

Necoclí, 30 de abril de 2025

CUENTA DE COBRO No. 3
ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL SAN MARTIN
NIT. 892.301.844-8

DEBE A:
ERLINDA MORRIS GALINDO
CC 32203862 DE NECOCLI

POR CONCEPTO DE:

Honorarios del **01 al 30 de ABRIL**, como **SABEDOR CULTURAL** en la ejecución del contrato 05008022025 Modalidad Propia e Intercultural, servicio Educación Inicial Propia e Intercultural, con el fin de “prestar los servicios de educación inicial potenciando el desarrollo integral de las niñas y los niños de primera infancia desde la gestación pertenecientes a comunidades étnicas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante educación inicial para la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con las familias y comunidades étnicas mediante estrategias del ICBF según sus manuales técnicos y guías operativas.

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE. (\$2.448.341)

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 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.

De otra parte, y en cumplimiento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta
- No soy declarante del impuesto de renta

X

Erlinda Morris 6

Nombre: ERLINDA MORRIS GALINDO
Número de identificación 32203862 de NECOCLIXXXX
CUENTA DE AHORROS N° 73900016554 BANCOLOMBIA
DIRECCION: CORREGIMIENTO EL TOTUMO- BARRIO LA LOMA
TELEFONO: 3107348744

Certificación Bancaria

Lunes, 07 de abril de 2025

Erlinda Morris Galindo

Bancolombia S.A. se permite informar que ERLINDA MORRIS GALINDO identificado(a) con CC 32203862, 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	73900016554	2019-04-26	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**

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 32.203.862

MORRIS GALINDO

APELLIDOS
ERLINDA

NOMBRES

Erlinda Morris

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1985
NECOCLI
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

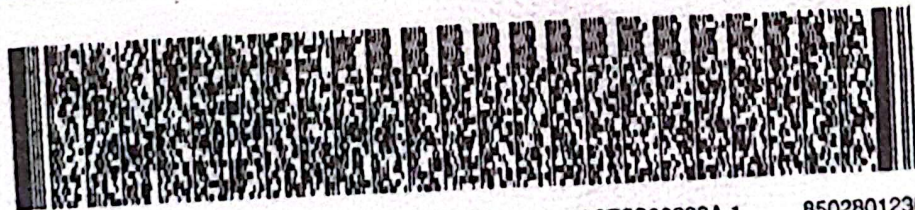
G.S. RH

F
SEXO

08-AGO-2003 NECOCLI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-0119200-01267775-F-0032203862-20211120

0076626299A 1

8502801230

Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		
2. Concepto: 01 Inscripción Especial reservado para la DIAN		4. Número de formulario: 14502580120
5. Número de identificación Tributaria (NIT): 3 2 2 0 3 8 6 2 - 0		12. Dirección seccional Impuestos de Medellín
IDENTIFICACION		
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 13
26. Número de identificación: 3 2 2 0 3 8 6 2		27. Fecha expedición: 2 0 0 3 0 8 0 8
28. País: COLOMBIA		29. Departamento: Antioquia
30. Ciudad/Municipio: Medellín		31. Otros nombres: 4 9 0
32. Segundo apellido: GALINDO		33. Primer nombre: ERLINDA
34. Razón social:		
35. Nombre comercial:		
UBICACION		
36. País: COLOMBIA		37. Departamento: Antioquia
38. Ciudad/Municipio: Medellín		39. Otros nombres: 4 9 0
40. Dirección principal: RESGUARDO INDIGENA CAIMAN NUEVO		
41. Correo electrónico:		
42. Código postal:		
43. Teléfono 1:		
44. Teléfono 2:		
CLASIFICACION		
Actividad económica		Ocupación
45. Código: 8 2 9 9	46. Fecha inicio actividad: 2 0 1 9 0 3 0 6	47. Código: 8 5 6 0
48. Fecha inicio actividad: 2 0 1 9 0 3 0 6		49. Código: 1 2
50. Código:		
51. Código:		
52. Número establecimientos:		
Responsabilidades, Calidades y Atributos		
53. Código:		
12-Ventas régimen simplificado		
Obligados aduaneros		Exportadores
54. Código:		55. Forma:
56. Tipo:		57. Modo:
58. CPC:		59. 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		
60. Anexos: SI ☒ NO ☐		61. No. de folios: 1
62. Fecha: 2 0 1 9 0 3 0 6		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
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.		Firma autorizada:
Parágrafo del artículo 1.8.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016		954. Nombre: CUESTA CABARRUBIA WILSON
Firma del solicitante:		955. Cargo: Gestor I
ERLINDA MORRIS		32203862

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9582879596	DV:	398813
Cliente:		110263	PILA RECAUDO
Fecha:		07/05/2025	08:27:59
PAP:		912031	
Identificacion:		32203862	
Nombre:		ERLINDA	
Apellido 1:		NNN	
Apellido 2:		NNNN	
TIPO DOCUMENTO:		CEDULA DE CIUDADANIA	
TELEFONO:		821441444	
Codigo Planilla:		4603168328	
Periodo Pago:		2025/04	
Valor Conision:		0	
Valor Iva Conision:		0	
Referencia:	32203862	Valor:	\$420.700,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.

www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32203862	NÚMERO PLANILLA:	4603168328	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ERLINDA MORRIS GALINDO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECOCLI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 100 10	TELÉFONO:	8210000	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992587130
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	
SUBTOTALES:										\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 32203862	MORRIS GALINDO ERLINDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIASAS	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	\$ 32203862	\$ 14.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 420.700