YASALDE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

San juan Nepomuceno, 30 de marzo de 2025

FUNDACION RAIZ SOCIAL

900126347-7

DEBE A:

DISTRIBUCIONES ORTEGA REYES

Nit: 900407560-6

POR CONCEPTO DE:

Suministro de agua por paca para las 44 UCAS en el municipio de san juan Nepomuceno durante el mes de marzo del 2025 para consumo de participantes y alimentación

150 pacas

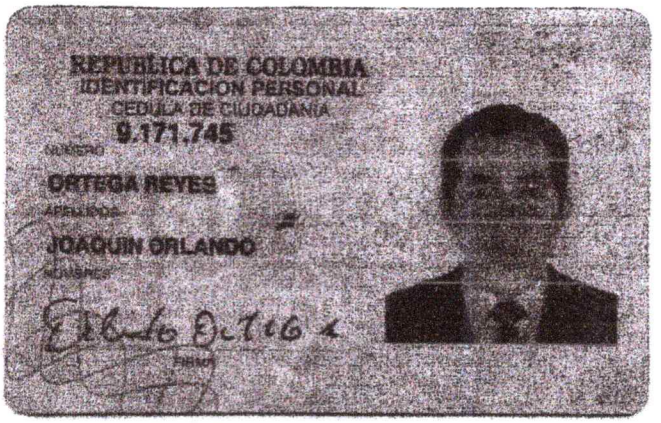
valor por paca: $6.000

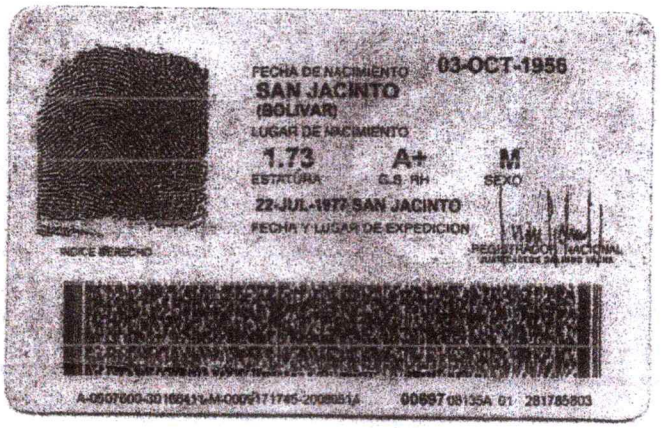
la suma de..... **$900.000**

son: Novecientos mil pesos m/cte.

Orlando Ortega.

distribuciones ortega reyes
900407560-6


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
9.171.745
ORTEGA REYES
JOAQUIN ORLANDO
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1956
SAN JACINTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
22-JUL-1977 SAN JACINTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0507600-30105411-M-0009171745-20080814A 00697 08135A 01 281785803

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14947520974

(415)7707212487984(8020) 000001494752097 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
DISTRIBUCIONES ORTEGA REYES E.U

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	San Jacinto 6 5 4

41. Dirección principal
K R 48 N 22 44

42. Correo electrónico distribucinesortegareyes@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios 0 61. Fecha 2023 - 09 - 14 / 18 : 10 : 23

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 GRTEGA REYES JOAQUIN ORLANDO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 5411100338427

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	fundacion raiz social .	**Fecha de Expedición**	2025/03/27 11:47:00
NIT	900.126.347-7	**Fecha de Vencimiento**	2025/03/27
Dirección	CR 68 #80-77	**Fecha de Validación**	2025/03/27
Teléfono	3904100	**Fecha de Compra**	2025/03/27
Correo	fraizsocial.admon@gmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	CARTAGENA DE INDIAS
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	69223856	**Medio de Pago**	EFECTIVO
CUFE	cd21a8d8b03e79cf0293a894d0ca72ca71fed314f73fb7b95bd79888d7df608409d57b9161a60887df39e90f0c72d43d		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	118917	CERROJO DOBLE SATINA	39.411,76	39.411,76	0,00	0,00	39.411,76	19,00	7.488,24	46.900,00

VALOR BRUTO	**$**	39.411,76
DESCUENTO	**$**	0,00
SUB.TOTAL	**$**	39.411,76
IVA	**$**	7.488,24
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	46.900,00

SON: CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 46.900,00

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079680403 del 17/09/2024, Prefijo 5411, Rango 100300736 hasta 150200000 con una vigencia desde el 17/09/2024 hasta 18/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

San juan Nepomuceno, 30 de marzo de 2025

FUNDACION RAIZ SOCIAL

900126347-7

DEBE A:

FREDY RAFAEL VARGAS ANGULO

9.177.217 de san jacinto

POR CONCEPTO:

PINTURA GENERAL EN SALONES, APLICACIÓN DE ESTUCO EN ZONAS AFECTADAS POR HUMEDAD, APLICACIÓN DE PRODUCTO PARA PROTEGER PAREDES, PINTURA DE 10 SALONES EN UNIDAD DE SERVICIO EN SAN JUAN NEPOMUCENO.

LA SUMA DE..... **$2.100.000**

SON: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE

Atte.

Fredy Vargas.

FREDY RAFAEL VARGAS ANGULO
9.177.217 de san jacinto

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141165897932

(415)7707212489984(8020) 000014116589793 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9177217	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	San Jacinto 6 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	ANGULO	FREDY	RAFAEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	San Jacinto 6 5 4

41. Dirección principal: CL 1º BRR LA CAMPESINA

42. Correo electrónico: freddyrafaelvargas05@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS ANGULO FREDY RAFAEL

985. Cargo Contribuyente

DOCUMENTO CLIENTE IDENTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-03-2025 10:25:40AM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.177.217

VARGAS ANGULO

APELLIDOS

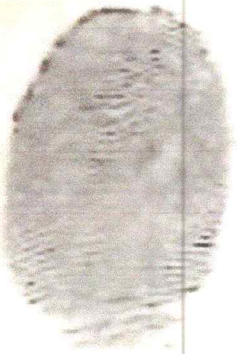
FREDY RAFAEL

NOMBRES

Fredy Vargas

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1978

SAN JACINTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

21-AGO-1996 SAN JACINTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

FIRMA DEL FUNCIONARIO

BRAVO CENTRO GRAFICO Y PAPELERIA SAS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

7310 - Publicidad

Razón Social: BRAVO CENTRO GRAFICO Y PAPELERIA SAS
Identificación: 901651126-0
Teléfono: 3153011380
Dirección: TV 73 31 A 39 BRR LOS ALPES, Cartagena, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: BCGP-158
Fecha: 26/03/2025 14:42
Fecha Vto.: 26/03/2025
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACIÓN RAIZ SOCIAL **NIT:** 900126347-7
Dirección: **Tel:**
Municipio: Cartagena, Bolivar, Colombia.

Muni. Dest.: Cartagena

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		PENDON	110X70	1.00	Und	19%	38,000.00	0.00	38,000.00

Total de líneas: 1

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	38,000.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	38,000.00
IVA 19%:	7,220.00

Fecha y hora de validación: 26/03/2025 14:47

CUFE: 0fa7ac4aa8a88325c7896c842ffb4636f4099402870f855b89a50449cae791d907c484d0d9cca6c3026600ff62e6371d

Firma Digital: TAifoWdNX2Ap+J3IGUnLPG1erVMTMKd5rvsFyVM7Y3PQ+KCV1oxLkfmBX0jul7xp
nXr+h/0M5MNvPcwuvYmCBhErysyUAWO5ZXCAkwwbNOSPUiQ51l0iiX16uqlXUeaK
js3smehWPOYqSkNCZXgYD/v0cE9/xminmKUsSMXOcWZZwYDionm+CgH5HjjBCFzm
18tCZU/eiPAoKwxzEexpJ+TN/XGp6k0jeg5eFfCGeeHX7aX14/ukdgkBkTstyv71
lbX8BzmXlpcS8vZqD3KcJ2aG28z2Lpcg1WyeBLmWAAGReCph9qTErRM2r6oIHmRR
QppJ5RCWEs2PTFbzYOdCuQ==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764068403331 del 2024-04-04 al 2025-04-04. Rango: BCGP-108 al BCGP-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

Valor a Pagar: 45,220.00

HECHO EN XUBIO.com

San juan Nepomuceno, 3 de marzo de 2025

FUNDACION RAIZ SOCIAL

900126347-7

DEBE A:

SIMON GONZALEZ DISCUVICH

Nit: 73.539.077 de Santa rosa

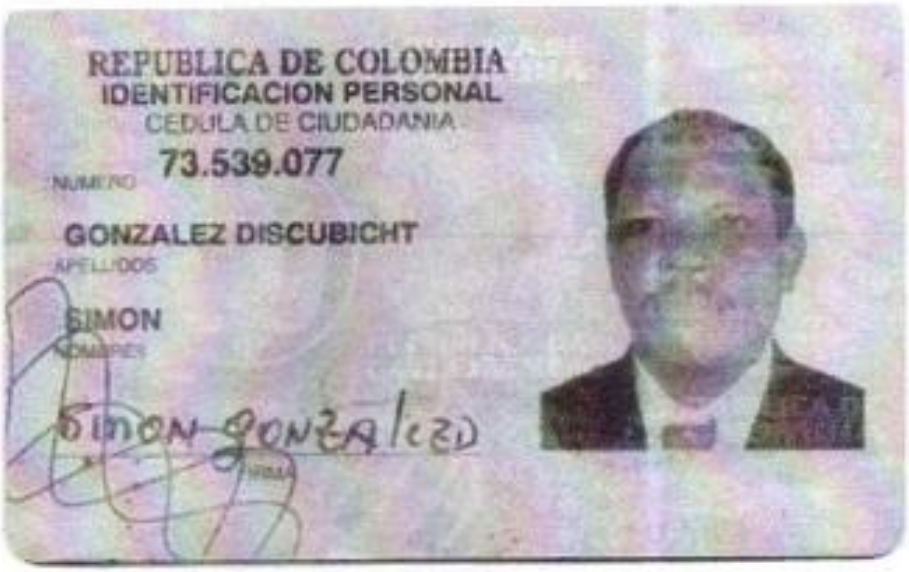
POR CONCEPTO LIMPIEZA GENERAL Y MANTENIMIENTO EN ABANICOS 15 ABANICOS DE UNIDAD DE SERVICIO SAN JUAN DE MIS AMORES Y REPARACION DE 3 ABANICOS DAÑADOS, CAMBIO DE PIEZAS A TODO COSTO.

LA SUMA DE…… **$520.000**

SON: QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

Simon Gonzalez D.

SIMON GONZALEZ DISCUVICH
73.539.077


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
73.539.077
NUMERO
GONZALEZ DISCUBICHT
APELLIDOS
SIMON
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
15-ENE-1962
SANTA ROSA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
22-MAY-1981 SANTA ROSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0609409-30148681-M-0073539077-20060609
07053 08 60A 02 191609121

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

4. Número de formulario: 14843883735

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 3 5 3 0 0 7 7 | 7

12. Dígito de verificación

6.

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona Natural o Asimilada Obligada — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de Identificación: 73530077

27. Fecha expedición: 1 9 8 1 0 5 2 2

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA — 1 0 0

29. Departamento: Bolívar — 1 3

30. Ciudad/Municipio: Santa Rosa — 6 8 3

31. Primer apellido: GONZALEZ

32. Segundo apellido: DIGOUBRICHT

33. Primer nombre: SIMON

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 0 0

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: Santa Rosa — 6 8 3

41. Dirección principal: CALLE BOTIFUELA 25 28

42. Correo electrónico: gonzalezdiscavil@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 0 0 4 1 7 0 1 5 4

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 0

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2022/08/04 11:48:09

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

Simon Gonzalez D.

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

001. Nombre: BONILLA MORALES MARTIN GERARDO
002. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 04-08-2022 11:48

DOCUMENTO FIRMADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

MATERIAL DIDACTICO MARZO EIC

$4.943.827

FUNDACIÓN RAIZ SOCIAL
Amor por el servicio

PAPELERIA FUTURO CARTAGENA LTDA
PAPELERIA FUTURO CARTAGENA LTDA
900278823 - 3
ALMIRANTE COLON MZ U LOTE 14 ETAPA 2
Cartagena De Indias - Bolívar
Responsable de IVA
papeleriafuturo@hotmail.com
6572401
Responsabilidad: No aplica – Otros

Factura electrónica de Venta No. PF - 66630

CC o NIT: 900126347-7
Cliente: FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S
Regimen: Responsable de IVA
Obligación: No aplica – Otros
Dirrección: BRR CENTRO CR 8A 32 12P 5 AP 501 ED FERNANDO DIAZ
Email Cliente: fraizsocial.admon@gmail.com
Ciudad: Cartagena De Indias - Colombia
Telefono: 3214441518

Fecha de emisión: 2025-03-18
Fecha de Vencimiento: 2025-04-18
Plazo para pagar: 31
Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Otro*
Vendedor:MARIA FERNANDA GARZON MANAURE

#	Código	Descripcion	UM	Cant.	Val. Unit	IVA	%	ICO	%	Dcto	Total
1	7705465100700	GRAPAS ESTANDAR GALVANIZADO TRITON X 5000	Unidad	2.00	2,268.91	431.10	19.00	0.00	0.00	0.00	4,537.82
2	2263	PAPEL SEDA PAQ X 12 OTROS	Unidad	6.00	1,680.67	319.33	19.00	0.00	0.00	0.00	10,084.03
3	9023800352217	TIJERA KORES OFICINA 8 PULG 21 CM REF 35221	Unidad	7.00	5,462.18	1,037.82	19.00	0.00	0.00	0.00	38,235.29
4	7707188185538	ARCHIVADOR AZ CARTA PAPPYER COLORES	Unidad	10.00	4,621.85	878.15	19.00	0.00	0.00	0.00	46,218.49
5	2023032920748	TABLA PLANILLERA CON GANCHO PRESION SU-207	Unidad	7.00	5,042.02	957.98	19.00	0.00	0.00	0.00	35,294.12
6	7702148000050	RESMA OFICIO REPROGRAF	Unidad	4.00	15,546.22	2,953.78	19.00	0.00	0.00	0.00	62,184.87
7	7708013947840	CINTA DE ENMASCARAR OFFIESCO 36 X 30	Unidad	11.00	4,033.61	766.39	19.00	0.00	0.00	0.00	44,369.75
8	7709023412052	BOLIGRAFO OFFIESCO SEMI GEL 0.7M OE-076 COLOR NEGRO - UNIDAD OFFIESCO	Unidad	24.00	588.24	111.76	19.00	0.00	0.00	0.00	14,117.65
9	7703340220260	GLOBO R9 X 50 F BLANCO COD 20000575	Unidad	1.00	7,478.99	1,421.01	19.00	0.00	0.00	0.00	7,478.99
10	7707358872527	LAPIZ NEGRO ICOLAPIZ BLUE HB CAJA X 12 UND.	Unidad	2.00	5,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11,600.00
11	2241	CINTA DE EMPAQUE AH ROYAL 48 X 100 REF PAC90047-2318	Unidad	7.00	3,781.51	718.49	19.00	0.00	0.00	0.00	26,470.59
12	010	LANA ESCOLAR MARCAS VARIAS MARFIL	Unidad	21.00	840.34	159.66	19.00	0.00	0.00	0.00	17,647.06
13	7705465005081	GANCHO LEGAJADOR METALICO X 20 UNDS TRITON	Unidad	10.00	2,184.87	415.13	19.00	0.00	0.00	0.00	21,848.74
14	76073	SILICONA BARRA DELGADA UNIDAD	Unidad	14.00	336.13	63.87	19.00	0.00	0.00	0.00	4,705.88
15	6921583104067	SILICONA LIQUIDA KLIPP 250 ML	Unidad	12.00	7,563.03	1,436.98	19.00	0.00	0.00	0.00	90,756.30
16	7705465034753	SACAPUNTA DOBLE PLASTICO TRITON TRITON	Unidad	12.00	1,260.50	239.50	19.00	0.00	0.00	0.00	15,126.05
17	7702148000043	RESMA CARTA REPROGRAF	Unidad	4.00	12,184.88	2,315.13	19.00	0.00	0.00	0.00	48,739.50
18	7707188186559	CUADERNO ARG 105 SMARTBOOK 1MT SURT RAYAS 01547	Unidad	7.00	8,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	62,300.00
19	7709990345544	HUELLERO DACTILAR OE-560	Unidad	2.00	2,352.94	447.06	19.00	0.00	0.00	0.00	4,705.88
20	7705465010962	GRAPADORA TRITON 2610 BARRA COMPLETA METALICA TRITON	Unidad	7.00	11,596.64	2,203.36	19.00	0.00	0.00	0.00	81,176.47
21	7709420173228	MARCADOR PERMANENTE RECARGABLE OFFIESCO OE-521 OE-523	Unidad	14.00	1,512.61	287.40	19.00	0.00	0.00	0.00	21,176.47
22	7705465016780	BORRADOR NATA TRITON TRITON	Unidad	24.00	588.24	111.76	19.00	0.00	0.00	0.00	14,117.65
23	7709533051574	CARPETA PLASTICA LEGAJADORA OFFI-ESCO REF OE-809	Unidad	176.00	2,352.94	447.06	19.00	0.00	0.00	0.00	414,117.65
24	8881488250178	CINTA DOBLE FAZ GRAFITOS REF SU-017 GRAFITOS	Unidad	7.00	2,100.84	399.16	19.00	0.00	0.00	0.00	14,705.88
25	7707054100818	PLASTILINA RAPID 9 COLORES LARGA .	Unidad	14.00	1,512.61	287.40	19.00	0.00	0.00	0.00	21,176.47
26	2280	ROLLO KRAFT 70 CM X 50 MTS	Unidad	1.00	18,487.39	3,512.60	19.00	0.00	0.00	0.00	18,487.39

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.
Factura No: PF - 66630 **Fecha y Hora de Generación:** 2025-03-18 - 17:02:02 **Fecha y hora validación:** 2025-03-18 - 17:02:02
Autorizacion Numeración de Factura: 18764083719983 **Prefijo:** PF Rango 50001 al 100000 Vigencia **Desde:** 2024-11-20 **Hasta:** 2026-11-20

CUFE: 4ec82f50af42f191ba4d5d8afb9ca550b0d557fd11ef8209a82c43a562400ac0f663f9f7d3184e1f460a7f6c7e6f5f76
Mod. operación: **Software Propio** | PAPELERIA FUTURO - NIT: 900278823-3 | Software : EBIZ SOFTWARE S.A.S - NIT 901904521-4

PAPELERIA FUTURO CARTAGENA LTDA
PAPELERIA FUTURO CARTAGENA LTDA
900278823 - 3
ALMIRANTE COLON MZ U LOTE 14 ETAPA 2
Cartagena De Indias - Bolívar
Responsable de IVA
papeleriafuturo@hotmail.com
6572401
Responsabilidad: No aplica – Otros

#	Código	Descripcion	UM	Cant.	Val. Unit	IVA	%	ICO	%	Dcto	Total
27	2522	CARTULINA BRISTOL PLIEGO	Unidad	14.00	1,008.40	191.60	19.00	0.00	0.00	0.00	14,117.65
28	7706616385724	PEGANTE LIQUIDO MARFIL 250 GRS REF 154884	Unidad	7.00	2,689.08	510.92	19.00	0.00	0.00	0.00	18,823.53
29	030	FOMI 4 CARTAS 56X43 NORMAL	Unidad	35.00	1,176.47	223.53	19.00	0.00	0.00	0.00	41,176.47
30	370	PAPEL SILUETA PLIEGO	Unidad	15.00	420.17	79.83	19.00	0.00	0.00	0.00	6,302.52
31	7706616351019	CRAYONES CORTO MARFIL X 12 UNDS REF 155715	Unidad	14.00	1,848.74	351.26	19.00	0.00	0.00	0.00	25,882.35
32	7703340221236	GLOBO R9 X 12 F ROJO COD 20000582	Unidad	9.00	2,689.08	510.92	19.00	0.00	0.00	0.00	24,201.68
33	7707054100719	VINILO ACRILICO RAPID 120 CC AZUL	Unidad	16.00	1,512.61	287.40	19.00	0.00	0.00	0.00	24,201.68
34	7705465060639	GANCHO LEGAJADOR PLASTICO BOLSA X 20 UNDS TRITON TRITON	Unidad	9.00	2,184.87	415.13	19.00	0.00	0.00	0.00	19,663.87
35	367	PAPEL PERIODICO - PLIEGO	Unidad	30.00	350.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10,500.00
36	9023800933126	COLORES KORES TRIANGULAR 3 MM X 12 93312.22T	Unidad	14.00	7,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	105,000.00

Impuestos

Tipo	Base	Valor
IVA - 19.00%	1,251,848.74	237,851.26
IVA - 0.00%	189,400.00	0.00

Retenciones

Tipo	Base	Valor

Totales

Concepto	Valor
Neto:	**1,441,248.74**
Descuentos:	0.00
Subtotal:	**1,441,248.74**
Impuestos:	237,851.26
Total - Descuentos:	**1,679,100.00**
Total Factura:	**1,679,100.00**
Retenciones:	0.00
Total a pagar:	**1,679,100.00**

SON: UN MILLóN SEIS-CIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

Moneda/TRM: **COP | 1.0** Total Items: **36**

Observación:

FUNDERSOCIAL CORAZON 2 Y 5
Favor Consignar a Nombre de XXXXXX XXXXXX
en las cuentas:
Banco xxxxxxxx: #00000000000
Banco yyyyyyyy: #00000000000

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.
Factura No: PF - 66630 **Fecha y Hora de Generación:** 2025-03-18 - 17:02:02 **Fecha y hora validación:** 2025-03-18 - 17:02:02
Autorizacion Numeración de Factura: 18764083719983 **Prefijo:** PF Rango 50001 al 100000 Vigencia **Desde:** 2024-11-20 **Hasta:** 2026-11-20

CUFE: 4ec82f50af42f191ba4d5d8afb9ca550b0d557fd11ef8209a82c43a562400ac0f663f9f7d3184e1f460a7f6c7e6f5f76
Mod. operación: **Software Propio** | PAPELERIA FUTURO - NIT: 900278823-3 | Software : EBIZ SOFTWARE S.A.S - NIT 901904521-4

SUMINISTROS Y SERVICIOS V&S S.A.S
NIT 901.313.903-0
CRA 41D #74-95 CONJUNTO RESIDENCIAL OPORTO APTO 1118
Tel: (035) 3317549
Barranquilla - Colombia
sumservys@gmail.com

No. SUM 281

Señores	FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S		
NIT	900.126.347-7	**Teléfono**	(605) 0 - Ext. 000
Dirección	BRR CENTRO CRA 8 A 32 12 APT 501 EDIFICIO FERNANDO DIAZ	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2025-03-27	2025-03-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	PAPEL RESMA FOTOCOPIA 75GRS CARTA	12.00	13,050.42	19 %	156,605.04	186,360.00
2	PAPEL SEDA COLOR SURTIDO	44.00	210.08	19 %	9,243.52	10,999.79
3	PLASTINA BARRA	44.00	2,941.18	19 %	129,411.92	154,000.18
4	CARPETA AZ TAMAÑO CARTA	20.00	6,638.66	19 %	132,773.20	158,000.11
5	Pegante liquido Colbon 250gr x und	44.00	2,689.08	19 %	118,319.52	140,800.23
6	CINTA DE ENMASCARAR GRUESA** 48*40	44.00	10,504.20	19 %	462,184.80	549,999.91
7	FOMI AZUL REY 1/8	88.00	2,184.87	19 %	192,268.56	228,799.59
8	PAPEL SILUETA	86.00	588.24	19 %	50,588.64	60,200.48
9	CARTULINA COLOR ROSADA PLIEGO	88.00	1,428.57	19 %	125,714.16	149,599.85
10	SILICONA BARRA GRUESA	86.00	1,260.50	19 %	108,403.00	128,999.57
11	RESMA PAPEL TAMAÑO OFICIO	12.00	17,478.99	19 %	209,747.88	249,599.98
12	FOMI COLORES ESCARCHADOS	88.00	3,025.21	19 %	266,218.48	316,799.99
13	CARTULINA COLOR ROSADA PLIEGO	88.00	1,428.57	19 %	125,714.16	149,599.85
14	BOLIGRAFO KILOMETRICO COLOR AZUL	88.00	714.29	19 %	62,857.52	74,800.45
15	GLOBOS R9 X 50 UND SEMPERTEX	10.00	7,563.03	19 %	75,630.30	90,000.06
16	BLOCK ESCOLAR IRIS CARTA	88.00	4,117.65	19 %	362,353.20	431,200.31
17	MARCADOR PERMANENTE NEGRO	20.00	1,848.74	19 %	36,974.80	44,000.01
18	PINCEL REDONDO	50.00	1,848.74	19 %	92,437.00	110,000.03
19	LAPIZ NEGRO H2	40.00	672.27	19 %	26,890.80	32,000.05

Total items: 19

Total Bruto	2,744,336.50
IVA 19%	521,423.94
Total a Pagar	3,265,760.44

Valor en Letras:
Tres millones doscientos sesenta y cinco mil setecientos sesenta pesos m/cte con cuarenta y cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-03-27 por $ 3,265,760.44

Observaciones:

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

DOTACIÒN DE ASEO MARZO EIC

$4.202.872

SUMINISTROS Y SERVICIOS V&S S.A.S
NIT 901.313.903-0
CRA 41D #74-95 CONJUNTO RESIDENCIAL OPORTO
APTO 1118
Tel: (035) 3317549
Barranquilla - Colombia
sumservys@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. SUM 267

Señores	FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S		
NIT	900.126.347-7	**Teléfono**	(605) 0 - Ext. 000
Dirección	BRR CENTRO CRA 8 A 32 12 APT 501 EDIFICIO FERNANDO DIAZ	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/03/2025, 14:14
Expedición	17/03/2025, 14:15
Vencimiento	01/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	DETERGENTE EN POLVO X 20 KILOS	1.00	80,909.00	19 %	80,909.00	96,281.71
2	BOLSA NEGRA PAQ X 100	2.00	26,325.00	19 %	52,650.00	62,653.50
3	BOLSA BLANCA LT X 100 UND	2.00	25,728.00	19 %	51,456.00	61,232.64
4	SUAVIZANTE X 5 LITROS	2.00	23,506.00	19 %	47,012.00	55,944.28
5	PAPEL HIGIENICO X 18 ROLLOS	6.00	21,627.00	19 %	129,762.00	154,416.78
6	PAÑOS HUMEDOS X 100 UND	10.00	7,938.00	19 %	79,380.00	94,462.20
7	LIMPION X 6 UND	7.00	5,508.00	19 %	38,556.00	45,881.64
8	VARSOL X GALON	2.00	31,266.00	19 %	62,532.00	74,413.08
9	LAVALOZA LIQUIDO X 2 LITROS	3.00	12,312.00	19 %	36,936.00	43,953.84
10	DESINFECTANTE X 5L	3.00	12,250.00	19 %	36,750.00	43,732.50
11	TRAPERO ALG # 40 M/MAD **	2.00	18,550.00	19 %	37,100.00	44,149.00
12	ESCOBA ORQUIDIA	2.00	10,549.00	19 %	21,098.00	25,106.62
13	CREOLINA X 5000 ML	4.00	25,985.00	19 %	103,940.00	123,688.60
14	HIPOCLORITO X PIMPINA	2.00	34,668.00	19 %	69,336.00	82,509.84
15	GUANTES PLASTICOS X 100 UND	9.00	3,710.00	19 %	33,390.00	39,734.10
16	CAJA DE TAPABOCAS ADULTOS X 50 UND	10.00	17,980.00	0 %	179,800.00	179,800.00
17	JABON LIQUIDO X 5 LITROS	8.00	23,192.00	19 %	185,536.00	220,787.84
18	GORRO DESECHABLE RED ELAST ORUGA X 20	3.00	12,069.20	19 %	36,207.60	43,087.04

Total items: 18

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos noventa y un mil ochocientos treinta y cinco pesos m/cte con veintiuno cent.

Total Bruto	1,282,350.60
IVA 19%	209,484.61
Total a Pagar	**1,491,835.21**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-01 por $ 1,491,835.21

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078524872 aprobado en 20240831 prefijo SUM desde el número 240 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4322 Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado Tarifa 19
CUFE: 130147c7a83b3a4195d8a105c8f6de3e1ea4a9d0997aae79ba6b937809d3b1b86d4ab5e7dec77d766078c516cba9b501

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

SUMINISTROS Y SERVICIOS V&S S.A.S
NIT 901.313.903-0
CRA 41D #74-95 CONJUNTO RESIDENCIAL OPORTO
APTO 1118
Tel: (035) 3317549
Barranquilla - Colombia
sumservys@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. SUM 280

Señores	FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S		
NIT	900.126.347-7	**Teléfono**	(605) 0 - Ext. 000
Dirección	BRR CENTRO CRA 8 A 32 12 APT 501 EDIFICIO FERNANDO DIAZ	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/03/2025, 09:16
Expedición	27/03/2025, 09:16
Vencimiento	11/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	DETERGENTE EN POLVO X 20 KILOS	3.00	80,909.00	19 %	242,727.00	288,845.13
2	BOLSA NEGRA X 100 UND	2.00	26,325.00	19 %	52,650.00	62,653.50
3	BOLSA BLANCA PAPELERA X 100 UND	2.00	25,728.00	19 %	51,456.00	61,232.64
4	SUAVIZANTE X 5 LT	4.00	23,506.00	19 %	94,024.00	111,888.56
5	PAPEL HIGIENICO X 18 ROLLOS	6.00	21,627.00	19 %	129,762.00	154,416.78
6	PAÑOS HUMEDOS X 100 UND	25.00	7,938.00	19 %	198,450.00	236,155.50
7	LIMPION X 6 UND	8.00	5,508.00	19 %	44,064.00	52,436.16
8	VARSOL X GALON	4.00	31,266.00	19 %	125,064.00	148,826.16
9	LAVALOZA LIQUIDO X 2 LITROS	8.00	12,312.00	19 %	98,496.00	117,210.24
10	DESINFECTANTE X 5 L	3.00	12,250.00	19 %	36,750.00	43,732.50
11	TRAPERO ALG # 40 M/MAD **	2.00	18,550.00	19 %	37,100.00	44,149.00
12	ESCOBA ORQUIDIA	2.00	10,050.00	19 %	20,100.00	23,919.00
13	CREOLINA X 5000 ML	6.00	25,985.00	19 %	155,910.00	185,532.90
14	HIPOCLORITO X PIMPINA	3.00	34,668.00	19 %	104,004.00	123,764.76
15	GUANTES PLASTICOS X 100 UND	25.00	3,710.00	19 %	92,750.00	110,372.50
16	MASCARILLA DESECHABLE X 50 UND	20.00	17,980.00	0 %	359,600.00	359,600.00
17	JABON LIQUIDO X 5 LITROS	15.00	23,192.00	19 %	347,880.00	413,977.20
18	GORRO DESECHABLE RED ELAST ORUGA PAQx100	12.00	12,069.02	19 %	144,828.24	172,345.61

Total items: 18

Total Bruto	2,335,615.24
IVA 19%	375,442.90
Total a Pagar	2,711,058.14

Valor en Letras:
Dos millones setecientos once mil cincuenta y ocho pesos m/cte con catorce cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-11 por $ 2,711,058.14

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078524872 aprobado en 20240831 prefijo SUM desde el número 240 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

TRANSPORTE EIC

DESPLAZAMIENTOS

EIC

$14.247.120

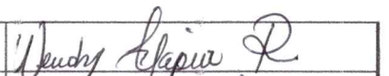
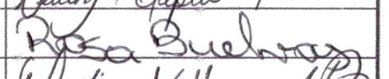
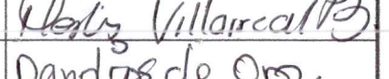
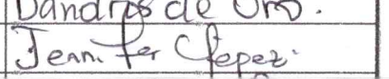
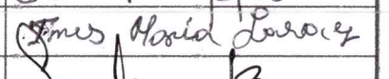
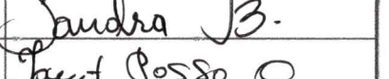
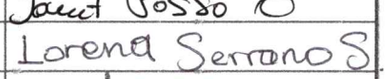
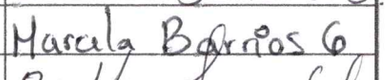
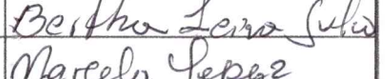
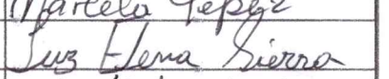
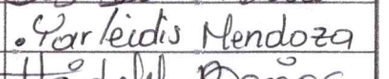
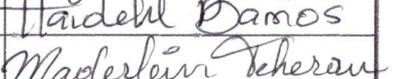
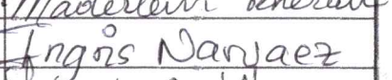
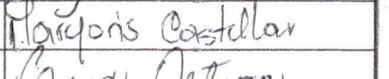
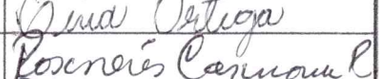
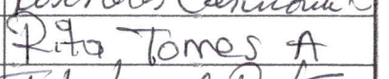
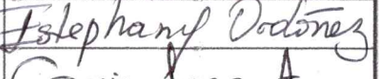
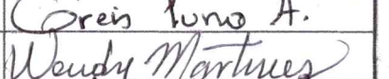
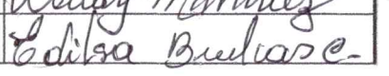
BIENESTAR FAMILIAR — RAÍZ SOCIAL

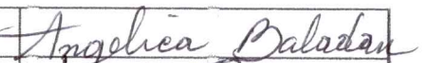
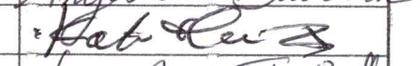
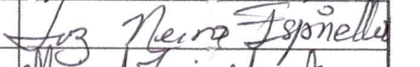
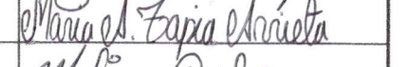
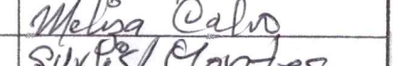
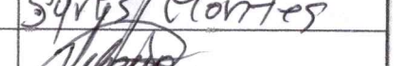
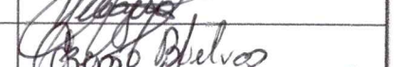
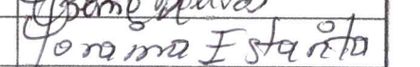
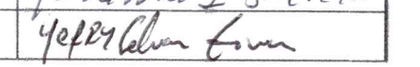
SISTEMA DE SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE SUSCRITOS POR EL ICBF

EDUCACION INICIAL CAMPESINA-PROPIA E INTERCULTURAL

PLANILLA PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE ADICIONAL AL TALENTO HUMANO PARA DESPLAZAMIENTOS A ENCUENTROS EN EL HOGAR TRAYECTOS

REGIONAL	BOLIVAR		CONTRATO N°	13003802025	CENTRO ZONAL:	EL CARMEN DE BOLIVAR
ENTIDAD CONTRATISTA	FUNDACION RAIZ SOCIAL		NIT:	900126347-7	MES:	MARZO DEL 2025
NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE CEDULA	CARGO	TIPO DE CONTRATACIÓN	VALOR A PAGAR	N° DE CUENTA	FIRMA
BEATRIZ ADRIANA ACEVEDO DIAZ	33,273,034	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		Beatriz Acevedo
ROSILDA CELINA RAMOS BUELVAS	45,781,278	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		Rosilda Ramos
ELENA MATILDE CASTRO CONTRERAS	57,438,936	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		Elena M Castro C
DUSFAY MARIA DEULEUFET RODELO	33,273,524	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		Dusfay Deuleufet R.
ZULMA ROMERO CHAMORRO	1,051,818,383	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		Zulma Romero Ch
YULIANA HERRERA CERPA	1,051,815,002	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		Yuliana Herrera Cerpa
KAREN MARGARITA TEHERAN CASTILLO	1,051,819,100	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		Karen Acevedo Diaz
KAREN ACEVEDO DIAZ	45,781,783	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		Karen Teheran C.
LUZ MARIA OSORIO NARVAEZ	45,781,664	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		Luz Maria Osorio
BETTY SOFIA NAVAS BARCAS	45,525,257	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		Betty Navas.
GLENIA MARIA PEREZ MARQUEZ	1,051,359,432	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		Glenia Perez M.
MIRLEY PAOLA NEIRA CONTRERAS	1,091,666,428	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		Mirley Neira C.
NEYDA ROSA ARIAS MARTINEZ	33,339,432	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		Neyda Arias Martinez
YOLEIDA ESTHER REALES PULIDO	22,474,115	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		Yoleida Reales P.
ESPERANZA DEL CARMEN MARTINEZ TROCHA	33,338,812	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		Esperanza Martinez
MARTA CECILIA BARRIOS BERMEJO	33,339,373	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		Marta Barrios
CARMEN ALICIA RODELO SERRANO	33,338,434	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		Carmen Rodelo
YINA PAOLA HUGUETT OLIVERA	1,051,815,298	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		Yina Huguett.
YANELIS MARCELA HERRERA CASTELLAR	1,193,563,865	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		Yanelis Herrera.
MARIA DE LOS ANGELES CARMONA CARO	1,051,832,817	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		María Carmona Caro

WENDY MARCELA TAPIA ROYET	1,052,086,473	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
ROSA MARGARITA BUELVAS CARDOZO	1,051,818,467	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
MERLIS SANDRID VILLAREAL BETANCOURT	1,007,864,785	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
DANDRIS VANESA DE ORO OSORIO	1,051,818,089	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
JENIFER YEPEZ JIMENEZ	1051820472	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
INES MARIA LARA YEPES	1,051,826,291	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
SANDRA ISABEL BETANCOURT CASTELLAR	45,780,140	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
YANETH DEL CAREN POSSO OSORIO	33,341,650	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
LORENA PATRICIA SERRANO SIERRA	45,781,714	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
MARCELA PATRICIA BARRIOS GUZMAN	1,052,080,570	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
BERTHA DE JESUS LEIVA JULIO	33,339,775	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
MARCELA YEPEZ LOBELO	1,051,826,514	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
LUZ ELENA SIERRA OLIVERA	1,102,797,346	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
YARLEIDIS YULIETH MENDOZA CARMONA	1,051,817,425	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
HAYDETH JOVANNA BARRIOS IMITOLA	45,544,957	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
MADERLEIN TEHERAN CASTILLO	1,051,821,262	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
INGRIS PAOLA NARVAEZ ALVIS	1,002,306,463	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
MARYORIS CASTELLAR MELENDEZ	1.050.035.840	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
GINA PAOLA ORTEGA DIAZ	1,051,826,422	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
ROSMERYS MARIA CARMONA REYES	33,273,667	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
RITA MARIA TORRES ARTETA	30,844,330	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
ESTEPHANY ORDOÑEZ ALVAREZ	1,051,360,211	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
GREIS PATRICIA LUNA ARRIETA	1051818503	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
WENDY VANESSA MARTINEZ ROLONG	1002410671	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
EDILSA BERNARDA BUELVAS CARMONA	33,339,471	COORDINADORA PEDAGOGICA	DIRECTA	$ 249.949		

ANGELICA BALANTA TRESPALACIOS	45,499,772	COORDINADORA PEDAGOGICA	OPS	$ 249.949		
KATIA MARIA RAMOS PINO	45,505,711	COORDINADORA PEDAGOGICA	OPS	$ 249.949		
LUZ NEIRA ESPRIELLA BUELVAS	30,843,804	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 249.949		
MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA	1,010,148,814	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 249.949		
MELIZA CALVO SAGBINY	1,051,362,205	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 249.949		
SYRLIS MARGARITA MONTES YEPES	1,051,829,547	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 249.949		
NEBIS CARABALLO GUETTE	30,897,150	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 249.949		
CRISTINA ISABEL BERRIO BUELVAS	1,050,039,306	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 249.949		
YORAINA CAROLINA ESTARITA CERVERA	1,043,612,866	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 249.949		
YEFRY SELUAN TOVAR	1,048,933,560	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 249.949		

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

CUADERNO
ACOMPAÑAMIENTO
FAMILIAR
$24.410.920

CARTILLA DE TRABAJO PEDAGOGICO

$1.488.080

FUNDACIÓN RAIZ SOCIAL
Amor por el servicio

SUMINISTROS Y SERVICIOS V&S S.A.S
NIT 901.313.903-0
CRA 41D #74-95 CONJUNTO RESIDENCIAL OPORTO
APTO 1118
Tel: (035) 3317549
Barranquilla - Colombia
sumservys@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. SUM 291

Señores	FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S		
NIT	900.126.347-7	**Teléfono**	(605) 0 - Ext. 000
Dirección	BRR CENTRO CRA 8 A 32 12 APT 501 EDIFICIO FERNANDO DIAZ	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/03/2025, 15:21
Expedición	31/03/2025, 15:21
Vencimiento	15/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	890.00	23,048.79	19 %	20,513,423.10	24,410,973.49
2	CARTILLA DE TRABAJO PEDAGOGICO	890.00	1,405.00	19 %	1,250,450.00	1,488,035.50

Total items: 2

Valor en Letras:
Veinticinco millones ochocientos noventa y nueve mil ocho pesos m/cte con noventa y nueve cent.

Total Bruto	21,763,873.10
IVA 19%	4,135,135.89
Total a Pagar	25,899,008.99

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-15 por $ 25,899,008.99

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078524872 aprobado en 20240831 prefijo SUM desde el número 240 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4322 Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado Tarifa 19
CUFE: d7a175cea47e3b1894cec1a5e36291ec9189e41723cff2a261b8b6bf7a10c3cd23184b3b96a925f4b4191e17525d7df3

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML