FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

INFORME FINANCIERO
MODALIDAD EDUCACIÓN INICIAL
CAMPESINA PROPIA E INTERCULTURAL

MES: JUNIO

CONTRATO 128

REPRESENTANTE LEGAL
JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA

SUPERVISORA
LEIDY DEL SOCORRO RENTERIA MURIEL

CENTRO ZONAL TADÓ

MUNICIPIO
CANTÓN DE SAN PABLO

JUNIO de 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Yo, **JACKSON BISCMARK TELLO CORDOBA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° **1.077.431.598**, en mi calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la **FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL**, identificada con el NIT. 900.231.743-1, bajo la gravedad del juramento manifiesto , que el Operador del Servicio , ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación , con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y riesgos Laborales y con los aportes Parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de riesgos Laborales –ARL-, LAS Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002.

Quibdó, julio de 2025.

JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA
Representante Legal
C 1.077.431.598 de Quibdó

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

Quibdó, julio de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Yo, **JACKSON BISCMARK TELLO CORDOBA** identificado con la cedula de ciudadanía número 1.077.431.598 de la ciudad de Quibdó, en mi calidad de Representante Legal servicio identificado con el NIT. 900231743-1, denominado **FUNDACIÓN CHOCO SOCIAL,** manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios, obligaciones tributarias con corte al mes de junio del año 2025.

Atentamente,

JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA
Representante Legal
CC. 1.077.431.598 de Quibdó

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.431.598**

TELLO CORDOBA
APELLIDOS

JACKSON BISMARCK
NOMBRES

Jackson Bismarck Tello Co
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1987**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-OCT-2005 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1700100-49143732-M-1077431598-20051206 **01472** 05339F 02 186384553

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	Fz-MO14-FP	18/04/21
		Versión 8	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	CHOCÓ	Centro Zonal	TADÓ	Municipios donde se presta el servicio	EL CANTÓN DE SAN PABLO	Modalidad de Atención	PROPIA	Plazo de Ejecución	Desde:	5/02/25	Hasta:	30/09/25
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL	N° del contrato	2700123025	Cupos contratados	135	Valor contrato ICBF	$517.238.935	Valor Aportes		Valor Rendimientos		Vlor final del contrato aportes ICBF	$517.238.935

2. PRESUPUESTO

PERIODO		VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$76.235.830	$92.392.160	$92.392.160	$92.392.160	$92.392.160	$92.392.160	$69.780.041					$517.238.935
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$517.238.935	100%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$517.238.935	100%

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCIÓN	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	AJUSTAMIENTO	VALOR PERIODO	VALOR MARZO	VALOR ABRIL	VALOR MAYO	VALOR JUNIO	VALOR JULIO	VALOR AGOSTO	VALOR SEPTIEMBRE	VALOR OCTUBRE	VALOR NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES ICBF
COSTOS FIJOS																	
TALENTO HUMANO	Coordinador(a) Técnico (Uno por cada 320 participantes)	$ 11.933	135	$1.610.964	$432.738	$268.431	$1.610.964	$1.610.964	$1.610.964	$1.610.964	$1.610.964	$1.610.964	$1.610.964			$432.738	$ 12.359.574
	Profesional en Pedagogía (Uno por cada 160 participantes)	$ 16.902	135	$2.281.722	$570.431	$380.287	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722			$570.431	$ 17.493.292
	Agente Educativo Comunitario (Uno por cada 20 participantes)	$ 135.213	35	$1.662.393	$1.659.151	$1.293.456	$7.435.724	$7.435.724	$7.435.724	$7.435.724	$7.435.724	$7.435.724	$7.435.724				$ 55.155.791
	Agente Educativo Comunitario (Uno por cada 20 participantes)	$ 122.417	85	$1.339.051	$2.445.340	$1.632.227	$9.730.360	$9.730.360	$9.730.360	$9.730.360	$9.730.360	$9.730.360	$9.730.360				$ 72.634.687
	Profesional de Atención Psicosocial (Un profesional por cada 160 participantes)	$ 16.902	135	$2.281.722	$570.431	$380.287	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722				$ 16.922.272
	Profesional de Nutrición (Un profesional por cada 160 participantes)	$ 15.302	135	$2.065.770	$516.443	$344.295	$2.065.770	$2.065.770	$2.065.770	$2.065.770	$2.065.770	$2.065.770	$2.065.770				$ 15.321.125
	Profesional administrativo (Un profesional por cada 320 participantes)	$ 7.651	135	$1.032.834	$258.223	$172.149	$1.032.834	$1.032.834	$1.032.834	$1.032.834	$1.032.834	$1.032.834	$1.032.834			$258.223	$ 7.810.852
	Gestor de alimentos (Uno por cada 20 participantes)	$ 75.723	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			$0	$ 0
	Asesor cultural (Uno por cada 160 participantes)	$ 15.302	135	$2.065.768	$516.447	$344.298	$2.065.768	$2.065.768	$2.065.768	$2.065.768	$2.065.768	$2.065.768	$2.065.768				$ 15.321.256
	Transporte Talento Humano	$ 8.004	135	$1.080.540		$180.090	$1.080.540	$1.080.540	$1.080.540	$1.080.540	$1.080.540	$1.080.540	$1.080.540				$ 7.743.871
							$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$ 0
DOTACIÓN	Material didáctico para actividades pedagógicas	$ 9.481	135	$1.144.800		$130.800	$1.144.800	$1.144.800	$1.144.800	$1.144.800	$1.144.800	$1.144.800	$1.144.800				$ 8.204.400
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestación del servicio	$1.736	135	$242.450		$40.410	$242.450	$242.450	$242.450	$242.450	$242.450	$242.450	$242.450				$ 1.737.639
	Elementos de aseo personal e institucional de reserva para garantizar las condiciones optimas de bioseguridad.						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$ 0
SEGURO	Póliza seguro niños	$1.662	135	$143.370		$143.370	$143.370	$143.370	$143.370	$143.370	$143.370	$143.370	$143.370				$ 1.148.880
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$7.142.231	$5.316.157	$31.160.933	$31.160.933	$31.160.933	$31.160.933	$31.160.933	$31.160.933	$31.160.933	$0	$0	$1.231.392	$ 221.062.633
COSTOS VARIABLES																	
Alimentación	Alimentación (ración servida)	$4.763	135	$643.005		$643.005	$643.005	$643.005	$643.005	$643.005	$643.005	$643.005	$643.005				$ 5.144.040
	Alimentación (RPP)	$158.332	135	$21.375.765		$21.375.765	$21.375.765	$21.375.765	$21.375.765	$21.375.765	$21.375.765	$21.375.765	$21.375.765				$ 171.006.120
	Alimentación (RPP reforzada)																$ 0
Gastos operativos	Gastos necesarios para la operación del servicio	$5.423	135	$732.915	$732.915	$122.153	$732.915	$732.915	$732.915	$732.915	$732.915	$732.915	$732.915			$732.915	$ 8.719.338
Transporte	Transporte					$12.133.941	$12.133.941	$12.133.941	$12.133.941	$12.133.941	$12.133.941	$12.133.941	$12.133.941				$ 97.119.528
Dotación Única	Compra de dotación (Elementos de composición para la atención)	$23.099	135	$3.923.365		$3.923.365											$ 3.923.365
	Dotación de invierno, refuerzo y desguardo																$ 0
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$732.915	$39.202.223	$34.651.626	$34.651.626	$34.651.626	$34.651.626	$34.651.626	$34.651.626	$34.651.627	$0	$0	$732.915	$ 293.910.439
FRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$7.875.146	$44.518.380	$65.812.559	$65.812.559	$65.812.559	$65.812.559	$65.812.559	$65.812.559	$65.812.559	$0	$0	$1.964.308	$515.806.971
AHORROS POR PERIODO																	$ 0
INEJECUCIONES POR PERIODO																	$ 0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$7.875.146	$44.518.380	$65.812.559	$65.812.559	$65.812.559	$65.812.559	$65.812.559	$65.812.559	$65.812.559	$0	$0	$1.964.308	$515.806.971
															DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF		$ 1.431.964

* Este rubro se reconocerá una vez según la pre-ejecución que se observe en el ICBF

OBSERVACIONES

Firma Ordenador(a) del Gasto

Firma del Representante Legal

[illegible]

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	FO.M014.PP	13/04/21
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	CHOCÓ	Centro Zonal	TADÓ	Municipio donde se presta el servicio	EL CANTÓN DE SAN PABLO	Modalidad de Atención	PROPIA	Pacto de Ejecución		Desde:	5/02/26	Hasta:	30/12/26
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL	N° del contrato	2700128/2025	Cupos contratados	135	Valor contrato ICBF	$517.238.805	Valor Aportes		Valor Rotaciones		Valor final del contrato aportes ICBF		$517.238.805	

2. PRESUPUESTO

PERIODO			VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos															
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso														0%
	Monto del desembolso			$76.235.805	$92.372.160	$92.372.160	$92.372.160	$92.372.160	$92.372.160	$92.372.160	$66.780.045				$517.238.805
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso														$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$517.238.805	100%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$517.238.805	100%

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCIÓN	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	ALISTAMIENTO	VALOR FEBRERO	VALOR MARZO	VALOR ABRIL	VALOR MAYO	VALOR JUNIO	VALOR JULIO	VALOR AGOSTO	VALOR SEPTIEMBRE	VALOR OCTUBRE	VALOR NOVIEMBRE	CIERRE	TOTAL APORTES ICBF
										COSTOS FIJOS							
TALENTO HUMANO	Coordinadora Técnico (Uno por cada 320 participantes)	$ 11.933	135	$1.610.964	$432.738	$258.431	$1.610.964	$1.610.964	$1.610.964	$1.610.964	$1.610.964	$1.610.964	$1.610.964			$432.738	$ 12.353.573
	Profesional en Pedagogía (Uno por cada 160 participantes)	$ 16.902	135	$2.281.722	$570.431	$393.257	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722			$570.431	$ 17.453.222
	Agente Educativo Comunitario (Uno por cada 20 participantes)	$ 135.213	88	$1.062.353	$1.650.181	$1.253.456	$7.435.724	$7.435.724	$7.435.724	$7.435.724	$7.435.724	$7.435.724	$7.435.724				$ 55.158.741
	Agente Educativo Comunitario (Uno por cada 20 participantes)	$ 122.417	80	$1.339.051	$2.448.340	$1.632.227	$9.793.360	$9.793.360	$9.793.360	$9.793.360	$9.793.360	$9.793.360	$9.793.360				$ 72.634.037
	Profesional de Atención Psicosocial (Un profesional por cada 160 participantes)	$ 16.902	135	$2.281.722	$570.431	$393.257	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722	$2.281.722				$ 16.933.272
	Profesional de Nutrición (Un profesional por cada 160 participantes)	$ 15.902	135	$2.065.770	$516.443	$344.296	$2.065.770	$2.065.770	$2.065.770	$2.065.770	$2.065.770	$2.065.770	$2.065.770				$ 15.321.129
	Profesional Administrativo (Un profesional por cada 320 participantes)	$ 7.651	135	$1.032.834	$258.209	$172.140	$1.032.834	$1.032.834	$1.032.834	$1.032.834	$1.032.834	$1.032.834	$1.032.834			$258.209	$ 7.518.852
	Gestor de alimentos (Uno por cada 20 participantes)	$ 75.723	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			$0	$ 0
	Salubrista cultural (Uno por cada 160 participantes)	$ 15.902	135	$2.065.788	$516.447	$344.298	$2.065.788	$2.065.788	$2.065.788	$2.065.788	$2.065.788	$2.065.788	$2.065.788				$ 15.321.350
	Transporte Talento Humano	$8.004	135	$1.080.540		$180.090	$1.080.540	$1.080.540	$1.080.540	$1.080.540	$1.080.540	$1.080.540	$1.080.540				$ 7.743.870
							$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$ 0
DOTACIÓN	Material didáctico para servicios de lactancias	$8.451	135	$1.144.800		$190.800	$1.144.800	$1.144.800	$1.144.800	$1.144.800	$1.144.800	$1.144.800	$1.144.800				$ 8.968.400
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestación del servicio.	$1.736	135	$242.460		$40.410	$242.460	$242.460	$242.460	$242.460	$242.460	$242.460	$242.460				$ 1.737.630
	Elementos de aseo personal e institucional de refuerzo para garantizar las condiciones optimas de bioseguridad.						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$ 0
SEGURO	Póliza seguro Niños	$1.062	135	$143.370		$143.370	$143.370	$143.370	$143.370	$143.370	$143.370	$143.370	$143.370				$ 1.146.960
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$7.142.231	$5.316.157	$31.169.693	$31.169.693	$31.169.693	$31.169.693	$31.169.693	$31.169.693	$31.169.693	$0	$0	$1.231.392	$ 221.963.435
										COSTOS VARIABLES							
Alimentación	Alimentación (ración servida)	$4.768	135	$643.008		$643.008	$643.008	$643.008	$643.008	$643.008	$643.008	$643.008	$643.008				$ 5.144.064
	Alimentación (RRR)	$158.333	135	$21.375.765		$21.375.765	$21.375.765	$21.375.765	$21.375.765	$21.375.765	$21.375.765	$21.375.765	$21.375.765				$ 171.006.120
	Alimentación (RRR refuerzo)																$ 0
Gastos operativos	Gastos operativos para la operación del servicio.	$5.423	135	$732.915	$732.915	$122.153	$732.915	$732.915	$732.915	$732.915	$732.915	$732.915	$732.915			$732.915	$ 8.719.338
Transporte	Transporte					$12.133.941	$12.133.941	$12.133.941	$12.133.941	$12.133.941	$12.133.941	$12.133.941	$12.133.942				$ 97.119.526
Dotación Unica	Compra de dotación (Elementos de reposición para la atención)	$23.003	135	$3.923.565		$3.923.565											$ 3.923.565
	Dotación de ropa, refuerzo bioseguridad																$ 0
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$732.915	$39.219.229	$34.631.629	$34.631.629	$34.631.629	$34.631.629	$34.631.629	$34.631.629	$34.631.629	$0	$0	$732.915	$ 293.911.613
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$7.875.145	$45.535.385	$65.801.322	$65.801.322	$65.801.322	$65.801.322	$65.801.322	$65.801.322	$65.801.322	$0	$0	$1.964.306	$515.875.048
AHORROS POR PERIODO																	$ 0
INEJECUCIONES POR PERIODO																	$ 0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$7.875.145	$45.535.385	$65.801.322	$65.801.322	$65.801.322	$65.801.322	$65.801.322	$65.801.322	$65.801.322	$0	$0	$1.964.306	$515.875.048
DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF																	$ 1.431.534

* Este valor se reconoce solo una vez según la periodicidad que establezca el ICBF

OBSERVACIONES

Firma Coordinador y/o asesoro

Firma del Representante Legal

(Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente)

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	FZ.MO14.PP	13/12/21
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: PÚBLICA	

4. RECURSOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO: | PERIODO A REPORTAR: MAYO

COMPONENTE	DESCRIPCION	VALOR ACTUAL: PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCIÓN REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCIÓN EN EL PERIODO	VALOR AHORRO DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
COSTOS FIJOS										
TALENTO HUMANO	Coordinadora Técnico (uno por cada 320 participantes)	$1.610.544		$1.610.544	$1.610.544		$0			
	Profesional en Pedagogía (uno por cada 160 participantes)	$2.231.722		$2.231.722	$2.231.722		$0			
	Agente Educativo Comunitario (uno por cada 20 participantes)	$7.435.724		$7.435.724	$7.435.724		$0			
	Agente Educativo Comunitario (uno por cada 20 participantes)	$7.793.350		$7.793.350	$7.793.350		$0			
	Profesional de Atención Psicosocial (un profesional por cada 160 participantes)	$2.231.722		$2.231.722	$2.231.722		$0			
	Profesional de Nutrición (un profesional por cada 160 participantes)	$2.065.770		$2.065.770	$2.065.770		$0			
	Profesional administrativo (un profesional por cada 320 participantes)	$1.032.854		$1.032.854	$1.032.854		$0			
	Gestor de alimentos (uno por cada 20 participantes)	$0		$0	$0		$0			
	Sabedor cultural (uno por cada 160 participantes)	$2.065.788		$2.065.788	$2.065.788		$0			
	Transporte Talento Humano	$1.630.541		$1.630.541	$1.630.541		$0			
ARRIENDO Y SERV. PUBLICOS	Arriendo y servicios públicos			$0			$0			
DOTACIÓN	Material didáctico para actividades pedagógicas	$1.144.830		$1.144.830	$1.145.016		-$186			
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestación del servicio	$242.450		$242.450	$243.000		-$541			
	Elementos de aseo personal e institucional adicional para garantizar las condiciones sobres de bioseguridad			$0			$0			
SEGURO	Póliza seguro niños	$143.376		$143.376	$143.376		$0			
	SUBTOTAL COSTOS FIJOS	**$31.160.993**	**$0**	**$31.160.993**	**$31.160.543**	**$0**	**-$759**	**$0**	**$0**	**$0**
COSTOS VARIABLES										
ALIMENTACION	Alimentación (ración servida)	$543.005		$543.005	$543.293		-$393			
	Alimentación (RPP)	$21.375.765		$21.375.765	$21.376.220		-$455			
	Alimentación (RPP reforzada)			$0			$0			
	Alimentación (ración servida)			$0			$0			
	Alimentación (RPP)			$0			$0			
	Alimentación (RPP reforzada)			$0			$0			
	Alimentación (ración servida)			$0			$0			
	Alimentación (RPP)			$0			$0			
	Alimentación (RPP reforzada)			$0			$0			
GASTOS OPERATIVOS	Gastos requeridos para la operación del servicios	$732.915		$732.915	$733.162		-$247			
	Transporte	$12.139.641		$12.139.641			$12.139.641			
AJUSTAMIENTO	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades			$0			$0			
	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades			$0			$0			
	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades			$0			$0			
Dotación no fungible	Compra de dotación	$3.928.355		$3.928.355	$3.929.561		-$1.206			
	Dotación de inicio, refuerzo bioseguridad			$0			$0			
	SUBTOTAL COSTOS VARIABLES	**$39.869.995**	**$0**	**$39.869.995**	**$26.691.281**	**$0**	**$12.139.716**	**$0**	**$0**	**$0**
	TOTAL ACUMULADO	**$71.030.988**	**$0**	**$71.030.988**	**$57.852.124**	**$0**	**$12.138.957**	**$0**	**$0**	**$0**

Firma del Representante Legal

Nota de impresión este documento, favor en el medio magnético

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.FP	13/04/21
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL	NO. DEL CONVENIO O CONTRATO	2700122025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$1.792.836.5

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO			$78.265.900	$52.372.15		$34.419.022						
VALOR OTROS INGRESOS			$838	$3.106	$1.633	$1.050						
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$75.263.452	$47.657.234	$19.806.435	$27.766.737	$27.766.737	$27.766.737	$27.766.737	$27.766.737	$27.766.737
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$78.266.838**	**$130.638.711**	**$47.658.867**	**$54.217.507**	**$27.766.737**	**$27.766.737**	**$27.766.737**	**$27.766.737**	**$27.766.737**	**$27.766.737**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$55.736.247	$57.862.124	$57.862.124	$57.862.124	$57.862.124						
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO				$30.987.423	$23.652.431	$25.450.93						
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO			$17.154									
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$78.263.452**	**$47.657.234**	**$19.806.435**	**$27.766.737**	**$27.766.737**	**$27.766.737**	**$27.766.737**	**$27.766.737**	**$27.766.737**	**$27.766.737**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO			$78.263.452	$47.657.234	$19.806.435							
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCIÓN	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO			$838	$3.106									$3.943
VALOR CONSIGNADO													$0
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$3.943

OBSERVACIONES

Firma del Representante Legal o Tesorero de la Empresa

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO1.P.PP	15/04/21
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

4. CONTRAPARTIDA																	
DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA																	
RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
TOTAL APORTE		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

Preparó | Revisó | Aprobó Legal

Bancolombia

Fogafín
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/05/31 HASTA: 2025/06/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600005906

SUCURSAL QUIBDO

FUNDACION CHOCO SOCIAL

CR BTA 13 53

QUIBDO CHOCO

Soluciones para potenciar tu negocio
desde $0 de comisión.



¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	18,806,494.92	*SALDO PROMEDIO*	$	23,792,726
TOTAL ABONOS	$	34,411,072.42	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	25,450,829.72	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	1,050.42
SALDO ACTUAL	$	27,766,737.62	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
1/06	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-347.43	18,806,147.49
1/06	IVA CUOTA MANEJO SUC VIRT EMP			-13,868.00	18,792,279.49
1/06	CUOTA MANEJO SUC VIRT EMPRESA			-72,990.00	18,719,289.49
12/06	ABONO INTERESES AHORROS			307.68	18,719,597.17
13/06	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-56.80	18,719,540.37
13/06	CUOTA MANEJO TRJ DEB 06 25			-14,200.00	18,705,340.37
16/06	ABONO INTERESES AHORROS			102.48	18,705,442.85
17/06	PAGO INTERBANCARIO			34,410,022.00	53,115,464.85
17/06	ABONO INTERESES AHORROS			145.51	53,115,610.36
17/06	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-6.75	53,115,603.61
17/06	PAGO PSE MINISTERIO DE HACIEN			-1,688.00	53,113,915.61
18/06	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-100,875.36	53,013,040.25
18/06	PAGO A PROVE CONFIMERKA			-21,375,763.00	31,637,277.25
18/06	PAGO A PROVE JEIINS TRAVEL			-1,080,540.00	30,556,737.25
18/06	PAGO A PROVE COMERCIALIZADOR			-642,498.00	29,914,239.25
18/06	PAGO A PROVE COMERCIALIZADOR			-732,769.00	29,181,470.25
18/06	PAGO A PROVE COMERCIALIZADOR			-1,144,766.00	28,036,704.25
18/06	PAGO A PROVE COMERCIALIZADOR			-242,504.00	27,794,200.25
26/06	ABONO INTERESES AHORROS			342.63	27,794,542.88
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-23,400.00	27,771,142.88
27/06	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-111.38	27,771,031.50
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-4,446.00	27,766,585.50
30/06	ABONO INTERESES AHORROS			152.12	27,766,737.62
	FIN ESTADO DE CUENTA				

FUNDACIÓN

TALENTO HUMANO

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

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

MODALIDADES PROPIAS E INTERCULTURALES

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENESTAR FAMILIAR

Regional o Seccional	CHOCO			FECHA	JUNIO	CENTRO ZONAL TADO		CANTON DE SAN PABLO
Entidad contratista	FUNDACION CHOCO SOCIAL					Contrato No. 128		2025

						DEVENGADO					
No	NOMBRE EMPLEADO	IDENTIFICACION	CARGO	TIPO DE VINCULACION	SALARIO BASICO	DIAS TRABAJADOS	TOTAL DEVENGADO	TRANSPORTE	FERIA DE RELATOS Y SABERES	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME
1	KAREN YUSEIDY PALACIOS ASPRILLA	1.193.239.512	COORDINADORA TECNICA	OPS	1.610.955	30	1.610.955		0	1.610.955	Karen Yuseidy Palacios
2	SIRLEY MURILLO MOSQUERA	1.078.857.148	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	OPS	2.281.770	30	2.281.770		0	2.281.770	Sirley Murillo
3	ANYI PAOLA IBARGUEN MOSQUERA	1.078.858.508	PROFESIONAL PEDAGOGICO	OPS	2.281.770	30	2.281.770			2.281.770	Anyi Paola Ibargun
4	DIASNY PALACIOS HURTADO	1.129.045.430	SABEDOR CULTURAL	OPS	2.065.770	30	2.065.770		0	2.065.770	Diasny P. H.
5	LUZ ENEIDA MURILLO MOSQUERA	54.259.835	PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN	OPS	2.065.770	30	2.065.770		0	2.065.770	Luz Eneida Murillo
6	TANIA HINESTROZA HURTADO	1.078.856.879	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.448.340	30	2.448.340		0	2.448.340	Tania Hinestroza
7	SOL MILENA MOSQUERA VALDERRAMA	35.898.090	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.028.195	30	2.028.195		0	2.028.195	Sol Milena M.V.
8	CINDY PAOLA MURILLO CORDOBA	1.078.858.509	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.704.260	30	2.704.260		0	2.704.260	CINDY PAOLA MURILLO
9	ENITH SAMIRA PALACIOS OALACIOS	1.077.464.850	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.448.340	30	2.448.340		0	2.448.340	Enith Samira P.P
10	FLOR MARIA PALACIOS TELLO	54.254.645	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.704.260	30	2.704.260		0	2.704.260	Flor María Palacios
11	FLORMIRA MENA PALACIOS	1.007.069.047	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.448.340	30	2.448.340		0	2.448.340	Flormira Mena
12	EMILIANO SABUGARA BIRRY	1.075.022.425	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.448.340	30	2.448.340		0	2.448.340	Emiliano sabugara
13	KAREN YUSEIDY PALACIOS ASPRILLA	1.193.239.512	AUX. ADMINISTRATIVO	OPS	1.032.685	30	1.032.685		0	1.032.685	Karen Yuseidy Palacios
	TOTALES				28.568.995		28.568.995	0	0	28.568.995	

Nombres y apellidos del representante legal

JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA

Firma y Número de Cedula

1.077.431.598

QUIBDÓ 30 DE JUNIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
KAREN YUSEIDY PALACIOS ASPRILLA

C.C: 1.193.239.512

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO cómo COORDINADORA , en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Propia e intercultural , cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia desde la gestación, pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante la educación inicial en el marco de la atención integral a través de estrategias y acciones con enfoque diferencial e interseccional para el reconocimiento de la diversidad, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.°: 128

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: $ 1.610.955

Un millón seiscientos diez mil, novecientos cincuenta y cinco pesos M/CTE.

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Karen Yuseidy Palacios Asprilla

Número de identificación: 1193239512

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193239512		PALACIOS ASPRILLA KAREN YUSEIBY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO JAZMIN	QUIBDO-CHOCO	3145202901	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1576984921	9497708534	I	2025/07/03	2025/06/25	BANCOLOMBIA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
1	CC	1193239512	PALACIOS KAREN	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	1.0443	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193239512		PALACIOS ASPRILLA KAREN YUSEIBY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO JAZMIN	QUIBDO-CHOCO	3145202901	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1576984921	9497708534	I	2025/07/03	2025/06/25	BANCOLOMBIA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.239.512

PALACIOS ASPRILLA
APELLIDOS

KAREN YUSEIDY
NOMBRES

Karen Juseidy Palacios
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1999
EL CANTON DEL SAN PABLO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-JUL-2017 EL CANTON DEL SAN PABLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1701700-00945221-F-1193239512-20171010 0058009892A 1 47702165

CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141115399446

(415)7707212489984(8020) 000014111539944 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	ASPRILLA	KAREN	YUSEIDY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR jazmin

42. Correo electrónico yuseidyasprilla.1999@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2025 09:37:25AM

QUIBDÓ 30 DE JUNIO DE 2025
FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
SIRLEY MURILLO MOSQUERA

C.C:1078857148

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO cómo PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Propia e intercultural , cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia desde la gestación, pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante la educación inicial en el marco de la atención integral a través de estrategias y acciones con enfoque diferencial e interseccional para el reconocimiento de la diversidad, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.°: 128

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: $ 2.281.770

DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE.

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Sirley Murillo

Número de identificación: 1078857148

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078857148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SIRLEY MURILLO MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SERPA URIBE	TELÉFONO:	6711696
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7976495939**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1609098037		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
SOI ACH

Fecha de solicitud
7 de julio de 2025

CUS
1609098037

Referencia Nequi
M1667486

¿Cuánto?
$ 413.300,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.80.25.153

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1078857148

Factura de comercio
7976495939

Tu plata salió de:

 Disponible

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.078.857.148**

MURILLO MOSQUERA

APELLIDOS

SIRLEY

NOMBRES

Sirley Murillo M

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1992**

EL CANTON DEL SAN PABLO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-DIC-2010 EL CANTON DEL SAN PABLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1701700-00286100-F-1078857148-20110325 **00263**41812A 1 35239109

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159042202

(415)7707212489984(8020) 000014115904220 2

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

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 7 8 8 5 7 1 4 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	MOSQUERA	SIRLEY	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

41. Dirección principal
BRR AVENIDA VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico smurillo1622@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 10-06-2025 01:29:50PM

QUIBDÓ 30 DE JUNIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
Anyi Paola Ibarguen Mosquera

C.C: 1.078.858.508

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO cómo PEDAGOGA, en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Propia e intercultural , cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia desde la gestación, pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante la educación inicial en el marco de la atención integral a través de estrategias y acciones con enfoque diferencial e interseccional para el reconocimiento de la diversidad, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 128

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: $ 2.281.770

Dos millones doscientos ochenta y un mil, setecientos setenta pesos M/CTE.

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Anyi Paola Ibarguen

Número de identificación: 1078858508

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 1078858508		IBARGUEN MOSQUERA ANYI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN PABLO 6	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	3145151632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	14211033	9487663207	I	2025/07/03	2025/06/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: EL CANTON DEL SAN PABLO Depto: CHOCO (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1078858508	IBARGUEN ANYI	230201	30		$1,423,500	$227,800	CCFC25	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1076358508		IBARGUEN MOSQUERA ANYI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN PABLO 6	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	3145151632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	14211033	9487663207	I	2025/07/03	2025/06/24	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/06/24 01:10 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE CIUDADANIA

1.078.858.508
IBARGUEN MOSQUERA

ANYI PAOLA

Anyi Paola I. M.
FIRMA





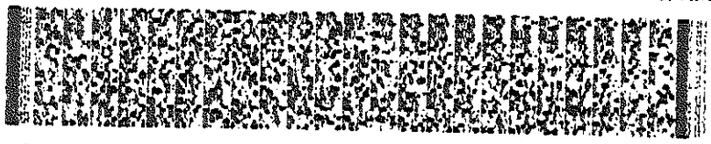
FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1997
EL CANTON DEL SAN PABLO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-DIC-2016 EL CANTON DEL SAN PABLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



F 1701700 00985270 F 1078858508 20170224 0053ST3220A 1 4082064

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160834752

(415)7707212489984(8020) 000014116083475 2

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

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 7 8 8 5 8 5 0 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
IBARGUEN	MOSQUERA	ANYI	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

41. Dirección principal: BRR DIVINO NIÑO MANAGRU

42. Correo electrónico: anyiibarguen@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										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: IBARGUEN MOSQUERA ANYI PAOLA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

QUIBDÓ 30 DE JUNIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
DIASNY PALACIOS HURTADO

C.C. 1129045430

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO cómo SABEDOR CULTURAL en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Propia e intercultural , cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia desde la gestación, pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante la educación inicial en el marco de la atención integral a través de estrategias y acciones con enfoque diferencial e interseccional para el reconocimiento de la diversidad, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.°: 128

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: $ 2, 065.770

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Diasny P. H.

Número de identificación: 1129045430

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.129.045.430**

PALACIOS HURTADO

APELLIDOS

DIASNY

NOMBRES

Diasny Palacios

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-DIC-1991**

ISTMINA
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-AGO-2010 UNION PANAMERICANA (LAS ANI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1706000-00278848-F-1129045430-20110127 **00256**13867A 1 28522106

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualizacion

4. Número de formulario: 141160586026

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 2 9 0 4 5 4 3 0

6. DV: 7

12. Dirección seccional de Impuestos y Aduanas de Quibdó: 1 8

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cedula de Ciudadania: 1 3

26. Número de identificación: 1 1 2 9 0 4 5 4 3 0

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Choco: 2 7

30. Ciudad/Municipio: Union Panamericana: 8 1 0

31. Primer apellido: PALACIOS

32. Segundo apellido: HURTADO

33. Primer nombre: DIASITY

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA: 1 6 9

39. Departamento: Choco: 2 7

40. Ciudad/Municipio: El Canton del San Pablo: 1 3 5

41. Dirección principal: VDA PUERTO PERVEL

42. Correo electrónico: diasnypalaciosshurtado@gmail.com

43. Código postal: 2 7 2 0 3 7

44. Teléfono 1: 3 2 0 6 4 5 9 5 7 5

45. Teléfono 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
8 5 1 1	2 0 1 8 0 6 0 5	4 7 7 1	2 0 2 2 0 2 0 1	4 5 1 1		2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

29- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

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 a que hubiere lugar, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

964. Nombre: PALACIOS HURTADO DIASITY

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-02-2025 11:20:38AM

QUIBDÓ 30 DE JUNIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

LUZ ENEIDA MURILLO MOSQUERA

C.C: 54.259.835

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO cómo PROFESIONAL EN ENFERMERIA, en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Propia e intercultural , cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia desde la gestación, pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante la educación inicial en el marco de la atención integral a través de estrategias y acciones con enfoque diferencial e interseccional para el reconocimiento de la diversidad, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 128

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: $ 2.065.770

Dos millones sesenta y cinco mil, setecientos setenta pesos M/CTE.

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Luz Eneida Murillo

Número de identificación: 54.259.835

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **54.259.835**

MURILLO MOSQUERA

APELLIDOS

LUZ ENEIDA

NOMBRES

Luz Eneida Murillo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1974**

PUERTO PERVEL
EL CANTON DEL SAN PABLO (CHOCO)

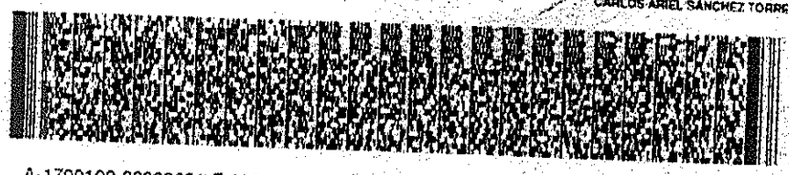
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**B-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-ENE-1993 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1700100-00202051-F-0054259835-20091206 0018733581A 1 1850101763

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14975541516

(415)7707212489984(8020) 000001497554151 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	MOSQUERA	LUZ	ENEIDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MEDICAMENTOS L Y E	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Unión Panamericana 8 1 0

41. Dirección principal: BRR CALLE PRINCIPAL

42. Correo electrónico: luzemurillo@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MURILLO MOSQUERA LUZ ENEIDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 01:10:34PM

QUIBDÓ 30 DE JUNIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
TANIA HINESTROZA HURTADO

C.C: 1.078.856.879

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO cómo AGENTE EDUCATIVA COMUNITARIA. en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Propia e intercultural , cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia desde la gestación, pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante la educación inicial en el marco de la atención integral a través de estrategias y acciones con enfoque diferencial e interseccional para el reconocimiento de la diversidad, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 128

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: $ 2.448.340

Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil, trescientos cuarenta pesos M/CTE.

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Tania Hinestroza Hurtado

Número de identificación: 1 078 856 879

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 1078356879		HINESTROZA HURTADO TANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 26 numero 22-14	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	3106016310	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	33586524	94873068334	I	2025/07/17	2025/06/09	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
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]							[illegible]	[illegible]			
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: EL CANTON DEL SAN PABLO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1078356879	HINESTROZA TANIA	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1078356879		RIVESTROZA HURTADO TANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 26 numnero 22-14	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	3106916310	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	33590524	9497308834	I	2025/07/17	2025/06/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	23100I	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

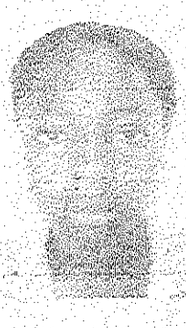
NUMERO 1.078.856.879
HINESTROZA HURTADO

APELLIDOS
TANIA

NOMBRES

Tania Hinestroza Hurtado

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1990
EL CANTON DEL SAN PABLO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-NOV-2008 EL CANTON DEL SAN PABLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1701700-00198971-F-1078856879-20000819 0014880580A 1 24724492

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982029404

(415)7707212489984(8020) 000001498202940 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 8 8 5 6 8 7 9	2 0 0 8 1 1 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HINESTROZA	HURTADO	TANIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

41. Dirección principal: BRR Nueva Colonia

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
jhanca2111@hotmail.com		3 1 0 6 0 1 6 3 1 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

69. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 02 - 14 / 16 : 36: 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 1.6.1.2.6 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 HINESTROZA HURTADO TANIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

QUIBDÓ 30 DE JUNIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
SOL MILENA MOSQUERA VALDERRAMA

C.C: 35.898.090

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO cómo AGENTE EDUCATIVA COMUNITARIA, en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Propia e intercultural , cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia desde la gestación, pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante la educación inicial en el marco de la atención integral a través de estrategias y acciones con enfoque diferencial e interseccional para el reconocimiento de la diversidad, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.°: 128

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: $ 2.448.340

Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil, trescientos cuarenta pesos M/CTE.

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Sol Milena M. V

Número de identificación: 35.898.090

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35598090		MOSQUERA VALDERRAMA SOL MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B managru	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	09608372	9485548242	I	2025/06/24	2025/05/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
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		$413,300
Ciudad: EL CANTON DEL SAN PABLO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	35598090	MOSQUERA SOL	23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35598090		MOSQUERA VALDERRAMA SOL MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B managru	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	09608372	9485548242	I	2025/06/24	2025/05/26	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 35.898.090
MOSQUERA VALDERRAMA
APELLIDOS
SOL MILENA
NOMBRES



Sol Milena M.V
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1983
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
10-DIC-2001 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO
INDICE DERECHO
A-1701700-91420636-F-0035898090-20240215 01386-49103G 1 8510856797

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982036332

(415)7707212489984(8020) 000001498203633 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35898090	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	VALDERRAMA	SOL	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

41. Dirección principal
BRR AV VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico biotipo-12@hotmail.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO INFORMATIVO

Fecha generación documento PDF: 19-05-2025 04:49:37PM

QUIBDÓ 30 DE JUNIO DE 2025
FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
CINDY PAOLA MURILLO CÒRDOBA

C.C:1078858509

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO cómo AGENTE EDUCATIVA COMUNITARIA en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Propia e intercultural , cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia desde la gestación, pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante la educación inicial en el marco de la atención integral a través de estrategias y acciones con enfoque diferencial e interseccional para el reconocimiento de la diversidad, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 128

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: $ 2,704,260

DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL, DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE.

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: CINDY PAOLA MURILLO CORDOBA

Número de identificación: 1078858509

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078858509
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CINDY PAOLA MURILLO CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/LA CASCORBA	TELÉFONO:	6714448
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4603249875**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO:	2025	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992991866		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1076655503	NÚMERO PLANILLA:	46032439375	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CANDY PAOLA MURILLO CORDOBA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO	DÍAS DE MORA:	0					
DIRECCIÓN:	B LA CASCORAL	TELÉFONO:	6114449	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			$132291858	
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE							
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipos per							
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO							

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 COLFENSIONES	1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.600	$ 0	$ 227.600
SUBTOTALES:										$ 227.600	$ 0	$ 227.600

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

DETALLE AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																												PENSIÓN								SALUD				ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	CENTRO ATENCIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNO TEMPORAL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	ADMN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TAREA ESPECUL.	TOTAL APORTE	ADMN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CO 1076655503	MURILLO CORDOBA CANDY PAOLA	INDEPENDIENTE CPS CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																25-14 COLFENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NO	$ 227.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 1076655503	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.078.858.509
MURILLO CORDOBA

APELLIDOS
CINDY PAOLA

NOMBRES

Cindy Paola Murillo Cordoba

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1998
BELLO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-DIC-2016 EL CANTON DEL SAN PABLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1703700-00882353-F-1078858509-20170209 0053569717A 1 46820043

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160830735

(415)7707212489984(8020) 000014116083073 5

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

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 7 8 8 5 8 5 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILO	CORDOBA	CINDY	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR POBLADO

42. Correo electrónico: sindypaomuri@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

984. Nombre MURILO CORDOBA CINDY PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-02-2025 11:23:02AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

QUIBDÓ 30 DE JUNIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
ENNIH SAMIRA PALACIOS PALACIO

C.C. 1077464850

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO cómo AGENTE EDUCATIVA COMUNITARA en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Propia e intercultural , cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia desde la gestación, pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante la educación inicial en el marco de la atención integral a través de estrategias y acciones con enfoque diferencial e interseccional para el reconocimiento de la diversidad, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.°: 128

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: $ 2,448.340

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOMIL TRESCIENTOS CUARENTA

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Ennih Samira P. P.

Número de identificación: 1077464850

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077464350		PALACIOS PALACIOS ENNITH SAMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO PERBEL	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	3137826116	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06		9487666865	1	2025/07/11			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,423,500	$170,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
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		$413,300
Ciudad: EL CANTON DEL SAN PABLO Depto: CHOCO (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1077464350	PALACIOS ENNITH		230201	30	$1,423,500	$227,800	CCFC20	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.5221	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077464350		PALACIOS PALACIOS ENNITH SAMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO PERBEL	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	3137826116	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06		9487666865	1	2025/07/11			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

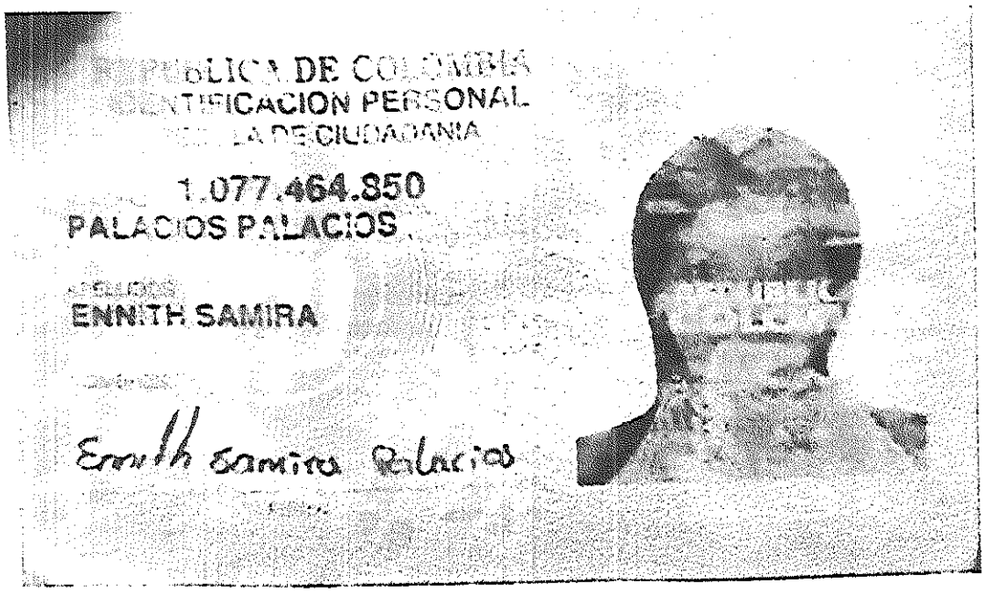
Powered by CamScanner

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9593562064 DV: 772933
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 07/07/2025 16:24:22
PAP: 902016
Nombre: ENNITH SAMIRA
Apellido 1: PALACIOS PALACIOS
NUM PLANILLA: 9487666865
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1077464850
PERIODO: 202506
Referencia: 9487666865Valor: $413.300,00

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

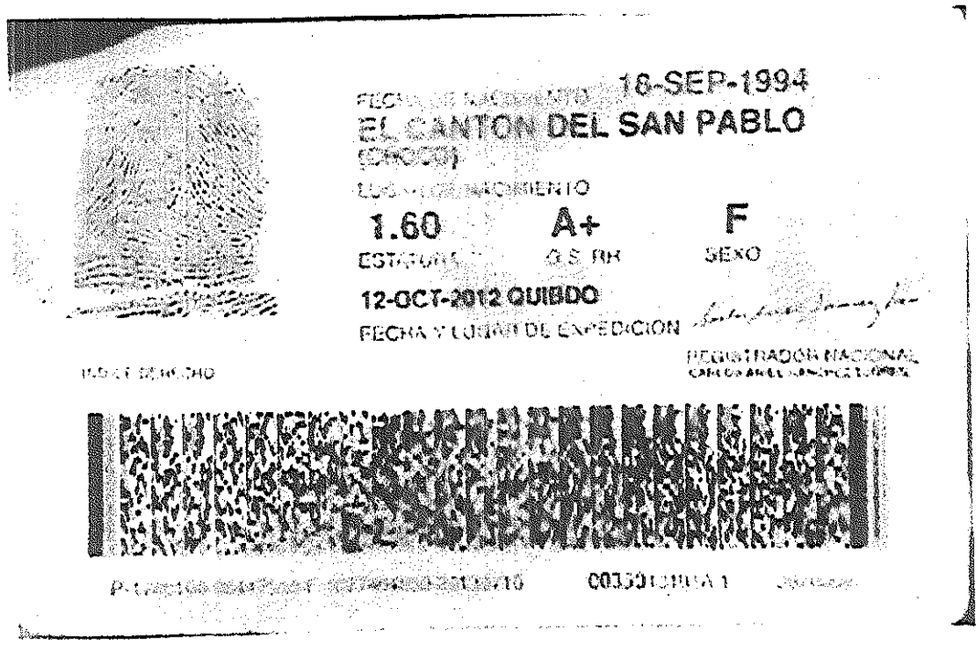


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
LA DE CIUDADANIA

1.077.464.850
PALACIOS PALACIOS

ENNITH SAMIRA

Ennith samira Palacios



18-SEP-1994
EL CANTON DEL SAN PABLO
(CHOCO)

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

12-OCT-2012 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141172439098

(415)7707212489984(8020) 000014117243909 8

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

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 7 7 4 6 4 8 5 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	PALACIOS	ENNITH	SAMIRA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

41. Dirección principal
CORR PUERTO NUEVO

42. Correo electrónico e1077464850@gmail.com

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

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 5 0 2 2 4					9 3 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 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 60. No. de Folios:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 08-04-2025 11:42:45AM

DOCUMENTO GENERADO EN TRAMITE SIN COSTO

QUIBDÓ 30 DE JUNIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
FLOR MARIA PALACIOS TELLO

C.C. 54254645

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO cómo AGENTE EDUCATIVA COMUNITARA en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Propia e intercultural , cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia desde la gestación, pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante la educación inicial en el marco de la atención integral a través de estrategias y acciones con enfoque diferencial e interseccional para el reconocimiento de la diversidad, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.°: 128

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: $ 2,704.260

DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: FLOR MARIA P. T.

Número de identificación: 54254645



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 54.254.645
PALACIOS TELLO
APELLIDOS
FLOR MARIA
NOMBRES
FIRMA



22-DIC-1964
ESTMINA
(CAUCA)
1.66 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-JUL-1986 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1702100-00150019-F-00542546 45-20090210 0009937930A 1 8116002684

4. Número de formulario: 14892776108

(415)7707212489984(8020) 000001489277610 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 4 2 5 4 6 4 5 7 | 6. DV: 7 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó: 1 8 | 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	5 4 2 5 4 6 4 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	TELLO	FLOR	MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0

41. Dirección principal: BRR ZONA MINERA CR 26 28 46

42. Correo electrónico: flormariatello64@gmail.com

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 12-02-2025 08:06:55

QUIBDÓ 30 DE JUNIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
FLORMIRA MENA PALACIOS

C.C. 1007069047

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO cómo AGENTE EDUCATIVA COMUNITARA en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Propia e intercultural , cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia desde la gestación, pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante la educación inicial en el marco de la atención integral a través de estrategias y acciones con enfoque diferencial e interseccional para el reconocimiento de la diversidad, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.°: 128

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: $ 2,448.340

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOMIL TRESCIENTOS CUARENTA

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: flormira mena p.

Número de identificación: 1007 069047

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 1007659047		MENA PALACIOS FLOR VIZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	EL CANTON DE SAN PABLO	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	010432265	94865449895	I	2025/07/10	2025/06/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$433,300

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
1	CC	1007659047	MENA FLOR VIZA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/06/05 11:15 AM

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

I. OS: 9587674375 DV: 424094
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Línea Arus Compensar Asopagos Simple NI Plan

Fecha: 04/06/2025 12:01:05
PAP: 905924
Nombre: FLORMIRA
Apellido 1: NENA PALACIOS
NRO PLANILLA: 9486549898
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1007069047
PERIODO: 202506
Referencia: 9486549898Valor: $413.300,00

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

Comprobante Liquidación

IRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yefic@hotmail.com	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	3137392797

Periodo Pensión: 2025-06 **Periodo Salud: 2025-06**

Valor Hora	Total a Pagar
$0	$413,300
$0	$413,300

Detalle	Cantidad	Días	Total a Pagar
AFP	1	1	$227,800
COLPENSIONES		1	$227,800
ARL	1	1	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$7,500
EPS	1	1	$178,000
NUEVA E.P.S.		1	$178,000
TOTAL			$413,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$413,300

BANCARIOS

Banco AV Villas Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.007.059.047
MENA PALACIOS
FLORMIRA



FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1986
RIO QUITO (PAIMADO)
(CHOCO)
1.61 O+ F
G.S. RH SEXO
RIO QUITO (PAIMADO)

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894202305

(415)7707212489984(8020) 000001489420230 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Río Quito 6 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENA	PALACIOS	FLORMIRA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

41. Dirección principal
CORR PUERTO NUEVO

42. Correo electrónico dayanispalaciospalacios@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 29-01-2025 07:06:00PM

QUIBDÓ 30 DE JUNIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
EMILIANO SABUGARA BIRRY

C.C: 1.075.022.425

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO cómo AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO, en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Propia e intercultural , cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia desde la gestación, pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante la educación inicial en el marco de la atención integral a través de estrategias y acciones con enfoque diferencial e interseccional para el reconocimiento de la diversidad, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 128

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: $ 2.448.340

Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil, trescientos cuarenta pesos M/CTE.

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Emiliano Sabugara

Número de identificación: 1075022425

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075022425
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMILIANO SABUGARA BIRRY
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CARRERA 12 #34-2	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7972786092**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1576972437		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

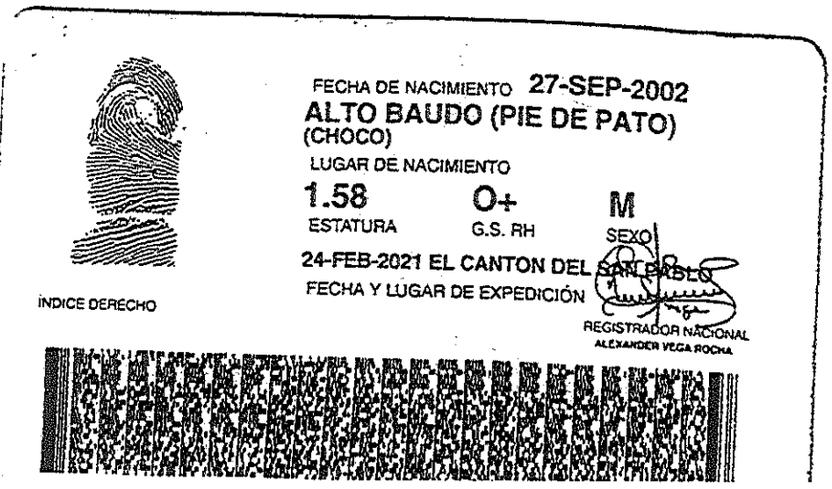
CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.075.022.425
SABUGARA BIRRY
APELLIDOS
EMILIANO
NOMBRES

Emiliano Sabugara
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-2002
ALTO BAUDO (PIE DE PATO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

24-FEB-2021 EL CANTON DEL SAN PABLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141051698409

(415)7072124899984(8020) 000014105169840 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1075022425 | 6. DV 6

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1075022425

27. Fecha expedición: 2021 02 24

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Chocó 2 7

30. Ciudad/Municipio: El Cantón del San Pablo 1 3 5

31. Primer apellido: SABUGARA

32. Segundo apellido: BIRRY

33. Primer nombre: EMILIANO

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Chocó 2 7

40. Ciudad/Municipio: El Canton del San Pablo 1 3 5

41. Dirección principal: BRR Campo Bonito

42. Correo electrónico: emilianosabugarabirri@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3137826116

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 5 1 1 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 9 0 6 0 7

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1 2

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
2	0																								

53. Código: 20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 3

61. Fecha: 2025 -02 -07 / 10 :30 :39

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 consistar 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 acepto la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre SABUGARA BIRRY EMILIAN

965. Cargo Contribuyente

DOCUMENTO NO VALIDO SIN FIRMA AUTORIZADA

QUIBDÓ 30 DE JUNIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
KAREN YUSEIDY PALACIOS ASPRILLA

C.C: 1.193.239.512

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO cómo COORDINADORA , en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Propia e intercultural , cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia desde la gestación, pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante la educación inicial en el marco de la atención integral a través de estrategias y acciones con enfoque diferencial e interseccional para el reconocimiento de la diversidad, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 128

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: $ 1.032.885

Un millón treinta y dos mil, ochocientos ochenta y cinco pesos M/CTE.

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Karen Yuseidy Palacios Asprilla

Número de identificación: 1193239512

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193239512		PALACIOS ASPRILLA KAREN YUSEIBY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO JAZMIN	QUIBDO-CHOCO	3145202901	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1576934921	9487703534	I	2025/07/03	2025/06/25	BANCOLOMBIA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
1	CC	1193239512	PALACIOS KAREN	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	1.0444	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193239512		PALACIOS ASPRILLA KAREN YUSEIBY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO JAZMIN	QUIBDO-CHOCO	3145202901	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1576934921	9487703534	I	2025/07/03	2025/06/25	BANCOLOMBIA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

	Codigo							
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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.239.512

PALACIOS ASPRILLA
APELLIDOS

KAREN YUSEIDY
NOMBRES

Karen Yuseidy Palacios
FIRMA





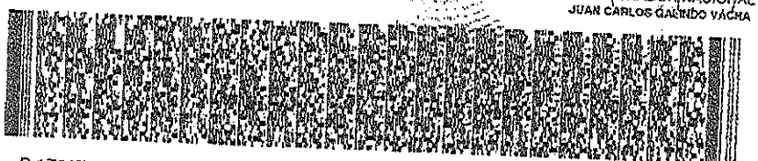
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1999
EL CANTON DEL SAN PABLO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUL-2017 EL CANTON DEL SAN PABLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1701700-00945221-F-1193239512-20171010 0058009892A 1 47702165

CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

1. Formulario: 1

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141115399446

(415)7707212489984(8020) 000014111539944 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1193239512	9	Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1193239512

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	El Cantón del San Pablo 135

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	ASPRILLA	KAREN	YUSEIDY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal: BRR jazmin

42. Correo electrónico: yuseidyasprilla.1999@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3145202901	

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
7020	20240814							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PALACIOS ASPRILLA KAREN YUSEIDY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2025 09:37:25AM

GASTOS OPERATIVOS

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 885

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/07/2025, 16:05
Expedición	07/07/2025, 16:05
Vencimiento	07/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	CAJA RESMAS DE PAPEL CARTA X 10	1.00	232,576.97	19 %	44,189.62	276,766.59	0 %	0.00
2	CAJA BOLIGRAFOS	3.00	10,504.00	19 %	5,987.28	37,499.28	0 %	0.00
3	LASER TONER MP3500/4500	2.00	109,243.70	19 %	41,512.61	260,000.01	0 %	0.00
4	CAJA DE MARCADORES X 10	1.00	123,190.00	19 %	23,406.10	146,596.10	0 %	0.00
5	Lápices de madera color negro No. 2	1.00	12,000.00	0 %	0.00	12,000.00	0 %	0.00
6	FOTOCOPIAS	1.00	252.00	19 %	47.88	299.88	0 %	0.00

Total ítems: 6

Valor en Letras:
Setecientos treinta y tres mil ciento sesenta y un pesos m/cte con ochenta y seis cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 733,161.86

Total Bruto	618,018.37
IVA 19%	115,143.49
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	733,161.86

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 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: 876aa57744dbcfc6e0143d8e9cbecb63c02d2f0e3fc229b8ac1d915e037a51f13ac7bde5afa66cbb485f47f7b9fb86df

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830048145-8. Numero Software: Siigo Nube. Forma electrónica: ver en el XML

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

MATERIAL DIDACTICO

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Carrera: 6A N° 24A-17 B/PAN DE YUCA Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 881

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/07/2025, 15:35
Expedición	07/07/2025, 15:35
Vencimiento	07/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	TEMPERA X 6	129.00	7,142.86	19 %	175,071.50	1,096,500.44	0 %	0.00
2	RESMAS PAPEL BOND CARTA	2.00	19,500.00	19 %	7,410.00	46,410.00	0 %	0.00
3	FOTOCOPIAS	7.00	252.00	19 %	335.16	2,099.16	0 %	0.00

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

Total items: 3

Total Bruto	962,192.94
IVA 19%	182,816.66
Total a Pagar	1,145,009.60

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y cinco mil nueve pesos m/cte con sesenta cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 1,145,009.60

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 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Economica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: be2a19470cc70204b134ba7599f5439d28e705119ba5224e32417593a8e60c5a080ec4d35e6e3aa02ab92eef1b1c9c43

FUNDACIÓN

ALIMENTACIÓN

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 884

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/07/2025, 16:02
Expedición	07/07/2025, 16:02
Vencimiento	07/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	ACEITE DE SOYA X 1000 CM	325.00	7,142.00	19 %	441,018.50	2,762,168.50	0 %	0.00
2	ARROZ X 500 GR	400.00	2,200.00	0 %	0.00	880,000.00	0 %	0.00
3	AVENA EN HOJUELA X 500 GR	325.00	2,857.00	5 %	46,426.25	974,951.25	0 %	0.00
4	FRIJOL 500 GR	325.00	7,000.00	0 %	0.00	2,275,000.00	0 %	0.00
5	LENTEJA 500 GR	325.00	4,500.00	0 %	0.00	1,462,500.00	0 %	0.00
6	HUEVO TIPO AA	8,035.00	700.00	0 %	0.00	5,624,500.00	0 %	0.00
7	LECHE EN POLVO ENTERA X 900 GR	325.00	21,500.00	0 %	0.00	6,987,500.00	0 %	0.00
8	PANELA 500 GR	128.00	3,200.00	0 %	0.00	409,600.00	0 %	0.00

Total items: 8

Valor en Letras:
Veintiun millones trescientos setenta y seis mil doscientos diecinueve pesos m/cte con setenta y cinco cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 21,376,219.75

Observaciones:

Total Bruto	20,888,775.00
IVA 19%	441,018.50
IVA 5%	46,426.25
Total a Pagar	21,376,219.75

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - NIT 830048145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

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 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa

CUFE: 6d7d9b0a0183ca57621b6ecf1b49418c7e7726bd489928187d2dd08d1f4de9d5d64cfb04dd88aa82dc09720b252775a7

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 883

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/07/2025, 15:56
Expedición	07/07/2025, 15:56
Vencimiento	07/07/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	ARROZ X 500 GR	7.00	2,200.00	0 %	0.00	15,400.00	0 %	0.00
2	LECHE EN POLVO ENTERA X 900 GR	6.00	21,500.00	0 %	0.00	129,000.00	0 %	0.00
3	PAN DE QUESO	150.00	3,000.00	0 %	0.00	450,000.00	0 %	0.00
4	CREMA DE LECHE	5.00	8,235.00	19 %	7,823.25	48,998.25	0 %	0.00

Total items: 4

Valor en Letras:
Seiscientos cuarenta y tres mil trescientos noventa y ocho pesos m/cte con veinticinco cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 643,398.25

Total Bruto	635,575.00
IVA 19%	7,823.25
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	643,398.25

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 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: 994033b6271f701cb35b6fb4edf6f415eff9dd605ae35a5b8429b1792935c5fd4280cadec73fb27be4d3ce68247d7973

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

DOTACION
ASEO
PERSONAL

CHOCÓ SOCIAL
Presente en el futuro de nuestras generaciones

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 882

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/07/2025, 15:38
Expedición	07/07/2025, 15:38
Vencimiento	07/07/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	BLANQUEADOR GALON	10.00	9,243.70	19 %	17,563.03	110,000.03	0 %	0.00
2	JABON REY	19.00	2,100.84	19 %	7,584.03	47,499.99	0 %	0.00
3	FABULOSO	8.00	8,823.53	19 %	13,411.77	84,000.01	0 %	0.00
4	BOLSAS DE BASURA	1.00	1,261.00	19 %	239.59	1,500.59	0 %	0.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - NIT 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el 204.

Total items: 4

Total Bruto	204,202.20
IVA 19%	38,798.42
Total a Pagar	243,000.62

Valor en Letras:
Doscientos cuarenta y tres mil pesos m/cte con sesenta y dos cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 243,000.62

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 18764093767774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: 7141988e23708f80c79e988508fc7c5a8567012286c08d499ceba4334f0d2e406583382a59e17619393cd12c2216350ed

FUNDACIÓN

TRANSPORTE

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Espacio para
Logo Corporativo

AGENCIA DE VIAJES JEINS TRAVEL S.A.S.
NIT 900.811.035-2
CLL 19A BARRIO JARDIN
Tel: (604) 7773096
Quibdó - Colombia
jeinstravelagencia@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 154

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 6721647 - Ext. 000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/07/2025, 16:07
Expedición	07/07/2025, 16:07
Vencimiento	07/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	1,080,540.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón ochenta mil quinientos cuarenta pesos m/cte

Total Bruto	1,080,540.00
Total a Pagar	1,080,540.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 1,080,540.00

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 18764034178624 aprobado en 20250609 prefijo FE desde el número 143 al 10000 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 7911 Actividades de las agencias de viaje Tarifa
CUFE: 049ba613fe7ba7c9119f523feff5b224fe8840a8235e796f6d9a3c14bb69399cbd342450fa8f7f1956dcc7d51b58a1e9

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

DOTACIÓN TH

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 886

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/07/2025, 16:22
Expedición	07/07/2025, 16:22
Vencimiento	07/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	CAMISETAS TIPO POLO	26.00	32,044.00	19 %	158,297.36	991,441.36	0 %	0.00
2	GORRA CON LOGO TIPO 2	13.00	27,395.00	19 %	67,665.65	423,800.65	0 %	0.00
3	CHALECO BORDADO	13.00	67,226.89	19 %	166,050.42	1,039,999.99	0 %	0.00
4	BOLSO MORRAL CON LOGO	13.00	100,840.00	19 %	235,226.24	1,473,259.09	0 %	0.00

Total items: 4

Valor en Letras:
Tres millones novecientos veintiocho mil quinientos un pesos m/cte con nueve cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 3,928,501.09

Total Bruto	3,374,148.57
Descuentos	72,887.15
Subtotal	3,301,261.42
IVA 19%	627,239.67
Total a Pagar	3,928,501.09

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 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: 997238571696 1f86276ee6ebae4520c8b3b049201b0a15a721e213b66d0f7c78ecf613dc0b5062911b4439a87f54a893

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830048145-8. Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML