

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1

QUIBDÓ - CHOCÓ

**INFORME FINANCIERO
MODALIDAD EDUCACIÓN INICIAL
CAMPESSINA PROPIA E INTERCULTURAL**

FUNDACIÓN

MES: JULIO

CONTRATO 128

**REPRESENTANTE LEGAL
JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA**

**SUPERVISORA
LEIDY DEL SOCORRO RENTERIA MURIEL**

CENTRO ZONAL TADÓ

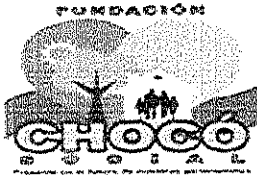
**MUNICIPIO
CANTÓN DE SAN PABLO**

JULIO de 2025

Carrera: 6ª # 24ª - 17 B/ Pan de Yuca Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378

Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

"Presente en el futuro de nuestras generaciones"



FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1

QUIBDÓ - CHOCÓ

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Yo, **JACKSON BISMARCK 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, AGOSTO de 2025.

JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA

Representante Legal

C 1.077.431.598 de Quibdó

Carrera: 6 A # 24 A - 17

Quibdó - Chocó

Teléfono: 6721647 - 3147873378

Sitio Web: www.chocosocial.org

E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

"Presente en el futuro de nuestras generaciones"

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.431.598

TELLO CORDOBA
APELLIDOS

JACKSON BISMARCK
NOMBRES

JACKSON Bismarck Tello C.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
QUIBDO
(CHOCO)

30-ENE-1987

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

O+

M

ESTATURA

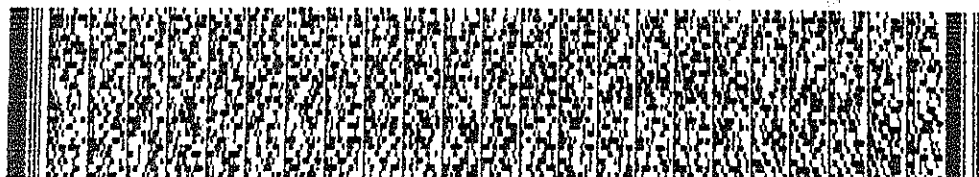
G.S. RH

SEXO

10-OCT-2005 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1700100-49143732-M-1077431598-20051206

0147205339F 02 186384553



GOBIERNO DE LA REPUBLICA DEL PARAGUAY

PROCESO PRESUPUESTARIO

FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE RECURSOS INDICADOS EN EL PRESUPUESTO

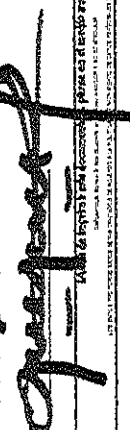
FECHA DE PRESENTACIÓN

15/04/2018

FECHA DE RECEPCIÓN

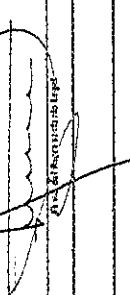
15/04/2018

SERVIDOR	COMPONENTE	DESCRIPCION	VALOR ACTUAL			PERIODO DE EJECUCION			VALOR DE LA CUENTA PRESUPUESTAL EN EL PERIODO		
			PREVISTO AFROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION AFROBADO PARA EL PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	RECUPERACION DEL PRESUPUESTO POR PAGAR Y PREVISIONES	EJECUCION AFROBADA PARA EL PERIODO DE EJECUCION	VALOR DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR DE LA CUENTA PRESUPUESTAL EN EL PERIODO	
4. RECURSOS PAGADOS Y POR PAGAR											
TALENTO HUMANO		Contratación de personal (uso por cada 320 participativos)	\$1,419,544		\$1,419,544			\$1,419,544			
		Asesoría técnica (uso por cada 160 participativos)	\$2,281,722		\$2,281,722			\$2,281,722			
		Asesoría técnica (uso por cada 20 participativos)	\$1,458,724		\$1,458,724			\$1,458,724			
		Asesoría técnica (uso por cada 20 participativos)	\$9,793,562		\$9,793,562			\$9,793,562			
		Proveedores de Asesoría Técnica (uso por cada 160 participativos)	\$2,281,722		\$2,281,722			\$2,281,722			
		Proveedores de Asesoría Técnica (uso por cada 160 participativos)	\$2,068,776		\$2,068,776			\$2,068,776			
		Proveedores de Asesoría Técnica (uso por cada 160 participativos)	\$1,032,248		\$1,032,248			\$1,032,248			
		Costos de asesoría (uso por cada 20 participativos)	\$2		\$2			\$2			
		Salarios actualizados (uso por cada 160 participativos)	\$2,068,776		\$2,068,776			\$2,068,776			
		Salarios actualizados (uso por cada 160 participativos)	\$1,032,248		\$1,032,248			\$1,032,248			
ASISTENTE Y ENT. PÚBLICOS		Asesoría y servicios públicos			\$2			\$2			
		Asesoría y servicios públicos	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
COTIZACIÓN		Costos de asesoría y servicios públicos	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Costos de asesoría y servicios públicos	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
BOLSO		Bolsa de trabajo	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Bolsa de trabajo	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
SUBTOTAL COSTOS PAGOS											
			\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
ALIMENTACIÓN		Alimentación (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Alimentación (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Alimentación (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Alimentación (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Alimentación (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Alimentación (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Alimentación (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Alimentación (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Alimentación (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Alimentación (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
GASTOS OBREROS		Gastos obreros (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Gastos obreros (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
ALUMINATO		Aluminato (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Aluminato (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
Detalles a largo plazo		Detalles a largo plazo (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
		Detalles a largo plazo (uso por cada 160 participativos)	\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
SUBTOTAL COSTOS PAGABLES			\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			
TOTAL ASIGNADO			\$1,144,000		\$1,144,000			\$1,144,000			



FECHA DE RECEPCIÓN

15/04/2018

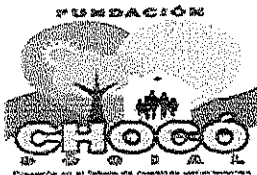


FECHA DE RECEPCIÓN

15/04/2018

ESTADO ADMINISTRATIVO DEL SERVIDOR		NÚMERO DE CARGO SOCIAL		1. ESCRIBANÍA GENERAL		2. SECRETARÍA DE LOS ASESORES		3. SECRETARÍA DE LOS ASESORES		VALORES CONTINGENTES CONTRATO		VALORES CONTINGENTES CONTRATO		VALORES CONTINGENTES CONTRATO							
DESIGNACIÓN		CARGO		PERIODO		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,250.00		\$14,250.00		\$14,400.00		\$14,400.00		\$14,400.00		\$14,400.00		\$14,400.00		\$14,400.00		\$14,400.00	
VALOR OTROS PAGOS				\$1.00		\$1.00		\$1.00		\$1.00		\$1.00		\$1.00		\$1.00		\$1.00		\$1.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,251.00		\$14,251.00		\$14,401.00		\$14,401.00		\$14,401.00		\$14,401.00		\$14,401.00		\$14,401.00		\$14,401.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,252.00		\$14,252.00		\$14,402.00		\$14,402.00		\$14,402.00		\$14,402.00		\$14,402.00		\$14,402.00		\$14,402.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,253.00		\$14,253.00		\$14,403.00		\$14,403.00		\$14,403.00		\$14,403.00		\$14,403.00		\$14,403.00		\$14,403.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,254.00		\$14,254.00		\$14,404.00		\$14,404.00		\$14,404.00		\$14,404.00		\$14,404.00		\$14,404.00		\$14,404.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,255.00		\$14,255.00		\$14,405.00		\$14,405.00		\$14,405.00		\$14,405.00		\$14,405.00		\$14,405.00		\$14,405.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,256.00		\$14,256.00		\$14,406.00		\$14,406.00		\$14,406.00		\$14,406.00		\$14,406.00		\$14,406.00		\$14,406.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,257.00		\$14,257.00		\$14,407.00		\$14,407.00		\$14,407.00		\$14,407.00		\$14,407.00		\$14,407.00		\$14,407.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,258.00		\$14,258.00		\$14,408.00		\$14,408.00		\$14,408.00		\$14,408.00		\$14,408.00		\$14,408.00		\$14,408.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,259.00		\$14,259.00		\$14,409.00		\$14,409.00		\$14,409.00		\$14,409.00		\$14,409.00		\$14,409.00		\$14,409.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,260.00		\$14,260.00		\$14,410.00		\$14,410.00		\$14,410.00		\$14,410.00		\$14,410.00		\$14,410.00		\$14,410.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,261.00		\$14,261.00		\$14,411.00		\$14,411.00		\$14,411.00		\$14,411.00		\$14,411.00		\$14,411.00		\$14,411.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,262.00		\$14,262.00		\$14,412.00		\$14,412.00		\$14,412.00		\$14,412.00		\$14,412.00		\$14,412.00		\$14,412.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,263.00		\$14,263.00		\$14,413.00		\$14,413.00		\$14,413.00		\$14,413.00		\$14,413.00		\$14,413.00		\$14,413.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,264.00		\$14,264.00		\$14,414.00		\$14,414.00		\$14,414.00		\$14,414.00		\$14,414.00		\$14,414.00		\$14,414.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,265.00		\$14,265.00		\$14,415.00		\$14,415.00		\$14,415.00		\$14,415.00		\$14,415.00		\$14,415.00		\$14,415.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,266.00		\$14,266.00		\$14,416.00		\$14,416.00		\$14,416.00		\$14,416.00		\$14,416.00		\$14,416.00		\$14,416.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,267.00		\$14,267.00		\$14,417.00		\$14,417.00		\$14,417.00		\$14,417.00		\$14,417.00		\$14,417.00		\$14,417.00	
VALOR PAGO DE ANTES PARA EL PERIODO				\$14,268.00		\$1															

[illegible]



FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1

QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

TALENTO HUMANO



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

"Presente en el futuro de nuestras generaciones"



SISTEMA DE SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE APOORTE SUSCRITOS POR EL ICBF
MODALIDADES PROPIAS E INTERCULTURALES
PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO



GOBIERNO DE COLOMBIA



BIENESTAR FAMILIAR

Regional o Seccional		CHOCO		FECHA		JULIO		CENTRO ZONAL TADO		CANTON DE SAN PABLO	
Entidad contratante		FUNDACION CHOCO SOCIAL						Contrato No. 128		2025	
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 Morillo
3	ANNY PAOLA IBARGUEN MOSQUERA	1.078.858.508	PROFESIONAL PEDAGOGICO	OPS	2.281.770	30	2.281.770			2.281.770	Anny Paola L. M
4	DIASNY PALACIOS HUERTADO	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 NUTRICION	OPS	2.065.770	30	2.065.770		0	2.065.770	Luz Eneida M.
6	TANIA HINESTROZA HUERTADO	1.078.856.879	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.448.340	30	2.448.340		0	2.448.340	Tania Hinostroza H
7	SOL MILENA MOSQUERA VALDERAMA	35.898.090	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.028.195	30	2.028.195		0	2.028.195	Sol Milena Mosquera 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 C.
9	ENITH SAMIRA PALACIOS OVALICIOS	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 Maria P. T.
11	FLORMIRA MENA PALACIOS	1.007.069.047	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.448.340	30	2.448.340		0	2.448.340	Flormira Mena P
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	1.032.885	30	1.032.885		0	1.032.885	Karen Yuseidy Palacios
TOTALES					28.568.995	30	28.568.995		0	28.568.995	
Horarios y aportes del representante legal											
JACKSON BISMARK TELLO CORDOBA											

1.077.431.598

QUIBDÓ 31 DE JULIO 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 JULIO, 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

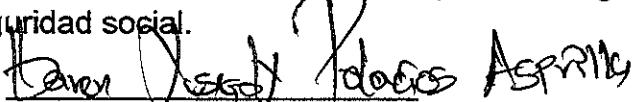
Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Propia E Intercultural.

LA SUMA DE: \$ 1.610.955

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

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1º DEL ARTICULO 4º 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.

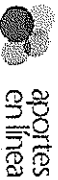
Firma:



Número de identificación: 1193239512

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e KBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
CC 1193139312		PALACIOS ASPERILLA KAREN YUSENY	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO JAJANI	QUEBEO-CHOCO	3145207891	No																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Periodo		Clase	Tipo		Fecha		Pago																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
2023-07	2023-07		9489137402	1	2023/08/05			0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
EXORTEADO		NO EXORTEADOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
No.	Identificación	Nombre	VERIFICACION DE LOS APORTES POR CLASE Y MONEDA DEPENDIENTE (M)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
SUCURSALES PRINCIPAL (EXAMINADOS)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e KBF			
CC 1193139312		PALACIOS ASPERILLA KAREN YUSENY	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO JAJANI	QUEBEO-CHOCO	3145207891	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clase	Tipo	Fecha		Pago		Valor			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2025-07	2025-07		1	9489137402	2025/08/05			0			
RESUMEN DE PAGO											
NIT		DV		APELLIDOS		VALOR LIQUIDANDO		INTERESES POR		SANCIONES	
CÓDIGO						INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$227,800		\$0		\$227,800	
CORPESIONES		25-14		900,336,004		7		1		\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$14,900		\$0		\$14,900	
ARL SUBA		14-11		890,903,790		5		1		\$14,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$178,000		\$0		\$178,000	
NUEVA E.P.S.		EP5037		900,156,264		2		1		\$178,000	
TOTAL				1		\$420,700		\$0		\$420,700	



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ubicación Departamento	Celular
CC 1193239512	PALACIOS ASPRILLA KAREN YUSEIBY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	palaciosyuseldy@gmail.com	QUIBOO-CHOCO	3145202901
Clave: 9489137402						
Periodo Pensión: 2025-07 Periodo Salud: 2025-07						
Pagadora/ista	Días de Mora	Valor/Mora	Total a Pagar			
2025/08/05	0	\$0	\$420,700			

Riesgo	Administradores	Afiliados	Total a Pagar
ATP	1	1	\$227,800
COLPENSIONES		1	\$227,800
ARL	1	1	\$14,900
ARL SURA		1	\$178,000
EPS	1	1	\$178,000
NUOVA E.P.S.		1	\$178,000
SUBTOTAL			\$920,700
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$920,700

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco de Bogotá logo

NO BANCARIOS

Cajas registradoras de las almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.239.512

PALACIOS ASPRILLA

APELLIDOS

KAREN YUSEIDY

NOMBRES

Karen Yuseidy Palacios



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 YACHA



P-1701700-00945221-F-1193239512-20171010

0058009892A 1

47702165

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141115399446	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1193239512		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de identificación 1193239512	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 169		29. Departamento Chocó 27	
30. Ciudad/Municipio El Cantón del San Pablo 135		31. Primer apellido PALACIOS		32. Segundo apellido ASPRILLA	
33. Primer nombre KAREN		34. Cués nombres YUSEIDY		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Chocó 27		40. Ciudad/Municipio Quibdó 001	
41. Dirección principal BRR jazmin					
42. Correo electrónico yuseidyasprilla.1999@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3145202901		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
46. Código 7020		47. Fecha inicio actividad 20240814		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 1		2	
51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 549					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre PALACIOS ASPRILLA KAREN YUSEIDY					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

QUIBDÓ 30 DE JULIO DE 2025
FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
SIRLEY MURILLO MOSQUERA

C.C:1078857148

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO como 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.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 párrafo 1º DEL ARTICULO 4º 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

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:	7978073111	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1650154383

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.078.857.148

MURILLO MOSQUERA

APELLIDOS

SIRLEY

NOMBRES

SIRLEY MURILLO M

FIRMA



INDICE DEFECTO

FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1992

EL CANTON DEL SAN PABLO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

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

0026341812A 1

35239109

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización			4. Número de formulario 141159042202		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 8 8 5 7 1 4 8			6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó
14. Buzón electrónico 8					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1 0 7 8 8 5 7 1 4 8	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Chocó	
31. Primer apellido MURILLO		32. Segundo apellido MOSQUERA		33. Primer nombre SIRLEY	
35. Razón social		37. Signa		30. Ciudad/Municipio El Cantón del San Pablo	
36. Nombre comercial		34. Otros nombres		1 3 5	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Chocó		40. Ciudad/Municipio El Cantón del San Pablo	
41. Dirección principal BRR AVENIDA VEINTE DE JULIO		43. Código postal		45. Teléfono 2 3 2 1 5 9 2 2 2 5	
42. Correo electrónico smurillo1622@gmail.com		44. Teléfono 1		1 3 5	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica			Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 7 2 2 0		48. Código 2 0 2 5 0 2 0 1		50. Código 1 2	
47. Fecha inicio actividad 2 0 2 5 0 2 0 1		49. Fecha inicio actividad		51. Código 2 4 4 6	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
55. Forma 56. Tipo					
57. Modo					
58. CPC					
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					

Certificación Bancaria

Martes, 10 de junio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que SIRLEY MURILLO MOSQUERA identificado(a) con CC 1078857148, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	91200897281	2019-07-10	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

QUIBDÓ 31 DE JULIO 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 JULIO 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 párrafo 1º DEL ARTICULO 4º 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 I-M

Número de identificación: 1078858508

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Reason Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SERA e KBF	
CC 107835308		BARGUEN MOSQUERA ANTI PADUA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN PABLO 6	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	3145151632	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Limite	Pago	Barico	Días Hora	Valor
2025-07		42403291	9439157351	1	2025/08/05	2025/07/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$413,300
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
1	CC 107835308	BARGUEN ANI	230201	30	\$1,423,500	\$227,400	CCFC30	30	\$1,423,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,400			
Ciudad: EL CANTON DEL SAN PABLO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,400			
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,400			
				CCF			RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
1	CC 107835308	BARGUEN ANI	230201	30	\$1,423,500	\$178,000			
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$178,000			
				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
1	CC 107835308	BARGUEN ANI	230201	30	\$1,423,500	\$178,000			
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$178,000			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICgR
CC 1078355508		BARQUEN MOSQUERA AMY PAOLA	INDEP ENIENTE		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	Banko	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	42403291	948157361	1	2025/03/05	2025/07/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	OV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES (KORA)	SALDOS E INCAPACITABLES	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
CONFACHOCO		CCFC20	891,600,091	8	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.078.858.508

IBARGUEN MOSQUERA

APELLIDOS

ANYI PAOLA

NOMBRES

Anyi Paola I. M.

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

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

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

ESTATURA

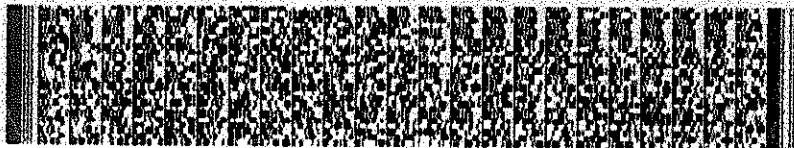
G.S. RH

SEXO

20-DIC-2016 EL CANTON DEL SAN PABLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1701700-00885270-F-1078858508-20170224

0053879220A 1

46820041

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141160834752	
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	
IBARGUEN		MOSQUERA		ANYI	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
PAOLA					
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 anyibarguen@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 1 4 5 1 5 1 6 3 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
8 2 9 9	2 0 2 5 0 2 0 3			1 2	2 3 1 4
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma		56. Tipo		Servicio	
				1 2 3	
57. Modo		58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos		60. No. de folios:			
SI NO X		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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre IBARGUEN MOSQUERA ANYI PAOLA		
			985. Cargo CONTRIBUYENTE		

QUIBDÓ 31 DE JULIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
DIASNY PALACIOS HURTADO

C.C. 1129045430

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO como 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.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

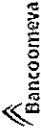
En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1º DEL ARTICULO 4º DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema 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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO PLANILLA	TIPO DE PLANILLA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CURSO	461466023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
DIRECCIÓN	PARTEIDEREVEL TELÉFONO	140 AÑO	2023
TIPO APORTANTE	GRUPODEPENDIENTE CLASE APORTANTE	MES	140 AÑO
FORMA DE PRESENTACIÓN	PRIVADA ACTIVITANDOECONOMÍA	2023/07/01	NÚMERO AUTOREGISTRACIÓN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E IOP (REFORMA TRIBUTARIA)	UNICO		

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	HAJARSE	NA COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	SEVA	SEVA	SEVA	SEVA
2023	2023/07/01		1	\$ 227.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:						\$ 227.500	\$ 227.500	\$ 227.500	\$ 227.500

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	HAJARSE	NA COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	SEVA	SEVA	SEVA	SEVA
2023	2023/07/01		1	\$ 227.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:						\$ 227.500	\$ 227.500	\$ 227.500	\$ 227.500

TOTAL APORTES A DEBIDOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	HAJARSE	NA COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	SEVA	SEVA	SEVA	SEVA
2023	2023/07/01		1	\$ 227.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:						\$ 227.500	\$ 227.500	\$ 227.500	\$ 227.500

TOTAL APORTES A DEBIDOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	HAJARSE	NA COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	SEVA	SEVA	SEVA	SEVA
2023	2023/07/01		1	\$ 227.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:						\$ 227.500	\$ 227.500	\$ 227.500	\$ 227.500

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

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

ESTATURA

O+

G.S. RH

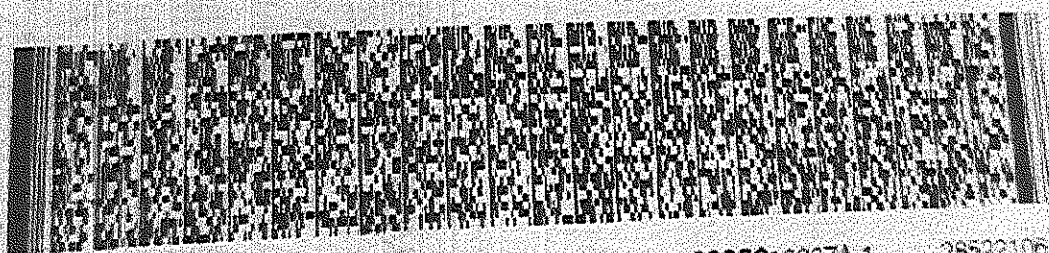
F

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

0025613867A 1

28522106

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2 Concepto 02 Actualización				4 Número de formulario 141160586028	
5 Número de Identificación Tributaria (NIT)		6 DV	12 Dirección regional	13 Buzón electrónico	
1 1 2 9 0 4 5 4 3 0		7	Impuestos y Aduanas de Quindío	1 8	
IDENTIFICACIÓN					
24 Tipo de contribuyente		25 Tipo de documento	26 Número de identificación		
Persona natural o sucesión ligada		2	Cédula de Ciudadanía	1 3	1 1 2 9 0 4 5 4 3 0
Lugar de expedición		28 País	29 Departamento	30 Ciudad Municipio	
COLOMBIA		1 6 9	Chocó	2 7	Unión Panamericana 6 1 0
31 Primer apellido		32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres	
PALACIOS		HURTADO	DIASIV		
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					
VDA PUERTO PERVEL					
42 Correo electrónico diasivpalacioshurtado@gmail.com					
43 Código postal		44 Teléfono 1	45 Teléfono 2		
2 7 2 0 3 7			3 2 0 6 4 5 9 5 7 5		
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46 Código	47 Fecha inicio actividad	48 Código	49 Fecha inicio actividad	50 Código	51 Código
8 5 1 1	2 0 1 8 0 6 0 5	4 7 7 1	2 0 2 2 0 2 0 1	1 2	2 3 1 4
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53 Código 2 0					
20- Otención TUIT					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55 Forma					
56 Tipo					
Servicio					
57 Modo					
58 CPC					
59 Aranceles					
60 Tipo 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 146.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera se formula el tramite al usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1561 de 2012.					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice					
Firma autorizada					
834 Nombre PALACIOS HURTADO DIASIV					
835 Cargo CONTRIBUYENTE					

QUIBDÓ 31 DE JULIO 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 JULIO como 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 párrafo 1º DEL ARTICULO 4º 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																										
Identificación		Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																		
CC 5429433		MUSEO MOSQUERFA LUZ ENDA	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LAS BELIAS	URBION PALMVERDE ALT. CHOCO	3122645044	SI																		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Banco		Pago		Valor														
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	I	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor																
2025-07	2025-07	25142010	9469283146			2025/08/11	2025/07/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$480,700																
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPL EADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
SUMA EJECUTIVA (Atribuciones)					\$1,423,500	\$227,400			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,400			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0			\$0	\$0
Ciudad: URBION PALMVERDE ALT. CHOCO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,400			\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	1423	30	\$1,423,500	\$14,900		0	\$0	\$0			\$0	\$0
1	CC	1493783146	MUSEO LUZ	25142010	30	\$1,423,500	EP9007	30	\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0			\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,400			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e KCF	
CC 50139835		MARILLO MOSQUERAZ LUIZ ERNEO	BOFEDERENTE		PRINCIPAL	Barrio las brisas	URBON PALMUEKAZUA CHOCO		3122645041	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago			
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Lentle	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-07	2025-07	251.420.010	9499728.146		1	2025/08/11	2025/07/24	BANCO DE OCCIDENTE		0	\$420,700
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO		NIT		DV		AJUADOS VALOR LIQUIDADO		INTERESES/MORA	
								SALDOS DE INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)											
PORVENIR				210301		800,224,808		8		1	
										\$227,800	
										\$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)										\$0	
										\$227,800	
										\$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS				14-23		860,011,153		6		1	
										\$14,900	
										\$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)										\$0	
										\$14,900	
										\$0	
NUEVA E.P.S.				EP9037		900,156,264		2		1	
										\$178,000	
										\$0	
										\$178,000	
TOTAL										1	
										\$420,700	
										\$0	
										\$420,700	

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

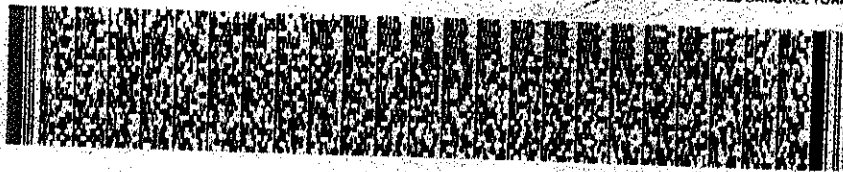
G.S. RH

SEXO

28-ENE-1993 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Arrel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARREL SANCHEZ TORRES



A-1700100-00202051-F-0054259835-20091206

0018733581A 1

1850101763

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14975541516



(415)7707212489964(8020) 0000014975541516

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 5 4 2 5 9 8 3 5 28. País COLOMBIA 29. Departamento Chocó 30. Ciudad/Municipio Quibdó 0 0 1 31. Primer apellido MURILLO 32. Segundo apellido MOSQUERA 33. Primer nombre LUZ 34. Otros nombres ENEIDA 35. Razón social 36. Nombre comercial MEDICAMENTOS L Y E 37. Siglo

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 39. Departamento Chocó 40. Ciudad/Municipio Unión Panamericana 8 1 0 41. Dirección principal BRR CALLE PRINCIPAL 42. Correo electrónico luzemunillo@hotmail.com 43. Código postal 44. Teléfono 1 3 1 2 2 6 4 5 0 4 4 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica 50. Código 1 2 51. Código 1 3 1 4 52. Número establecimientos 2 46. Código 4 7 7 3 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 2 2 8 48. Código 0 7 2 2 49. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 1 0 0 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 8 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO X

60. No. de Folios: 0

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

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

984. Nombre MURILLO MOSQUERA LUZ ENEIDA 985. Cargo CONTRIBUYENTE

QUIBDÓ 31 DE JULIO 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 JULIO 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 párrafo 1º DEL ARTICULO 4º 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Secundal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE ICBF
CC 1073156879		HISTORIA ALBERTO TRAJA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	calle 16 numero 26-14	B. CAJON DEL SAN PABLO- QIPICO	316016310	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	41901033	9480153926	1		2025/06/11	2025/07/21	BAJIO DE OCCIDENTE	0
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NT	dv	ACTIVADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESSES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0		\$227,800
COLFONIOS	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	860,014,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0		\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0		\$178,000
NUBEA EPS MOVILIDAD	EP5041	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0		\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0		\$413,300

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Seguros Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e KBF									
CC 1078156937		HRESTOALIMENTARIO TUNA	BAZORO EXITE	PRESEPA	Calle 26 numero 22-14	B. CANTON DEL SUR PLEDO OPDO	3160610	NO									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago									
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor								
2015-07	2015-07	41901033	9497159726		2015/08/21	2016/07/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$413,300								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Código	Días	IBC	Código	Días	IBC	Código	Días	IBC	Código	Días	IBC
Sociedad Principal (Eximibos)			51,413,500		3772,800	51,413,500		3772,800	51,413,500		3772,800	51,413,500		3772,800	51,413,500		3772,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			51,413,500		3772,800	51,413,500		3772,800	51,413,500		3772,800	51,413,500		3772,800	51,413,500		3772,800
Ciudad: EL CANTON DEL SUR PLEDO Opdo: OPDO (1 Afiliados)			51,413,500		3772,800	51,413,500		3772,800	51,413,500		3772,800	51,413,500		3772,800	51,413,500		3772,800
1	CC 1078156937	HRESTOALIMENTARIO TUNA	31101	31	51,413,500	3772,800	03/04/16	51,413,500	3772,800	0	51,413,500	3772,800	0	51,413,500	3772,800	0	51,413,500
Total Afiliados (1)					51,413,500	3772,800		51,413,500	3772,800		51,413,500	3772,800		51,413,500	3772,800		51,413,500

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

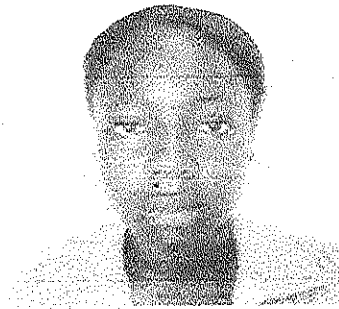
NUMERO **1.078.856.879**
HINESTROZA HURTADO

APELLIDOS
TANIA

NOMBRES

Tania Hinestroza Hurtado

FIRMA



INDICE DERECHO

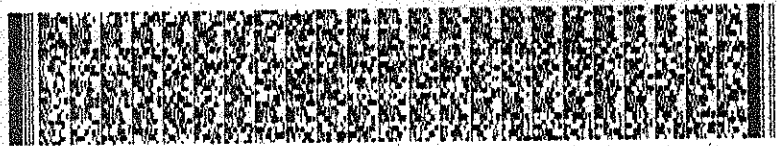
FECHA DE NACIMIENTO **06-NOV-1990**
EL CANTON DEL SAN PABLO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

Carlos Arkel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARKEL SANCHEZ TORRES



P-1701700-00168971-F-1078856879-20090813

0014880580A 1

24724492

QUIBDÓ 31 DE JULIO DE 2025
FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
SOL MILENA MOSQUERA VALDERRAMA

C.C:35898090

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO como 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 párrafo 1º DEL ARTICULO 4º 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 Mosquera V

Número de identificación: 35-898.090

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEN e	ICBF
CC 35898090		MOSQUERA VALDEBARRA SOL MUELTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B managu	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	1234567	No	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora
Pensión	Salud	Pago	Planilla	1	Planilla	2025/07/21	2025/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	0
2025-06	2025-06	40734618	946691151						

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO		NOVEDADES		PENSION		SALUD		CCF	
No.	Identificación	Nombre	Aplicaciones de novedades (si la ley trae no proyectarlas)	Código Dni	IBC	Aporte	Código Dni	IBC	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)									
						\$1,413,500	\$227,800		\$2,641,300
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,413,500	\$227,800		\$2,641,300
Ciudad: EL CANTON DEL SAN PABLO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						\$1,413,500	\$227,800		\$2,641,300
1	CC 35898090	MOSQUERA SOL		21100	38	\$1,413,500	\$227,800	0	\$2,641,300
Total Afiliados (1)						\$1,413,500	\$227,800		\$2,641,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEN e	ICBF
CC 35898090		MOSQUERA VALDEBARRA SOL MUELTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B managu	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	1234567	No	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora
Pensión	Salud	Pago	Planilla	1	Planilla	2025/07/21	2025/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	0
2025-06	2025-06	40734618	946691151						

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	dv	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORES: 1)				1		\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
CONFONDOS				1		\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ABL (ADMINISTRADORES: 1)				1		\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS				1		\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORES: 1)				1		\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
INIEVA EPS MOVILIDAD				1		\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1		\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

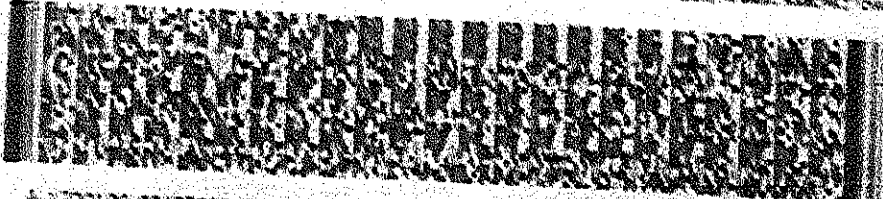
NUMERO: 35.898.090
NOMBRE: MOSQUERA VALDERRAMA
FECHA DE NACIMIENTO:
SEXO: SOL MILENA
FECHA DE EXPIRACION:

[Signature]



FECHA DE NACIMIENTO: 24-AGO-1983
QUIBDO
(CHOCO)
FECHA DE NACIMIENTO:
ESTATURA: 1.60 **O+** **F**
SEXO: F
FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION: 10-DIC-2001 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION:

REGISTRADOR NACIONAL
CAROLINA GARCIA ALONSO TORRES

4 700100 20457852 4 00331638634 1 1002200001

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14982036332	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		8. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 5 8 9 8 0 9 0		4	Impuestos y Aduanas de Quibdó		8
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		3 5 8 9 8 0 9 0	
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Chocó		Quibdó	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
MOSQUERA		VALDERRAMA		SOL	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
MILENA					
37. Signa		UBICACIÓN			
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Chocó		El Cantón del San Pablo	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico		43. Código postal	
BRR AV VEINTE DE JULIO		biotipo-12@hotmail.es		44. Teléfono 1	
				45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
48. Código		49. Fecha inicio actividad		50. Código	
3 6 0 0		2 0 2 3 0 2 0 2		1 2	
51. Código		52. Número establecimientos			
3 6 0 0		8 5 6 0			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos					
SI NO X					
60. No. de Folios:					
0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios 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					

QUIBDÓ 31 DE JULIO DE 2025
FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
CINDY PAOLA MURILLO CORDOBA

C.C:1078858509

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO 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 párrafo 1º DEL ARTICULO 4º 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

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 ECONÓMICA: 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:	4609278583	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERÍODO COTIZACIÓN: MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993404038

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

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

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL PAGADO: \$413.30

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

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 0+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALVO VACA



P-1701700-00882353-F-1078858509-20170209 0053569717A 1 46820043

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141160830735	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1078858509		4	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		1078858509	
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	
MURILO		CORDOBA		CINDY	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
PAOLA					
37. Sigla		38. País		39. Departamento	
		COLOMBIA 169		Chocó 27	
40. Ciudad/Municipio		41. Dirección principal		42. Correo electrónico	
Quibdó 001		BRR POBLADO		sindypaomuri@hotmail.com	
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
270002		3125434797			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
0081	20250203			12	9311
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 49					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
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 MURILO CORDOBA CINDY PAOLA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

QUIBDÓ 31 DE JULIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
ENNIH SAMIRA PALACIOS PALACIO

C.C. 1077464850

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO 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.º: 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 párrafo 1º DEL ARTICULO 4º 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 10774439		PULACOS PULACOS ENSEN SUIVA	REGORDENTE		PRINCIPAL	BASAO PEREL	EL CAYON DEL SAN PISO-CHOCO	313728116	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Barco	Dias Mora	Valor
2025-07	165831413		945922014	1	2025/06/14	2025/07/28	URCA	0	\$413.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Horas	Código Dist	IBC	Aporte	Código Dist	IBC	Aporte	Código Dist	IBC	Aporte	Código Dist	IBC	Aporte	Código Dist	IBC	Aporte	Código Dist	IBC	Aporte	Código Dist	IBC	Aporte
Sumatoria 2025-07 (1 Atribuido)				\$1,423,500	\$227,400		\$1,423,500	\$178,000		\$0	\$0		\$0	\$0		\$1,423,500	\$1,500		\$0			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Atribuido)				\$1,423,500	\$227,400		\$1,423,500	\$178,000		\$0	\$0		\$0	\$0		\$1,423,500	\$1,500		\$0			\$0	
Código El CAYON DEL SAN PISO DYLE CHOCO (1 Atribuido)				\$1,423,500	\$227,400		\$1,423,500	\$178,000		\$0	\$0		\$0	\$0		\$1,423,500	\$1,500		\$0			\$0	
1	CC 10774439	PULACOS ENSEN	320301	\$1,423,500	\$227,400	CCFCA3	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14.2	\$1,423,500	\$1,500		\$1,423,500	\$1,500		\$0			\$0	
Total Afiliados (1)				\$1,423,500	\$227,400		\$1,423,500	\$178,000		\$0	\$0		\$0	\$0		\$1,423,500	\$1,500		\$0			\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Excedido SENA e ICBF	
CC 107464390		PALACIOS PALACIOS ENRIQUE SANCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PAGO FERIA	EL CANTON DEL SAN PABLO- CUSCO	311783116	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Límite	Pago	Banco	Días Maza
2023-07	2023-07	1055313413	9469232014	1		2023-08-14	2023-07-28	ICBON	0
									\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	dv	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES ADICIONALES	SALDOS PAGOS	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORES: 1)									
				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION									
	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORES: 1)									
				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS									
	14-23	850,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORES: 1)									
				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
CONFACHOCO									
	CCFC20	891,600,091	8	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL									
				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
LIBRETA DE CIUDADANIA

1.077.464.850
PALACIOS PALACIOS

IDENTIFICACION
ENNITH SAMIRA

FECHA DE EMISION

Ennith Samira Palacios



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

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

A+

F

ESTATURA

OS RH

SEXO

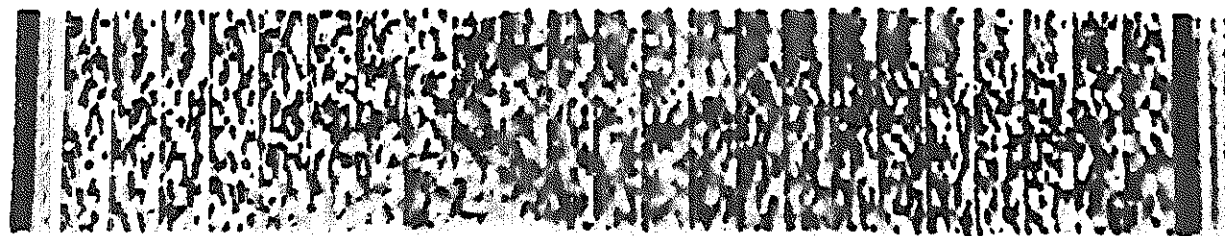
12-OCT-2012 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Daniel Sanchez Torres

INDICE DE RECIDIO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS DANIEL SANCHEZ TORRES



P-1770700-0011-2012-1077464850-10710

0035210101A 1

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141172439098	
				 (415)7707212489984(8020) 000014117243909 8	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 7 4 6 4 8 5 0		6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó		14. Buzón electrónico 8
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 1 0 7 7 4 6 4 8 5 0	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Chocó 1 6 9		30. Ciudad/Municipio Quibdó 0 0 1	
31. Primer apellido PALACIOS		32. Segundo apellido PALACIOS		33. Primer nombre ENNITH	
34. Otros nombres SAMIRA					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Chocó 1 6 9		40. Ciudad/Municipio El Cantón del San Pablo 2 7 1 3 5	
41. Dirección principal CORR PUERTO NUEVO					
42. Correo electrónico e1077464850@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 3 7 8 2 6 1 1 6		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
46. Código 0 0 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 5, 0 2, 2 4		48. Código 1 2	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código 9 3 1 1	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
57. Modo					
58. CPC					
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					

QUIBDÓ 31 DE JULIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
FLOR MARIA PALACIOS TELLO

C.C. 54254645

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO como 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.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 SESENTA PESOS

En cumplimiento a lo establecido en el párrafo 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



COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Adorante / Pila Litico

54254625

Valor a Pagar \$:

185.500

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilha

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

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Período de Colización a Pagar:

2	0	2	5	0	7
---	---	---	---	---	---

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPARTAMENTO SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR OTORGADO POR EL BANCO HOJERA COPIA DE ESTE FOLIO, EL SOPORTE DE LA FOTO DE LA TRANSACCION SERA EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SELLO ES EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCION. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACION.

ADV 530 20250729 11:07 SC 435 1/1/24
JH PAGEAD: 185,500.00

185,500

NUMBER: APORIES EN L'HERN

III: 59259645

Fecha Aplicación: 20/25/27

1000
1000
1000
1000
1000
1000
1000
1000
1000
1000

Verifique los datos de
Estimado cliente: Verifique los datos de
Después de verificar de

La no se aceptan ni devoluciones.

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono	Exonerado SPDA e ICDF								
CC 5334445		PAUCOS TELLO TORO JUAN	DEPENDIENTE		PRINCIPAL	c/ 7 n. 25 6		QUEBO CHOCHO		6703131	No								
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago											
Permita	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Leñite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor								
2023-07	2023-07	102356104	9443156104	1		2023/08/13	2023/07/29	BUNO AVAYALLS		0	\$185,500								
RESUMEN DE PAGO																			
RIESGO		CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES/MORA		SALDOSE		INGAPAGADUDES		VALOR A PAGAR	
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	
JUEVA EPS MOVILIDAD		EPS041		900,156,264		2		1		\$178,000		\$0		\$0				\$178,000	
TOTAL								1		\$185,500		\$0		\$0				\$185,500	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 54.254.645

PALACIOS TELLO

APELLIDOS

FLOR MARIA

NOMBRES

FLOR MARIA PALACIOS TELLO

FIRMA



FECHA DE EMISION 22-DIC-1964

ESTADIA
NACIONAL

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

B+

G S RH

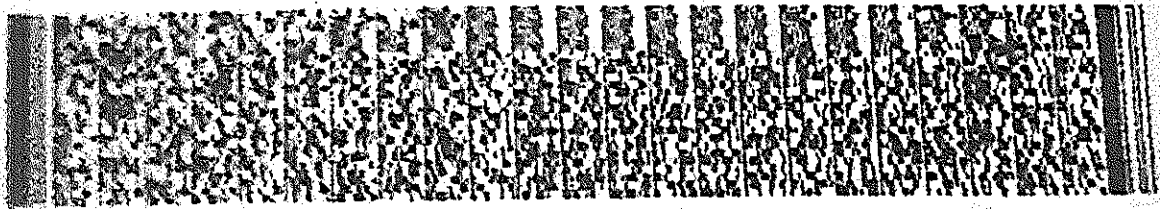
F

SEXO

25-JUL-1966 QUITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1700100-00150019-F-0054254645-20090210

0009937930A 1

8110002684

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14892776108



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 14. Buzón electrónico 1 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento 2 Cédula de Ciudadanía 26. Número de identificación 5 4 2 5 4 6 4 5 28. País COLOMBIA 29. Departamento 1 6 9 Chocó 30. Ciudad/Municipio Quibdó 0 0 31. Primer apellido PALACIOS 32. Segundo apellido TELLO 33. Primer nombre FLOR 34. Otros nombres MARIA 35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 39. Departamento 1 6 9 Chocó 40. Ciudad/Municipio 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 46. Código 8 5 1 2 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 1 0 1 1 7 48. Código 49. Fecha inicio actividad 50. Código 1 2 51. Código 2 3 1 4 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

QUIBDÓ 31 DE JULIO DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
FLORMIRA MENA PALACIOS

C.C. 1007069047

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO como 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.º: 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 párrafo 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: 1007069047

11

COMPANY	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	2101	2102	2103	2104	2105	2106	2107	2108	2109	2110	2111	2112	2113	2114	2115	2116	2117	2118	2119	2120	2121	2122	2123	2124	2125	2126	2127	2128	2129	2130	2131	2132	2133	2134	2135	2136	2137	2138	2139	2140	2141	2142	2143	2144	2145	2146	2147	2148	2149	2150	2151	2152	2153	2154	2155	2156	2157	2158	2159	2160	2161	2162	2163	2164	2165	2166	2167	2168	2169	2170	2171	2172	2173	2174	2175	2176	2177	2178	2179	2180	2181	2182	2183	2184	2185	2186	2187	2188	2189	2190	2191	2192	2193	2194	2195	2196	2197	2198	2199	2200	2201	2202	2203	2204	2205	2206	2207	2208	2209	2210	2211	2212	2213	2214	2215	2216	2217	2218	2219	2220	2221	2222	2223	2224	2225	2226	2227	2228	2229	2230	2231	2232	2233	2234	2235	2236	2237	2238	2239	2240	2241	2242	2243	2244	2245	2246	2247	2248	2249	2250	2251	2252	2253	2254	2255	2256	2257	2258	2259	2260	2261	2262	2263	2264	2265	2266	2267	2268	2269	2270	2271	2272	2273	2274	2275	2276	2277	2278	2279	2280	2281	2282	2283	2284	2285	2286	2287	2288	2289	2290	2291	2292	2293	2294	2295	2296	2297	2298	2299	2300	2301	2302	2303	2304	2305	2306	2307	2308	2309	2310	2311	2312	2313	2314	2315	2316	2317	2318	2319	2320	2321	2322	2323	2324	2325	2326	2327	2328	2329	2330	2331	2332	2333	2334	2335	2336	2337	2338	2339	2340	2341	2342	2343	2344	2345	2346	2347	2348	2349	2350	2351	2352	2353	2354	2355	2356	2357	2358	2359	2360	2361	2362	2363	2364	2365	2366	2367	2368	2369	2370	2371	2372	2373	2374	2375	2376	2377
---------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CAUTION: CHAIRS

05

22-44301-1115

Q. 10



Cajas registradoras de los almacenes
Montemayor por liquidación \$3,999.99

DATOS GENERALES DEL AFOYANTE						
Identificación	de	Razon Social	Círculo Afoyante	Secundaria Principal	Dirección	Ciudad-Departamento
CC 169766627		MEVA PLACAS FLORESA	195700000TE	PRINCIPAL	EL CANTON DE SAN PABLO	EL CANTON DE SAN PABLO - CHOCO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite				
2025-07	2025-07	3339390	98833872	1	2024/04/11	2024/07/11	Planillo de OCESBENTE	Banco	Pago
								Día Ahora	Valor
								0	\$413,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO		PENSION			SALUD		CCF		RIESGOS
Id.	Identificación	Nombres	Código	Plan	IBC	Aporte	Código	Plan	IBC
1	CC 169766627	MEVA FLORESA	25-14	N	\$1,422,500	\$178,000	1423	N	\$1,422,500
Total		Añilados(1)			\$1,422,500	\$178,000			\$1,422,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	PLAN	PLAN	AFILIADOS	VALOR LIQUIDANDO	INTERESES ADICIONALES	SALDO A PAGAR	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COPURSIONES									
	25-14			1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS									
	14-23			1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.									
	EP9037			1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL					\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.007.059.047

MENA PALACIOS

FLORMIRA



Flormira Mena



FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1986
RIO QUITO (PAIMADO)
(CHOCOT)

USO DE NACIMIENTO

1.61

O+

F

ESTATURA

GRUPO SANG

SEXO

01-AGO-2004 RIO QUITO (PAIMADO)

FECHA DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRACION NACIONAL
CARABOBO, VENEZUELA



P-1701503-0124462-5-1-1701503-20050427

0007105117M01 143109352

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14894202305	
				 (415)7707212489984(8020) 000001489420230 5	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 7 0 6 9 0 4 7		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Guabío	
14. Buzón electrónico		18			
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1 0 0 7 0 6 9 0 4 7	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Chocó	
30. Ciudad/Municipio Río Quipó		6 0 0			
31. Primer apellido MENA		32. Segundo apellido PALACIOS		33. Primer nombre FLORMIRA	
34. Otros nombres					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Chocó		40. Ciudad/Municipio El Cantón del San Pablo	
1 6 9		2 7		1 3 5	
41. Dirección principal CORR PUERTO NUEVO					
42. Correo electrónico dayanispalaciospalacios@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 0 5 8 6 1 6 4 5			
45. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código 8 5 6 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 0 2 0 7		48. Código 2 3 1 4	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código 2 3 1 4	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA					
985. Cargo Gestor I					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192379512		PALACIOS AURELIA KAREN YUSEBY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO JARDIN	QUIBDO-CHOCO	3145202901	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2025-07	949117402	1	1	2025/08/05		0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EUREFAC		NOTEDAJES		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	Valor	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Tarifa	Días
1	1192379512	PALACIOS AURELIA KAREN YUSEBY	900,336,004	25-14	7	14-11	5	0	14-11	5	10445	0	No
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Atribuido)													
Código: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Atribuido)													
1 CC 1192379512 PALACIOS AURELIA KAREN YUSEBY													
Total Atribuido(s) 1													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192379512		PALACIOS AURELIA KAREN YUSEBY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO JARDIN	QUIBDO-CHOCO	3145202901	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2025-07	949117402	1	1	2025/08/05		0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	RIT	DV	AFILIADOS	VALOR DE PAGO	INTERESES (ORA)	SALDO DE DEBITOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	14-11	890,903,790	5	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
ARL SURA				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	EP037	900,156,244	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUOVA E.P.S.				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$3,709,000	\$0	\$0	\$3,709,000

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas



NIT. 890.903.938-2

Compañía: FUNCHOSO H C B TADO
NIT Compañía: 0900231743
Fecha Actual: Martes, 19 de agosto de 2025 - 11:51 AM

Número de cuenta:	53600005398	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	KAREN PALACIOS	Documento:	000001193239512
Valor:	1.610.955,00	Cheque:	0
Concepto:	HONORARIO	Referencia:	S
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	15 de Agosto de 2025		

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas



NET. 890.903.938-8

Compañía: FUNCHOSO H C B TADO
NIT Compañía: 0900231743
Fecha Actual: Martes, 19 de agosto de 2025 - 11:51 AM

Número de cuenta:	91200897281	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	SIRLEY MURILLO	Documento:	00000107857148
Valor:	2.281.770,00	Cheque:	0
Concepto:	HONORARIO	Referencia:	S
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	15 de Agosto de 2025		

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas



NIT. 890.903.938-8

Compañía: FUNCOSO H C B TADO
NIT Compañía: 0900231743
Fecha Actual: Martes, 19 de agosto de 2025 - 11:51 AM

Número de cuenta:	53641607033	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ANYI IBARGUEN	Documento:	000001078858508
Valor:	2.281.770,00	Cheque:	0
Concepto:	HONORARIO	Referencia:	S
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	15 de Agosto de 2025		

Recibo Individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas			
<div><div><div><div><div><div></div><div>Bancolombia</div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div></div><div>NIT. 890.903.938-8</div></div></div>			
Compañía:		FUNCHOSO H C B TADO	
NIT Compañía:		0900231743	
Fecha Actual:		Martes, 19 de agosto de 2025 - 11:51 AM	
Número de cuenta:	53600015258	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	DIASNY PALACIOS	Documento:	000001129045430
Valor:	2.065.770,00	Cheque:	0
Concepto:	HONORARIO	Referencia:	S
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	15 de Agosto de 2025		

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas			
Bancolombia			
NIT. 890.903.938-8			
Compañía:	FUNCHOSO H C B TADO		
NIT Compañía:	0900231743		
Fecha Actual:	Martes, 19 de agosto de 2025 - 11:51 AM		
Número de cuenta:	91238109413	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ENEIDA MURILLO	Documento:	000000054259835
Valor:	2.065.770,00	Cheque:	0
Concepto:	HONORARIO	Referencia:	S
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	15 de Agosto de 2025		

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas			
Bancolombia			
NIT. 890.903.938-8			
Compañía:		FUNCHOSO H C B TADO	
NIT Compañía:		0900231743	
Fecha Actual:		Martes, 19 de agosto de 2025 - 11:51 AM	
Número de cuenta:	53600008196	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	TANIA HINESTROZA	Documento:	000001078856879
Valor:	2.448.340,00	Cheque:	0
Concepto:	HONORARIO	Referencia:	S
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	15 de Agosto de 2025		

Bancolombia

NTT, 890,903,938-8

Número de cuenta:	53600007077	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	FLOR TELLO	Documento:	000000054254645
Valor:	2.704.260,00	Cheque:	0
Concepto:	HONORARIO	Referencia:	S
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	15 de Agosto de 2025		

Bancolombia

NIT. 890.903.938.3

Número de cuenta:	53643293222	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	FLORMIRA MENA	Documento:	000001007069047
Valor:	2.448.340,00	Cheque:	0
Concepto:	HONORARIO	Referencia:	S
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	15 de Agosto de 2025		

Bancolombia

NIT. 890,903,938-8

Número de cuenta:	53600016970	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	EMILIANO SABURAGA	Documento:	000001075022425
Valor:	2.448.340,00	Cheque:	0
Concepto:	HONORARIO	Referencia:	S
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	15 de Agosto de 2025		

Número de cuenta:	53600005398	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	KAREN PALACIOS	Documento:	000001193239512
Valor:	1.032.885,00	Cheque:	0
Concepto:	HONORARIO	Referencia:	S
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	15 de Agosto de 2025		



FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1

QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN **GASTOS OPERATIVOS**

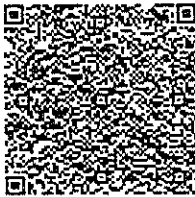


Carrera: 6A N° 24A-17 B/PAN DE YUCA Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378

Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

"Presente en el futuro de nuestras generaciones"

COMERCIALIZADORA ELARCA 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 907

Señoras	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	15/08/2025, 17:20
Expedición	15/08/2025, 17:20
Vencimiento	15/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	LASER TONER MP3500/4500	3.00	109,243.70	19 %	62,268.91	390,000.01	0 %	0.00
2	CAJA RESMAS DE PAPEL CARTA X 10	1.00	232,576.97	19 %	44,189.62	276,766.59	0 %	0.00
3	PAPEL BOND TAMAÑO OFICIO	2.00	24,369.75	19 %	9,260.51	58,000.01	0 %	0.00
4	MARCADORES	1.00	1,680.67	19 %	319.33	2,000.00	0 %	0.00
5	LAPICEROS	1.00	3,781.51	19 %	718.49	4,500.00	0 %	0.00
6	RESALTADORES	1.00	1,680.67	19 %	319.33	2,000.00	0 %	0.00

Total items: 6

Total Bruto	616,190.42
IVA 19%	117,076.19
Total a Pagar	733,266.61

Valor en Letras:

Setecientos treinta y tres mil doscientos sesenta y seis pesos m/cto con sesenta y uno cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:

Transferencia Débito - Transferencia 02 \$ 733,266.61

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: b727586caa1300014c69e452549ac3909999a60d0513d1e83ab45cb1bd908ea09740ddd81530348a49d2901dc98bd9c7



FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

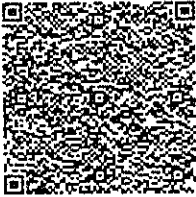
DOTACION ASEO PERSONAL



"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
"Presente en el futuro de nuestras generaciones"

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 906

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	15/08/2025, 17:13
Expedición	15/08/2025, 17:13
Vencimiento	15/08/2025

Ítem	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	FABULOSO	10.00	8,823.53	19 %	16,764.71	105,000.01	0 %	0.00
3	TRAPERO	2.00	9,664.00	19 %	3,672.32	23,000.32	0 %	0.00
4	BOLSAS DE BASURA	3.00	1,261.00	19 %	718.77	4,501.77	0 %	0.00

Total ítems: 4

Valor en Letras:
Diecientos cuarenta y dos mil quinientos dos pesos m/cte con trece cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 \$ 242,502.13

Observaciones:

Total Bruto	203,783.30
IVA 19%	38,718.83
Total a Pagar	242,502.13

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico Signe SAS - Nit 830.018.145-8. Nombre Software: Signe Nube. Firma electrónica: w7andXPL

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: 50e275fa1f07d98d6398138d11824d4f20bde35a2447c4c3a7ccdd05a6c8f0e8a047b8fc2a0cf0c56892a526d5a4dda0f



FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN MATERIAL DIDACTICO

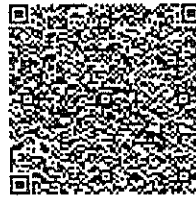


Carrera: 6A N° 24A-17 B/PAN DE YUCA Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org
"Presente en el futuro de nuestras generaciones"

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO
S.A.S

Espacio para
 Logo Corporativo

NIT 901.206.217-5
C.LL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraalarca@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FECA 905

Fecha y hora Factura

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

Generación	15/08/2025, 17:09
Expedición	15/08/2025, 17:10
Vencimiento	15/08/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	TEMPERA X 6	130.00	7,142.86	19 %	176,428.84	1,105,000.44	0 %	0.00
2	PINCEL	26.00	1,260.50	19 %	6,226.87	38,999.87	0 %	0.00
3	FOTOCOPIAS	3.00	252.00	19 %	143.64	899.64	0 %	0.00

Total Items: 3

Valor en Letras:

Un millón ciento cuarenta y cuatro mil ochocientos noventa y nueve pesos m/cto con noventa y cinco cent.

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Transferencia Débito - Transferencia 02

\$ 1,144,899.95

Observaciones:

Total Bruto	962,100.80
IVA 19%	182,799.15
Total a Pagar	1,144,899.95

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); e tabaco Tarifa

CUFE: d843e50df0a0dbe323dda4e0baa9d54b0e88e9dbd85c6e0c36a4c06119279f6a05be1ba6b77d7778e1a4bb02a5d684c9b

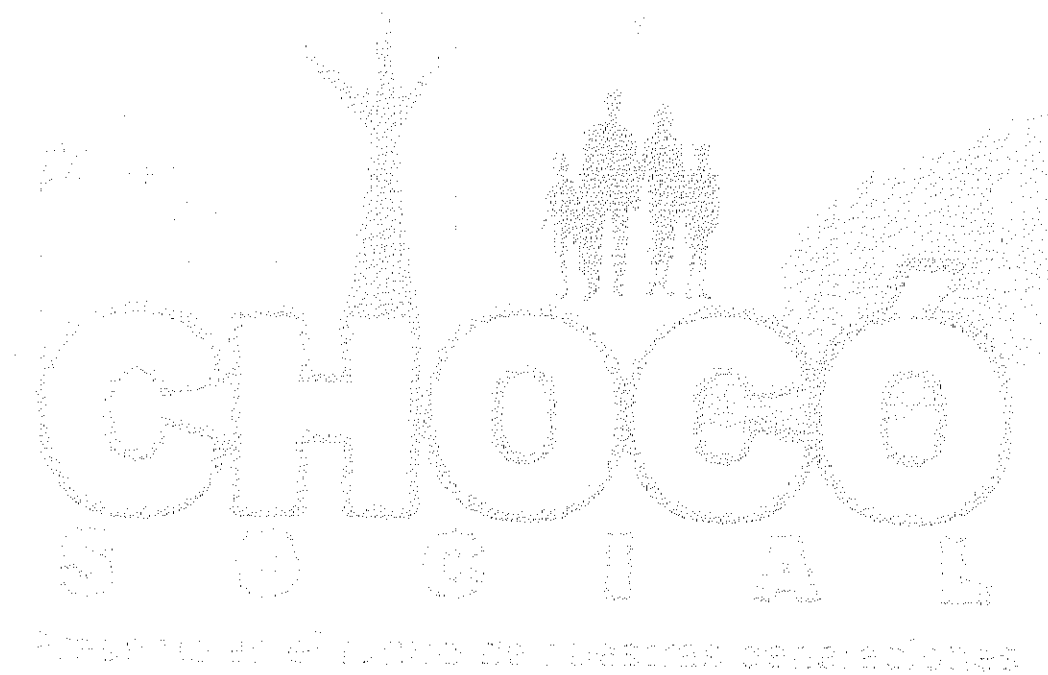
aboutblank



FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

ALIMENTACIÓN



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
"Presente en el futuro de nuestras generaciones"

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S

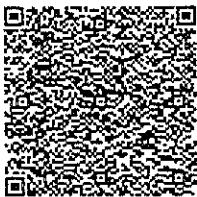
NIT 901.206.217-5

CLL 27 # 9 - 62

Tel: (314) 8772996

Quibdó - Colombia

comercializadoraelarca@gmail.com



Factura electrónica de venta

No. FECA 903

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

13/08/2025, 15:25

Expedición

13/08/2025, 15:26

Vencimiento

13/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	ARROZ X 500 GR	400.00	2,200.00	0 %	0.00	880,000.00	0 %	0.00
2	FRIJOL 500 GR	325.00	7,000.00	0 %	0.00	2,275,000.00	0 %	0.00
3	ACEITE DE SOYAX 1000 CM	325.00	7,142.00	19 %	441,018.50	2,762,168.50	0 %	0.00
4	AVENA EN HOJUELA X 500 GR	325.00	2,857.72	5 %	46,437.95	975,196.95	0 %	0.00
5	LENTEJA 500 GR	325.00	4,500.00	0 %	0.00	1,462,500.00	0 %	0.00
6	LECHE EN POLVO ENTERA X 900 GR	325.00	21,500.00	0 %	0.00	6,987,500.00	0 %	0.00
7	PANELA 500 GR	128.00	3,200.00	0 %	0.00	409,600.00	0 %	0.00
8	HUEVO TIPO AA	8,034.00	700.00	0 %	0.00	5,623,800.00	0 %	0.00

Total ítems: 8

Valor en Letras:
Veintiun millones trescientos sesenta y cinco mil seiscientos sesenta y cinco pesos m/cto con cuarenta y cinco cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02

Total Bruto

20,888,309.00

IVA 19%

441,018.50

IVA 5%

46,437.95

Total a Pagar

21,375,765.45

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: a167f05daf9179335ebafda5c5450d4f2ec9373d18f3f462540182c43889f85a0bd9d120321d0aa66b3d0f7de12b524

about:blank

1/1

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO
S A S

Espacio para
Logo Corporativo

NIT 901.206.217-5

CLL 27 # 9 - 62

Tel: (314) 8772996

Quibdó - Colombia

comercializadora@larca@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FECA 904

Fecha y hora Factura

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

NIT 900,231.743-1 Teléfono (604) 0000000 - Ext. 000

Dirección	CRA 6A # 24A - 17	Ciudad	Quibdó - Colombia
-----------	-------------------	--------	-------------------

Generación 13/08/2025, 15:33

Expedición 13/08/2025, 15:33

Vencimiento : 13/08/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	LECHE EN POLVO ENTERA X 900 GR	3.00	21,500.00	0 %	0.00	64,500.00	0 %	0.00
2	ARROZ X 500 GR	12.00	2,200.00	0 %	0.00	26,400.00	0 %	0.00
3	AZUCAR 500 Gramos	2.00	3,800.00	5 %	380.00	7,980.00	0 %	0.00
4	PAN DE QUESO	160.00	3,000.00	0 %	0.00	480,000.00	0 %	0.00
5	CANELA	1.00	4,800.00	0 %	0.00	4,800.00	0 %	0.00
6	CREMA DE LECHE	3.00	8,235.00	19 %	4,693.95	29,398.95	0 %	0.00
7	LECHE CONDENSADA	2.00	12,605.00	19 %	4,789.90	29,999.90	0 %	0.00

Total Items: 7

Valor en Letras:

Seleciones cuarenta y tres mil setenta y ocho pesos m/cdo con ochenta y cinco cent.

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Transferencia Débito - Transferencia 02	S	643,078.85
---	---	------------

Total Bruto	633,215.00
-------------	------------

NA 19%	9,483.85
--------	----------

IVA 5%	380,00
--------	--------

IVA 0%	:	0.00
--------	---	------

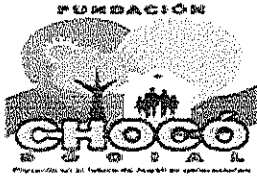
Total a Pagar	643,078,85
----------------------	-------------------

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: 877dc20977a13154f8b3deb64d3f214f7febff58bc3c29e51c340e57c6f5c7aaf84d972b281063bd826da9a3e5b54317



FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1

QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

TRANSPORTE



"Presente en el futuro de nuestras generaciones"

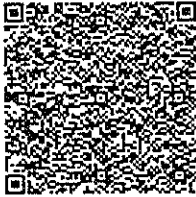
Carrera: 6A N° 24A-17 B/PAN DE YUCA Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378

Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

"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 167

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	08/09/2025, 12:44
Expedición	08/09/2025, 12:44
Vencimiento	08/09/2025

Item	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/cto

Forma de pago:
Contado

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

Observaciones:

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

Facturación Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - Nit 820 048 145-8. Nombre Software: Siigo N.º de Firma electrónica: ver en el PDF

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 149 al 10000 Vigencia: 12 Meses Meses
- Actividad Económica 7911 Actividades de las agencias de viaje Tarifa
CUFE: 438662580ac5272e7e5396025ec81f51df0ebd9017f9e65e67f8be286df8ba4e81316bb1c8d6120027b15ec6b2842546