NECOCLI , 30 DE ABRIL

CUENTA DE COBRO No. 1
ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL SAN MARTIN
NIT. 892.301.844-8

DEBE A:
YARLESIS MOSQUERA ROMAÑA
CC 1.129.364.986 RIO QUITO PAIMADO

POR CONCEPTO DE:

Honorarios del **26 al 30 de MARZO**, como AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1 en la ejecución del contrato 05008022025 Modalidad Propia e Intercultural, servicio Educación Inicial Campesina, 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 campesinas 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 campesinas mediante estrategias del ICBF según sus manuales técnicos y guías operativas.

CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE. ($450.710)

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 cumplimento 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]

Yarlesis Mosquera R.
Nombre: YARLESIS MOSQUERA ROMAÑA
Número de identificación: **1.129.364. 986**
CUENTA DE AHORROS N° 53620689871 BANCOLOMBIA
DIRECCION: BARRIO / ALEJANDRIA / NECOCLI
TELEFONO: 3117674567

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.129.364.986
MOSQUERA ROMAÑA
APELLIDOS
YARLESIS
NOMBRES
Yarlesis Mosquera
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1988
RIO QUITO
RIO QUITO (PAIMADO) (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
26-MAR-2007 RIO QUITO (PAIMADO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-1520200-00813118-F-1129364986-20160413 0049306502A 1 38050093

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

7. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14901185782

(415)7707212489984(8020) 000001490118578 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 9 3 6 4 9 8 6	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	ROMAÑA	YARLESIS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 36 11 36 BRR MIS ESFUERZOS

42. Correo electrónico: yarlesismosqueraromana@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), 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 ROMAÑA YARLESIS

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-04-2025 11:30:30AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

Martes, 25 de junio de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **YARLESIS MOSQUERA ROMAÑA** identificado(a) con CC. **1129364986** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-206898-71	2021/04/16	Activa

*Importante: Esta constancia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129364986		MOSQUERA ROMAÑA YARLESIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR MIS ESFUERZO	QUIBDO-CHOCO	3105088787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000198	9485476826	I	2025/04/22	2025/05/02	BANCO DE BOGOTA	8	$56,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Ap
1	CC 1129364986	MOSQUERA ROMAÑA YARLESIS	230201	4	$189,800	$30,400	EPS005	4	$189,800	$23,800		0	$0	$0	14-23	4	$189,800	
Total	**Afiliados(1)**				$189,800	$30,400			$189,800	$23,800			$0	$0			$189,800	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,400	$200	$0	$30,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$30,400	$200	$0	$30,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,000	$100	$0	$2,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,000	$100	$0	$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,800	$200	$0	$24,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$23,800	$200	$0	$24,000
TOTAL				1	$56,200	$500	$0	$56,700

2025/05/02 10:57 AM

ABR 30 2025 15:31:27 RBMDES10.5

CORRESPONSAL
MISCELANEA MARISANY
CLL 51 49-45

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0014180764 TER: 11TZZ126
V. ELECTRON Cc
**3792 RECIBO: 013014 RRN: 017098
RECAUDO APRO: 163077

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009485476826

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 56.700

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877