1. Información General

Regional	BOLIVAR			Centro Zonal	CARMEN DE BOLIVAR
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S.			Municipios donde se presta el servicio	
N° del contrato	0380_2025	Fecha de legalización del contrato	17/02/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	2.003.524.390
Servicio Contratado	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B SIN RACION - PROPIA E INTERCULTURAL	Cupos contratados	Educación Inicial Campesinal - sin arriendo: 890 Educación Inicial Campesinal - con arriendo:	890	Plazo de ejecución: 17/02/2025 – 30/09/2025

2. PRESUPUESTO

PERÍODO		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos											
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso										**0%**
	Monto del desembolso		$346.755.570	$236.681.260	$236.681.260	$236.681.260	$236.681.260	$236.681.260	$236.681.260	$236.681.260	**$2.003.524.390**
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso										**$0**
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Monto del desembolso										**$0**

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

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS: ATENCIÓN	UNITARIOS: FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																	
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	EIC		$11.933	$2.983	$2.655.075		$1.781.983	$10.166.849	$10.620.300	$10.620.300	$10.620.300	$10.620.300	$10.620.300	$10.620.300	$2.655.075	**$80.980.784**
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	EIC		$135.213	$33.803	$30.084.928		$3.785.968	$30.828.600	$32.451.158	$32.451.158	$32.451.158	$32.451.158	$32.451.158	$32.451.158	$30.084.928	**$289.491.371**
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	EIC		$122.417	$0	$0		$7.997.911	$41.948.225	$44.070.120	$44.070.120	$44.070.120	$44.070.120	$44.070.120	$44.070.120		**$314.366.856**
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 3	EIC		$122.417					$31.991.643	$34.276.760	$34.276.760	$34.276.760	$34.276.760	$34.276.760	$34.276.760		**$237.652.203**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	EIC		$16.902	$4.225	$3.760.616			$14.039.633	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464		**$108.055.032**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	EIC		$16.902	$4.225	$3.760.616			$14.039.633	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464	$15.042.464		**$108.055.032**
	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	EIC		$7.651	$1.913	$1.702.362	$0		$6.355.485	$6.809.448	$6.809.448	$6.809.448	$6.809.448	$6.809.448	$6.809.448	$1.702.227	**$50.616.765**
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	EIC		$4.684	$4.684	$4.168.760	$0		$9.979.720	$10.257.637	$10.257.637	$10.257.637	$10.257.637	$10.257.637	$10.257.637	$4.168.760	**$79.863.062**
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	EIC		$1.062	$0	$0	$0		$6.616.260	$0	$0	$0	$0	$0	$0		**$6.616.260**
SUBTOTAL						**$46.132.357**	**$0**	**$13.565.862**	**$165.966.048**	**$168.570.351**	**$168.570.351**	**$168.570.351**	**$168.570.351**	**$168.570.351**	**$168.570.351**	**$38.610.990**	**$1.275.697.363**
2.2.2. Costos Variables																	
DOTACIÓN DE CONSUMO	REDES COMUNITARIA	EIC		$2.743	$0	$0	$0			$4.882.540	$2.441.270	$2.441.270	$2.441.270	$2.441.270	$2.441.270		**$17.088.890**
	CARTILLA DE TRABAJO PEDAGOGICO PARA EL TH	EIC		$ 1.672					$1.488.080								
	CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL	EIC		$ 27.428					$24.410.920								**$24.410.920**
TRANSPORTE	TRASNPORTE	EIC		$16.008	$0	$0	$0		$14.247.120	$14.247.120	$14.247.120	$14.247.120	$14.247.120	$14.247.120	$14.247.120		**$99.729.840**
ACOMPAÑAMIENTO	ACOMPAÑAMIENTOS	EIC		$2.880	$0	$0	$0		$2.563.200	$2.563.200	$2.563.200	$2.563.200	$2.563.200	$2.563.200	$2.563.200		**$17.942.400**
AUTOABASTACIMIENTO	PRÁCTICA DE ABASTECIMIENTO	EIC		$ 26.387							$70.453.290		$46.968.860		$46.968.860		**$164.391.010**
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	EIC		$2.688	$0	$0	$0		$4.943.827	$5.103.315	$5.103.315	$5.103.315	$5.103.315	$5.103.315	$5.103.315		**$35.563.717**
DOTACION DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	EIC		$1.796	$0	$0	$0		$4.202.872	$4.309.435	$4.309.435	$4.309.435	$4.309.435	$4.309.435	$4.309.435		**$30.059.482**
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDÁCTICO FAMILIAR	EIC		$ 20.571						$54.924.570		$36.616.380		$36.616.380			**$128.157.330**
SUBTOTAL						**$0**	**$0**	**$0**	**$51.856.019**	**$86.030.180**	**$99.117.630**	**$65.280.720**	**$75.633.200**	**$65.280.720**	**$75.633.200**	**$0**	**$518.831.669**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$46.132.357**	**$0**	**$13.565.862**	**$217.822.067**	**$254.600.531**	**$267.687.981**	**$233.851.071**	**$244.203.551**	**$233.851.071**	**$244.203.551**	**$38.610.990**	**$1.794.529.032**
AHORROS POR PERÍODO																	**$0**
INEJECUCIONES POR PERÍODO																	**$0**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$46.132.357**	**$0**	**$13.565.862**	**$217.822.067**	**$254.600.531**	**$267.687.981**	**$233.851.071**	**$244.203.551**	**$233.851.071**	**$244.203.551**	**$38.610.990**	**$1.794.529.032**
																A INGRESOS FRENTE	**$208.995.358**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO						No. CONTRATO	0380_2025	VALOR ACTUAL		PEIODO A REPORTAR		2.003.524.390
CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERÍODO	MÁS EJECUCION REPROGRAMADA PERÍODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERÍODO	EJECUCIÓN DEL PERÍODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISIÓN PRESTACIONES	EJECUCIÓN PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERÍODO	SALDO DE EJECUCIÓN EN EL PERÍODO	VALOR AHORROS DEL PERÍODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERÍODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERÍODO
						COSTOS FIJOS						
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	EIC		$10.620.300		$10.620.300	$10.620.300		$0			$519.041
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	EIC		$32.451.158		$32.451.158	$32.451.158		$0			$4.176.825
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	EIC		$44.070.120		$44.070.120	$44.070.120		$0			$5.674.301
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 3	EIC		$34.276.760		$34.276.760	$34.276.760		$0			$4.327.138
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	EIC		$15.042.464		$15.042.464	$15.042.464		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	EIC		$15.042.464		$15.042.464	$15.042.464		$0			
	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	EIC		$6.809.448		$6.809.448	$6.809.448		$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	EIC		$10.257.637		$10.257.637	$10.257.637		$0			
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$168.570.351**	**$0**	**$168.570.351**	**$168.570.351**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$14.697.305**
						COSTOS VARIABLES						
DOTACIÓN DE CONSUMO	REDES COMUNITARIA	EIC		$2.441.270		$2.441.270	$2.441.270		$0			
	CARTILLA DE TRABAJO PEDAGOGICO PARA EL TH	EIC				$0	$0		$0			
	CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL	EIC				$0	$0		$0			
TRANSPORTE	TRASNPORTE	EIC		$14.247.120		$14.247.120	$14.247.120		$0			
ACOMPAÑAMIENTO	ACOMPAÑAMIENTOS	EIC		$2.563.200		$2.563.200	$2.563.200		$0			
AUTOABASTACIMIENTO	PRÁCTICA DE ABASTECIMIENTO	EIC		$46.968.860		$46.968.860	$46.968.860		$0			
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	EIC		$5.103.315		$5.103.315	$5.103.315		$0			
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	EIC		$4.309.435		$4.309.435	$4.309.435		$0			
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDÁCTICO FAMILIAR	EIC				$0			$0			
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$75.633.200**	**$0**	**$75.633.200**	**$75.633.200**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$244.203.551**	**$0**	**$244.203.551**	**$244.203.551**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$14.697.305**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC	F3.MT3.PP	13/06/2025
		Versión 1	Página 3 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO		No. DEL CONVENIO O CONTRATO	0380_2025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	2.003.524.390

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERÍODO			583.436.830,00	236.681.260,00	190.882.304,00	190.882.304,00		395.097.556,00	208.689.798,00			
VALOR OTROS INGRESOS			1.599,75	1.742.815,01	26.546,17	20.360,92	14.323,47	12.398.185,73	296,70			
MÁS SALDO DE APORTES DEL PERÍODO ANTERIOR		$0	-	583.438.429,75	342.454.348,68	287.743.551,81	236.532.672,12	11.011.131,82	70.890,83	30.765.618,92	$30.765.619	$30.765.619
TOTAL APORTES PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$583.438.430**	**$821.862.505**	**$533.363.199**	**$478.646.217**	**$236.546.996**	**$418.506.874**	**$208.760.986**	**$30.765.619**	**$30.765.619**	**$30.765.619**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERÍODO CON APORTES DEL ICBF				223.445.533,08	220.108.947,04	186.058.203,65	$192.440.301	$192.490.038	$151.331.639			
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERÍODO		53.696.110,00	200.562.617,00	25.510.700,00	30.440.458,96	33.095.562,35	$36.095.945	$26.663.728	$78.174.607			
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERÍODO				254.258.727,00	25.510.700,00	30.440.458,96	$33.095.562	$36.095.945	$26.663.728			
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL						25.614.882,00						
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERÍODO				1.703.896,00				$189.850.000				
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	-	-	583.438.429,75	342.454.348,68	287.743.551,81	236.532.672,12	11.011.131,82	70.890,83	30.765.618,92	30.765.618,92	30.765.618,92	30.765.618,92
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERÍODO			583.438.429,75	342.454.348,68	287.743.551,81	236.532.672,12	11.011.131,82	70.890,83	30.765.618,92			
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	0,00	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERÍODO		1.833.349,00	14.697.305,00	14.697.305,00	14.697.305,00	14.697.305,00	14.697.305,00	14.697.305,00	14.697.305,00			
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$1.833.349**	**$16.530.654**	**$31.227.959**	**$45.925.264**	**$35.007.687**	**$49.704.992**	**$64.402.297**	**$79.099.602**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCIÓN	REGISTRO CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO			1.599,75	32.103,44	26.546,17	20.360,92	14.323,47	13.515,29	296,70				108.745,74
VALOR CONSIGNADO													$0
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN													
PERÍODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS			MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE				
												DIFERENCIA	$108.746

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

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

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

INFORME FINANCIERO
MODALIDADES: EIC PROPIA E INTERCULTURAL
6. CONTRAPARTIDA

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

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

Soraya Romero B

Firma del Representante Legal

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS** **EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC**	**F3.MT3.PP**	**13/06/2025**
		Versión 1	**Página 5 de 6**
		Clasificación de la Información: **Publica**	

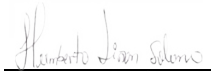
CONCILIACIÓN BANCARIA

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION RAIZ SOCIAL FRS	NIT:	900126347	
ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA	OFICINA:	CENTRO	
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS		PERIODO	01/09/2025
NÚMERO DE CUENTA:	57700137920			30/09/2025

DESCRIPCIÓN	**VALOR SEGÚN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO**	30.765.618,92	
SALDO EXTRACTO BANCARIO		30.765.618,92
DIFERENCIA A CONCILIAR		**$0**
DETALLE DE LA CONCILIACIÓN		**MOVIMIENTOS**
VALOR CONCILIADO		**$0**
BALANCE DE LA CONCILIACIÓN		**$0**

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

OBSERVACIONES



Firma Contador y/o tesorero

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

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

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

DAVIVIENDA

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

CUENTA DE AHORROS

0577 0013 7920

INFORME DEL MES: SEPTIEMBRE /2025

Apreciado Cliente

FUNDACION RAIZ SOCIAL FRS

FUNDES314@HOTMAIL.COM

Saldo Anterior	$70,890.83
Más Créditos	$208,690,094.70
Menos Débitos	$177,995,366.61
Nuevo Saldo	$30,765,618.92
Saldo Promedio	$3,618,344.40

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
18 09	$ 59,334.39-	6493	Cobro Servicio Manejo Portal	BTA PROCESOS ESP.
29 09	$ 208,689,798.00+	1057	Abono Por Transferencia Otra Entidad *	CENIT
29 09	$ 103,960,406.00-	6906	Descuento para pago de Nomina	PORTAL PYMES
29 09	$ 10,467,680.00-	6907	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
29 09	$ 13,247,297.00-	8232	Descuento para pago de Nomina	PORTAL PYMES
29 09	$ 999,796.00-	8233	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
29 09	$ 278,762.00-	9710	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL PYMES
29 09	$ 2,383,304.00-	9711	Descuento para pago de Nomina	PORTAL PYMES
29 09	$ 179,872.00-	9712	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
29 09	$ 13,516.00-	6748	Pagos por Internet MINISTERIO DE HACIENDA	Compras y Pagos PSE
30 09	$ 27,935.40-	2166	Cobro Servicio Manejo Portal	BTA PROCESOS ESP.
30 09	$ 7,824,711.00-	5236	Retiro Efectivo con Talonario Oficina	C/GENA LA MATUNA
30 09	$ 969,000.00-	5241	Retiro Efectivo con Talonario Oficina	C/GENA LA MATUNA
30 09	$ 25,150,200.00-	5253	Retiro Efectivo con Talonario Oficina	C/GENA LA MATUNA
30 09	$ 5,260.00-	3067	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL PYMES
30 09	$ 2,441,270.00-	3068	Descuento para pago de Nomina	PORTAL PYMES
30 09	$ 9,207,332.00-	3069	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI



Este producto cuenta con seguro de depósitos
Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.
Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: José Guillermo Peña González Dirección: Av. 19 No. 114 -09, Of. 502. Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (+57 601) 2131370 | 2131322 Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com

DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
30 09	$ 296.70+	0000	Rendimientos Financieros.	0000
30 09	$ 709,144.82-	0000	Gravamen a los Movimientos Financieros	0000
30 09	$ 70,546.00-	0000	IVA por Servicios	0000

CONTRATO 0380_2025 MODALIDAD EIC SAN JUAN SEPTIEMBRE 2025

Comprobante de Transacción
Fecha: 30/09/2025 14:47:21

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

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 11.648.602,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 30/09/2025
Hora: 14:47:09

Número de documento: 68865053

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6315	1129574369	JULIO MENDOZA	$ 2.441.270,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6676	901313903	SUMINISTROS Y SERVICIOS V&S SA	$ 4.217.562,00	Enviado a Otro Banco	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6676	901313903	SUMINISTROS Y SERVICIOS V&S SA	$ 4.989.770,00	Enviado a Otro Banco	

Fecha: 30/09/2025 14:50:30
Producto: Cuenta de ahorros **********7920

Monto del movimiento:	$ 969.000,00
Fecha de movimiento:	30/09/2025
Hora de movimiento:	09:36:35
Cuenta de origen:	**********0000
Cuenta de destino:	**********0000
Oficina:	C/GENA LA MATUNA
Documento:	825241
Tipo de transacción:	Nota Crédito
Número de referencia 1:	0000000000000000
Número de referencia 2:	0000000000000000
Descripción:	Motivo Retiro Efectivo con Talonario Oficina
Usuario:	SORAYA MARIA ROMERO BAYUELO

Fecha: 30/09/2025 14:51:18
Producto: Cuenta de ahorros **********7920

Monto del movimiento:	$ 7.824.711,00
Fecha de movimiento:	30/09/2025
Hora de movimiento:	09:33:49
Cuenta de origen:	**********0000
Cuenta de destino:	**********0000
Oficina:	C/GENA LA MATUNA
Documento:	825236
Tipo de transacción:	Nota Crédito
Número de referencia 1:	0000000000000000
Número de referencia 2:	0000000000000000
Descripción:	Motivo Retiro Efectivo con Talonario Oficina
Usuario:	SORAYA MARIA ROMERO BAYUELO

APORTE AL TALENTO HUMANO EIC

SEPTIEMBRE

Comprobante de Transacción
Fecha: 29/09/2025 17:40:25

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

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 114.428.086,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 29/09/2025
Hora: 17:40:09

Número de documento: 68833077

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
OCCIDENTE	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****3967	30843804	LUZ NEIRA ESPRIELLA	$ 3.042.360,00	Enviado a Otro Banco	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4212	1193563865	YANELIS HERRERA	$ 1.509.620,00	Enviado a Otro Banco	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8074	33273034	BEATRIZ ACEVEDO	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8165	45781278	ROSILDA RAMOS	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0345	57438936	ELENA CASTRO	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2588	33273524	DUSFAY DEULEUFET	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8298	1051818383	ZULMA ROMERO	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8264	1051815002	YULIANA HERRERA	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8314	1051819100	KAREN TEHERAN	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8181	45781783	KAREN ACEVEDO	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8173	45781664	LUZ MARIA OSORIO	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1592	45525257	BETTY NAVAS	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9302	1051359432	GLENIA PEREZ	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7533	1091666428	MIRLEY NEIRA	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8116	33339432	NEYDA ARIAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8033	22474115	YOLEIDA REALES	$ 1.566.560,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8090	33338812	ESPERANZA MARTINEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8108	33339373	MARTA BARRIOS	$ 1.566.560,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8082	33338434	CARMEN RODELO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8272	1051815298	YINA HUGUETT	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8397	1052086473	WENDY TAPIA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4439	1052086252	ALBA LLAMAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8306	1051818467	ROSA BUELVAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3013	1007864785	MERLIS VILLAREAL	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2471	1051818089	DANDRIS DE ORO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8322	1051820472	JENIFER YEPEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8355	1051826291	INES LARA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8157	45780140	SANDRA BETANCOURT	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0246	33341650	YANETH POSSO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3958	45781714	LORENA SERRANO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0576	1052080570	MARCELA BARRIOS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8132	33339775	BERTHA LEIVA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8363	1051826514	MARCELA YEPEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0626	1102797346	LUZ ELENA SIERRA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8280	1051817425	YARLEIDIS MENDOZA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0295	45544957	HAYDETH BARRIOS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8330	1051821262	MADERLEIN TEHERAN	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******8237	1002306463	INGRIS NARVAEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8231	1050035840	MARYORIS CASTELLAR	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4618	1051826422	GINA ORTEGA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9801	33273667	ROSMERYS CARMONA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8058	30844330	RITA TORRES	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4015	1051360211	ESTEPHANY ORDONEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3855	1051818503	GREIS LUNA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9955	1002410671	WENDY MARTINEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0212	33339471	EDILSA BUELVAS	$ 2.335.606,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8140	45499772	ANGELICA BALANTA	$ 4.653.870,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6921	45505711	KATIA RAMOS	$ 2.147.940,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8207	73230961	JAIRO RODRIGUEZ	$ 2.448.320,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8389	1051832598	DANIEL DE ORO	$ 2.983.890,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6939	45539635	SHIRLEY HERNANDEZ	$ 1.377.180,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8215	1010148814	MARIA TAPIA	$ 2.873.340,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8256	1051362205	MELIZA CALVO	$ 3.042.360,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8371	1051829547	SYRLIS MONTES	$ 3.042.360,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8066	30897150	NEBIS CARABALLO	$ 3.042.360,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8223	1048933560	YEFRY SELUAN	$ 3.042.360,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0402	1050039485	ANDRES HARNICH	$ 3.042.360,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0493	1051825874	MARIA JOSE VILLALBA	$ 3.042.360,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****0887	1050039306	CRISTINA BERRIO	$ 3.042.360,00	Enviado a Otro Banco	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1031	1043612866	YORAINA ESTARITA	$ 2.873.340,00	Enviado a Otro Banco	

BIENESTAR FAMILIAR

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

EIC-PROPIA E INTERCULTURAL SAN JUAN

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

RAÍZ SOCIAL
Amor por el servicio

Regional	**BOLIVAR**							**Centro Zonal:**		**CARMEN DE BOLIVAR**		
Entidad contratista	**FUNDACION RAIZ SOCIAL**						**NIT**	**900126347-7**		**CONTRATO N°:**		**13003802025**
				DEVENGADO				**DEDUCCIONES**				**sep-25**
NOMBRES Y APELLIDOS	**Nº DE CEDULA**	**CARGO**	**TIPO DE CONTRATACIÓN**	**SALARIO**	**AUX TRANSP**	**DIAS**	**SUBTOTAL A RECIBIR**	**SALUD 4%**	**PENSION 4%**	**TOTAL DESCUENTOS**	**VALOR A GIRAR**	**FIRMA**
BEATRIZ ADRIANA ACEVEDO DIAZ	33,273,034	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	30	$1.791.848	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	$ 1.664.500	
ROSILDA CELINA RAMOS BUELVAS	45,781,278	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	30	$1.791.848	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	$ 1.664.500	
ELENA MATILDE CASTRO CONTRERAS	57,438,936	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	30	$1.791.848	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	$ 1.664.500	
DUSFAY MARIA DEULEUFET RODELO	33,273,524	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	30	$1.791.848	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	$ 1.664.500	
ZULMA ROMERO CHAMORRO	1,051,818,383	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	30	$1.791.848	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	$ 1.664.500	
YULIANA HERRERA CERPA	1,051,815,002	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	30	$1.791.848	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	$ 1.664.500	
KAREN MARGARITA TEHERAN CASTILLO	1,051,819,100	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	30	$1.791.848	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	$ 1.664.500	
KAREN ACEVEDO DIAZ	45,781,783	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	30	$1.791.848	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	$ 1.664.500	
LUZ MARIA OSORIO NARVAEZ	45,781,664	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	30	$1.791.848	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	$ 1.664.500	
BETTY SOFIA NAVAS BARCAS	45,525,257	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	30	$1.791.848	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	$ 1.664.500	
GLENIA MARIA PEREZ MARQUEZ	1,051,359,432	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	30	$1.791.848	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	$ 1.664.500	
MIRLEY PAOLA NEIRA CONTRERAS	1,091,666,428	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 1.591.848	$ 200.000	30	$1.791.848	$ 63.674	$ 63.674	$127.348	$ 1.664.500	
NEYDA ROSA ARIAS MARTINEZ	33,339,432	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
YOLEIDA ESTHER REALES PULIDO	22,474,115	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940		$56.940	$ 1.566.560	

ESPERANZA DEL CARMEN MARTINEZ TROCHA	33,338,812	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
MARTA CECILIA BARRIOS BERMEJO	33,339,373	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940		$56.940	$ 1.566.560	
CARMEN ALICIA RODELO SERRANO	33,338,434	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
YINA PAOLA HUGUETT OLIVERA	1,051,815,298	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
YANELIS MARCELA HERRERA CASTELLAR	1,193,563,865	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
ALBA CECILIA LLAMAS TRUJILLO	1052086252	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
WENDY MARCELA TAPIA ROYET	1,052,086,473	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
ROSA MARGARITA BUELVAS CARDOZO	1,051,818,467	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
MERLIS SANDRID VILLAREAL BETANCOURT	1,007,864,785	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
DANDRIS VANESA DE ORO OSORIO	1,051,818,089	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
JENIFER YEPEZ JIMENEZ	1051820472	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
INES MARIA LARA YEPES	1,051,826,291	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
SANDRA ISABEL BETANCOURT CASTELLAR	45,780,140	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
YANETH DEL CAREN POSSO OSORIO	33,341,650	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
LORENA PATRICIA SERRANO SIERRA	45,781,714	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
MARCELA PATRICIA BARRIOS GUZMAN	1,052,080,570	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
BERTHA DE JESUS LEIVA JULIO	33,339,775	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
MARCELA YEPEZ LOBELO	1,051,826,514	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
LUZ ELENA SIERRA OLIVERA	1,102,797,346	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
YARLEIDIS YULIETH MENDOZA CARMONA	1,051,817,425	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	
HAYDETH JOVANNA BARRIOS IMITOLA	45,544,957	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	

MADERLEIN TEHERAN CASTILLO	1,051,821,262	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	Maderlein T.C.
INGRIS PAOLA NARVAEZ ALVIS	1,002,306,463	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	Ingris Narvaez A.
MARYORIS CASTELLAR MELENDEZ	1.050.035.840	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	Maryoris Castellar
GINA PAOLA ORTEGA DIAZ	1,051,826,422	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	Gina Ortega D.
ROSMERYS MARIA CARMONA REYES	33,273,667	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	Rosmerys Carmona
RITA MARIA TORRES ARTETA	30,844,330	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	RITA TORRES
ESTEPHANY ORDOÑEZ ALVAREZ	1,051,360,211	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	Estephany Ordoñez
GREIS PATRICIA LUNA ARRIETA	1051818503	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	Greis Luna A.
WENDY VANESSA MARTINEZ ROLONG	1002410671	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 1.423.500	$ 200.000	30	$1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$113.880	$ 1.509.620	

EDILSA BERNARDA BUELVAS CARMONA	33,339,471	COORDINADORA PEDAGOGICA	DIRECTA	$ 2.321.311	$ 200.000	30	$2.521.311	$ 92.852	$ 92.852	$185.705	$ 2.335.606	
ANGELICA BALANTA TRESPALACIOS	45,499,772	COORDINADORA PEDAGOGICA	OPS	$ 4.653.870		30	$ 4.653.870				$ 4.653.870	
KATIA MARIA RAMOS PINO	45,505,711	COORDINADORA PEDAGOGICA	OPS	$ 2.147.940		30	$ 2.147.940				$ 2.147.940	
JAIRO ENRIQUE RODRIGUEZ BUELVAS	73,230,961	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	OPS	$ 2.448.320		30	$ 2.448.320				$ 2.448.320	
DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ	1,051,832,598	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	OPS	$ 2.983.890		30	$ 2.983.890				$ 2.983.890	
SHIRLEY HERNANDEZ JIMENEZ	45,539,635	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	OPS	$ 1.377.180		30	$ 1.377.180				$ 1.377.180	
LUZ NEIRA ESPRIELLA BUELVAS	30,843,804	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 3.042.360		30	$ 3.042.360				$ 3.042.360	
MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA	1,010,148,814	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 2.873.340		30	$ 2.873.340				$ 2.873.340	
MELIZA CALVO SAGBINY	1,051,362,205	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 3.042.360		30	$ 3.042.360				$ 3.042.360	
SYRLIS MARGARITA MONTES YEPES	1,051,829,547	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 3.042.360		30	$ 3.042.360				$ 3.042.360	
NEBIS CARABALLO GUETTE	30,897,150	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 3.042.360		30	$ 3.042.360				$ 3.042.360	
CRISTINA ISABEL BERRIO BUELVAS	1,050,039,306	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 3.042.360		30	$ 3.042.360				$ 3.042.360	
YORAINA CAROLINA ESTARITA CERVERA	1,043,612,866	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 2.873.340		30	$ 2.873.340				$ 2.873.340	
YEFRY SELUAN TOVAR	1,048,933,560	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 3.042.360		30	$ 3.042.360				$ 3.042.360	
ANDRES HARNICH GARCIA	1,050,039,485	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 3.042.360		30	$ 3.042.360				$ 3.042.360	
MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS	1,051,825,874	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 3.042.360		30	$ 3.042.360				$ 3.042.360	
										TOTAL	**$ 114.428.088**	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900126347	7	FUNDACION RAIZ SOCIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 534	LOS ALPES CALLE PRINCIPAL	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1840371380	9493113686	E	2025/10/10	2025/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$25,055,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCURSAL 534 (45 Afiliados)																						$64,128,487	$10,261,900			$66,975,487	$8,374,200			$66,975,487	$2,681,300			$66,975,487		$383,500		$66,975,487	$3,354,200		$25,055,100
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (4 Afiliados)																						$5,862,348	$938,100			$5,862,348	$733,000			$5,862,348	$234,700			$5,862,348		$61,400		$5,862,348	$293,600		$2,260,800
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (4 Afiliados)																						$5,862,348	$938,100			$5,862,348	$733,000			$5,862,348	$234,700			$5,862,348		$61,400		$5,862,348	$293,600		$2,260,800
1	CC	1051818089	DE ORO DANDRIS																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
2	CC	1193563865	HERRERA YANELIS																	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
3	CC	1051819100	TEHERAN KAREN																	230301	30	$1,591,848	$254,700	ESSC07	30	$1,591,848	$199,000	CCF08	30	$1,591,848	$63,700	14-4	30	$1,591,848	1.044%	$16,700	30	$1,591,848	$79,700	No	$613,800
4	CC	1007864785	VILLARREAL MERLIS																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (41 Afiliados)																						$58,266,139	$9,323,800			$61,113,139	$7,641,200			$61,113,139	$2,446,600			$61,113,139		$322,100		$61,113,139	$3,060,600		$22,794,300

aportes en línea

Planilla Resumen

PLANILLA PAGADA

Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (41 Afiliados)							$58,266,139	$9,323,800			$61,113,139	$7,641,200			$61,113,139	$2,446,600			$61,113,139		$322,100		$61,113,139	$3,060,600		$22,794,300
5	CC	33273034	ACEVEDO BEATRIZ		25-14	30	$1,591,848	$254,700	ESSC07	30	$1,591,848	$199,000	CCF08	30	$1,591,848	$63,700	14-4	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
6	CC	45781783	ACEVEDO KAREN		25-14	30	$1,591,848	$254,700	EPS048	30	$1,591,848	$199,000	CCF08	30	$1,591,848	$63,700	14-4	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
7	CC	33339432	ARIAS NEYDA		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
8	CC	45544957	BARRIOS HAYDETH		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
9	CC	1052080570	BARRIOS MARCELA		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
10	CC	33339373	BARRIOS MARTA			0	$0	$0	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$313,800
11	CC	45780140	BETANCOURT SANDRA		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
12	CC	33339471	BUELVAS EDILSA		25-14	30	$2,321,311	$371,500	ESSC07	30	$2,321,311	$290,200	CCF08	30	$2,321,311	$92,900	14-4	30	$2,321,311	0.522%	$12,200	30	$2,321,311	$116,200	No	$883,000
13	CC	1051818467	BUELVAS ROSA		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
14	CC	33273667	CARMONA ROSMERYS		25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
15	CC	1050035840	CASTELLAR MARYORIS		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
16	CC	57438936	CASTRO ELENA		25-14	30	$1,591,848	$254,700	ESSC07	30	$1,591,848	$199,000	CCF08	30	$1,591,848	$63,700	14-4	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
17	CC	33273524	DEULUFEUT DUSFAY		230301	30	$1,591,848	$254,700	ESSC07	30	$1,591,848	$199,000	CCF08	30	$1,591,848	$63,700	14-4	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
18	CC	1051815002	HERRERA YULIANA		230201	30	$1,591,848	$254,700	ESSC07	30	$1,591,848	$199,000	CCF08	30	$1,591,848	$63,700	14-4	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
19	CC	1051815298	HUGUETT YINA		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
20	CC	1051826291	LARA INES		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
21	CC	33339775	LEIVA BERTHA		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
22	CC	1052086252	LLAMAS ALBA		230201	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
23	CC	1051818503	LUNA GREIS		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
24	CC	33338812	MARTINEZ ESPERANZA		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
25	CC	1002410671	MARTINEZ WENDY		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
26	CC	1051817425	MENDOZA YARLEIDIS		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
27	CC	1002306463	NARVAEZ INGRIS		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
28	CC	45525257	NAVAS BETTY		230301	30	$1,591,848	$254,700	ESSC07	30	$1,591,848	$199,000	CCF08	30	$1,591,848	$63,700	14-4	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
29	CC	1091666428	NEIRA MIRLEY		230301	30	$1,591,848	$254,700	EPS048	30	$1,591,848	$199,000	CCF08	30	$1,591,848	$63,700	14-4	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
30	CC	1051360211	ORDOÑEZ ESTEPHANY		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
31	CC	1051826422	ORTEGA GINA		231001	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
32	CC	45781664	OSORIO LUZ		230301	30	$1,591,848	$254,700	EPS048	30	$1,591,848	$199,000	CCF08	30	$1,591,848	$63,700	14-4	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
33	CC	1051359432	PEREZ GLENIA		230301	30	$1,591,848	$254,700	ESSC07	30	$1,591,848	$199,000	CCF08	30	$1,591,848	$63,700	14-4	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
34	CC	33341650	POSSO YANET		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
35	CC	45781278	RAMOS ROSILDA		25-14	30	$1,591,848	$254,700	ESSC07	30	$1,591,848	$199,000	CCF08	30	$1,591,848	$63,700	14-4	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
36	CC	22474115	REALES YOLEIDA	X		0	$0	$0	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$313,800
37	CC	33338434	RODELO CARMEN		25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
38	CC	1051818383	ROMERO ZULMA		230301	30	$1,591,848	$254,700	ESSC07	30	$1,591,848	$199,000	CCF08	30	$1,591,848	$63,700	14-4	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
39	CC	45781714	SERRANO LORENA		230201	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
40	CC	1102797346	SIERRA LUZ		230201	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
41	CC	1052086473	TAPIA WENDY		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
42	CC	1051821262	TEHERAN MADERLEIN		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
43	CC	30844330	TORRES RITA		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
44	CC	1051820472	YEPEZ JENNIFER		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
45	CC	1051826514	YEPEZ MARCELA		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600

aportes en línea

Planilla Resumen

Total Afiliados(45)		$64,128,487	$10,261,900			$66,975,487	$8,374,200			$66,975,487	$2,681,300			$66,975,487		$383,500		$66,975,487	$3,354,200		$25,055,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900126347	7	FUNDACION RAIZ SOCIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 534	LOS ALPES CALLE PRINCIPAL	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1840371380	9493113686	E	2025/10/10	2025/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$25,055,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				43	$10,261,900	$0	$0	$10,261,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$2,757,100	$0	$0	$2,757,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	27	$6,338,900	$0	$0	$6,338,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$938,100	$0	$0	$938,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$383,500	$0	$0	$383,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	45	$383,500	$0	$0	$383,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$2,681,300	$0	$0	$2,681,300
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	45	$2,681,300	$0	$0	$2,681,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				45	$8,374,200	$0	$0	$8,374,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	9	$1,665,000	$0	$0	$1,665,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	35	$6,531,200	$0	$0	$6,531,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$2,012,900	$0	$0	$2,012,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	45	$2,012,900	$0	$0	$2,012,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$1,341,300	$0	$0	$1,341,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	45	$1,341,300	$0	$0	$1,341,300
TOTAL				45	$25,055,100	$0	$0	$25,055,100

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

CUENTA DE COBRO # 7

FUNDACIONRAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE

A:

KATIA MARIA RAMOS PINO

CC: 45.505.711

Por concepto de Servicios prestados como: ***COORDINADORA PEDAGOGICA*** desde 01 hasta el 30 de Septiembre de 2025 por valor de ***dos millones ciento cuarenta y siete mil novecientos cuarenta peso M/CTE ($ 2,147,.940),*** de acuerdo a lo Establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,



KATIA MARIA RAMOS PINO
CC 45.505.711
Fecha: 25 de Septiembre de 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14807368656

(415)7707212489984(8020) 000001480736865 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: katiramos2@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 20 / 11 : 37: 14

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RAMOS PINO KATIA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.505.711**

RAMOS PINO

APELLIDOS

KATIA MARIA

NOMBRES

Katia M. Ramos P.

FIRMA



Scanned by TapScanner



FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1972

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-MAY-1991 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

Scanned by TapScanner

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 45505711		RAMOS PINO KATIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1801742528	9490497205	I	2025/10/03	2025/09/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$443,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	45505711	RAMOS KATIA	230201	30	$1,527,424	$244,400	EPS002	30	$1,527,424	$191,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,527,424	$8,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,527,424**	**$244,400**			**$1,527,424**	**$191,000**			**$0**	**$0**			**$1,527,424**	**$8,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,400	$0	$0	$244,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$244,400	$0	$0	$244,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,000	$0	$0	$191,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$191,000	$0	$0	$191,000
TOTAL				**1**	**$443,400**	**$0**	**$0**	**$443,400**

2025/09/25 11:56 AM

INFORME PARA LEGALIZACION DE CUENTA

Fecha: 25/09/2025

Nombre del Profesional: KATIA MARIA RAMOS PINO

Cargo: COORDINADOR PESAGOGICO

Mes al cual corresponde el informe: Septiembre

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Se organizó y entrego el cronograma de trabajo al talento humano para la atención a distancia, hogar y encuentros comunitarios. Correspondiente al trabajo con los participantes en el mes de septiembre
- Se participa en la Organización, acompañamiento y seguimiento, de diferentes actividades con el equipo de talento humano como, entrega de RPP, semana por la paz, articulación con diferentes entidades, actividad radial, entrega de kit

- Acompañamiento a las UCAS en los encuentros grupales : se realizaron la visita a las UCAS para acompañar a los participantes en el servicio y se realiza la evaluación de las actividades realizadas en estas.

- Jornada de reflexión pedagógica: se realizó según el cronograma

- Se realizó una planeación pedagógica ,junto a el talento humano , esta planeaciones pedagógicas es un ejercicio de construcción continua, permanente y flexible, que nos permite a los agentes educativos, organizar las práctica pedagógica. Además esta planeación que se hace cada 8 días, nos ayudó a proyectar, diseñar y estructurar procesos, experiencias y materiales en las diferentes actividades que se planearon para trabajar con los usuarios en los acompañamientos comunitarios, familiares, a distancia y redes comunitarias .

- Se participa en la promoción y ejecución de las actividades con el equipo de talento humano de bienestar laboral

- Se participó en el tercer comité técnico en ICBF

- Seguimiento de la calidad de la información y cargue de los beneficiarios en la plataforma CUENTAME en lo que se refiere a las novedades y cobertura ,Además se realiza verificación y seguimiento a los documentos que reposan en las carpetas de los participantes y tercera toma nutricional

Metodología de trabajo:

Todas las actividades descritas anteriormente se realizaron de forma presencial:

- *Reuniones con de equipo de talento humano*
- *Jornada pedagógicas*
- *Seguimiento a él plan de trabajo (cronogramas)*
- *Entrega de informe técnico mensual*

Resultados Obtenidos

- Se realizó la jornada pedagógica según *el cronograma para el mes de septiembre*
- *El equipo de trabajo se comprometió a cumplir con las fechas establecidas en los que se refiere a la entrega de la información.*
- *se logró actualizar información de los usuarios*
- *Se realizaron las actividades correspondientes al mes de ejecución.*

Conclusión:

las actividades propuestas para el mes de septiembre se desarrollaron satisfactoria mente gracias al trabajo en equipo.



Firma de quien realiza el informe

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Participación en comité técnico



Participación en organización y entrega de kit didáctico familiar4





Seguimiento a los planes de trabajo





Reunión de coordinación





Planeación de las diferentes actividades

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

CUENTA DE COBRO #7

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS

CC: 1.051.825.874

Por concepto de Servicios prestados como: ***Apoyo En Salud Y Nutrición*** desde 1 de Septiembre hasta el 30 de Septiembre de 2025 por valor de ***Tres Millones cuarenta y dos Mil trecientos sesenta Pesos M/CTE ($ 3.042.360),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS
CC: 1.051.825.874
30 de Septiembre de 2025

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





Amor por el servicio

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14904240468

(415)7707212489984(8020) 000001490424046 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 12 B CR 17 23

42. Correo electrónico: majovillalba11@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 7-0 2-1 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

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

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

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

984. Nombre

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 MODALIDAD INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	IM-COORD	2025
		Versión 1.0	

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN

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

UDS: DIMF SAN JUAN DE MIA AMORES MODALIDAD: **EIC** JEFE DIRECTO: **KATIA RAMOS** MES DE REPORTE: **Septiembre 2025**

CUPOS : 180

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

	el ciclo de menús y análisis nutricional, de acuerdo con la minuta patrón, teniendo en cuenta las prácticas culturales de alimentación yde consumo. Nota: en los casos en donde exista población mayoritariamente étnica, se concretará el ciclo de menús.			
5	Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niña, niño y mujer gestante y hace seguimiento a los resultados.	Se realizó tamizaje de peso y talla de los niños, niñas y mujer gestantes nuevos del mes. Cargue en plataforma cuéntame.	Se logró el100%	MARIA JOSEVILLALBA BUELVAS
6	Formación a las familias	- Se realizó formación a familias participantes, en donde se promovió la estrategia de hábitos y estilo de vida saludable, acompañada de la feria de la Bienestarina.	Se logró el100%	MARIA JOSEVILLALBA BUELVAS
7	Formación al talento humano	- Se realizó formación al talento humano sobre el tema de formación del mes. Hábitos y estilos de vida saludable, se da esta actividad bajo la metodología de rumba terapia y meriendas saludable.	Se logró el100%	MARIA JOSEVILLALBA BUELVAS
8	Encuentros en el Hogar	- Se realizó encuentros en el hogar para fortalecer las acciones de la practica 8 y 10	Se logró el100%	MARIA JOSEVILLALBA BUELVAS

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

	Nombre: KATIA RAMOS
	Cargo: COORDINADORA GENERAL

	FUNDACION RAIZ SOCIAL AMOR POR EL SERVICIO NIT: 900126347-7 MODALIDAD INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	IM-COORD	2025
		Versión 1.0	

EVIDENCIAS DE ACIVDADES REALIZADAS

ENCUENTROS OLLAS COMUNITARIAS Y FERIA DE BIENESTARINA









EVIDENCIAS DE ENCUENTROS EN EL HOGAR









SEGUIMIENTO PESO Y TALLA









aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051825874		VILLALBA BUELVAS MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5A CALLE 9A 51	SAN JUAN NEPOMUCENO-BOLIVAR	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1820434341	9492540196	I	2025/10/17	2025/10/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$441,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN NEPOMUCENO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1051825874	VILLALBA MARIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051825874		VILLALBA BUELVAS MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5A CALLE 9A 51	SAN JUAN NEPOMUCENO-BOLIVAR	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1820434341	9492540196	I	2025/10/17	2025/10/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$441,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$441,800	$0	$0	$441,800

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

CUENTA DE COBRO # 6

FUNDACIONRAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

NOMBRE COMPLETO:
ANGELICA BALANTA
TRESPALACIO

CC: 45499772

Por concepto de Servicios prestados como: ***COORDINADORA PEDAGOGICA*** desde 1 de septiembre hasta el 30 de septiembre de 2025 por valor de ***CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA ($4.653.870)*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

Angelica Balanta T

Nombre completo: Angélica Balanta Trespalacio
CC: 45499772
30/SEPTIEMBRE/2025



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 45.499.772
BALANTA TRESPALACIO

APELLIDOS
ANGELICA

NOMBRES

Angelica Balanta T

FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

08-AGO-1990 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

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

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14753872604

(415)7707212489984(8020) 000001475387260 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 5 4 9 9 7 7 2	1 9 9 0 0 8 0 8

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal

BRR TACARIGUA CL 30 62 32 TO B 6 P 4 AP 11

42. Correo electrónico caleyincar@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 04 - 23 / 10 : 51: 57

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BALANTA TRESPALACIO ANGELICA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-01-2024 11:28:32

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DE COORDINACION Y COMPONENTE PROCESO PEDAGOGICO

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DE COORDINACION Y COMPONENTE PROCESO PEDAGOGICO

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

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

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

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANGELICA BALANTA TRESPALACIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-45499772
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-17
FECHA DE PAGO:	2025-10-01
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34527801
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34527801
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.737.445	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.200	$ 217.200
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.737.445	$ 0	$ 0	$ 0	$ 278.000	$ 278.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.737.445	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.100	$ 9.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.300	$ 504.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/11/2025

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

CUENTA DE COBRO # 7

FUNDACION RAIZ SOCIAL NIT. 900126347-7

DEBE A:

CRISTINA BERRIO BUELVAS

CC: 1.050039306

Por concepto de Servicios prestados como: NUTRICIONISTA desde 1 de septiembre hasta el 30 de septiembre de 2025 por valor de **TRES MILLONES CUARENTA Y DOS MIL TRECIENTO SESENTA PESOS.** ***M/CTE ($*** **3,042,360*=),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

CRISTINA BERRIO BUELVAS

1.050039306
30 de septiembre de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.050.039.306

BERRIO BUELVAS

APELLIDOS

CRISTINA ISABEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1995

SAN JACINTO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

12-DIC-2013 SAN JACINTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14402864892

(415)7707212489984(8020) 000001440286489 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 16 40 64

42. Correo electrónico: cibb9510@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 7 0 2 0 2						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GENTIL LOPEZ JAVIER ELIECER

985. Cargo Gestor II

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1816346431	9491901379	I	2025/10/02	2025/10/01	BANCO DE BOGOTA	0	$441,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SAN JACINTO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1050039306	BERRIO CRISTINA	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1816346431	9491901379	I	2025/10/02	2025/10/01	BANCO DE BOGOTA	0	$441,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$441,800	$0	$0	$441,800

INFORME MENSUALSOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL

CONTRATISTA: **CRISTINA BERRIO**

CARGO: NUTRICIONISTA DIETISTA

CUPOS 180 MES: SEPTIEMBRE

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

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

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

ANEXOS



















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

CUENTA DE COBRO #7

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

JAIRO ENRIQUE
RODRIGUEZ BUELVAS

CC #73.230.961

Por concepto de Servicios prestados como: ***ASISTENTE ADMINISTRATIVO*** desde 1 de septiembre hasta el 30 de septiembre de 2025 por valor de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTE *PESOS M/CTE ($ 2.448.320),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

JAIRO ENRIQUE RODRIGUEZ BUELVAS
Cedula: 73.230.961
30 de septiembre de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73230961

RODRIGUEZ BUELVAS
APELLIDOS

JAIRO ENRIQUE
NOMBRES

Jairo Rodriguez
FIRMA





INDICE DERECHO

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

1.72 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14863458667

(415)7707212489984(8020) 000001486345866 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: jrodriguezbuelvas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ BUELVAS JAIRO ENRIQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7984476031**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1813074050	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 73230961	RODRIGUEZ BUELVAS JAIRO ENRIQUE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	73230961	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

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

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTION

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL | CONTRATISTA: **JAIRO E. RODRIGUEZ BUELVAS** | **CARGO:** AUX ADMINISTRATIVO

UCA: SAN JUAN DE MIA AMORES **CUPOS : 320**	MODALIDAD: **EIC**	JEFE DIRECTO: **KATIA RAMOS**	MES DE REPORTE: **SEPTIEMBRE 2025**

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

		3. Llenado de los datos de los usuarios y responsable de las unidades de servicio en la plataforma cuentame 4. Apertura del Buzón de Sugerencias sobre el servicio y la atención de las PQRSFD.		

FIRMA DEL CONTRATISTA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**
	Nombre: KATIA RAMOS
	Cargo: COORDINADOR@ GENERAL

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

CUENTA DE COBRO 7

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

LUZ NEIRA ESPRIELLA BUELVAS

CC: 30843804

Por concepto de Servicios prestados como: ***Apoyo Psicosocial*** desde 01 de septiembre hasta el 30 de septiembre de 2025 por valor de ***TRES MILLONES CUARENTA Y DOS MIL TRECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($3.042.360),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

Luz Neira Espriella B

Luz Neira Espriella Buelvas
CC: 30843804


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


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

FUNDACION RAIZ SOCIAL

AMOR POR EL SERVICIO

NIT: 900126347-7

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario **001**

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14386814115

(415)7707212489984(8020) 000001438681411 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 53 B 15 21

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

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre: BARROS CARRANZA ALBERTO
985. Cargo: Gestor I

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1823406197	9491916443	I	2025/10/02	2025/10/03	NEQUI	1	$413,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 30843804	ESPRIELLA LUZ	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1823406197	9491916443	I	2025/10/02	2025/10/03	NEQUI	1	$413,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$200	$0	$228,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$200	$0	$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$200	$0	$178,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$200	$0	$178,200
TOTAL				1	$413,300	$500	$0	$413,800

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

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

EIC: SAN JUAN DE MIS AMORES **CUPOS: 180**	MODALIDAD: **PROPIA E INTERCULTURAL**	JEFE DIRECTO: **KATIA RAMOS**	MES DE REPORTE: **SEPTIEMBRE 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	VERIFICACIÓN DE LA EXISTENCIA DE REGISTRO CIVIL Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Se verifico la existencia del registro de las niñas y los niños Y del documento de identidad de las mujeres gestantes o personas en estado de gestación. Se realizó orientación y seguimiento en caso de no contarse.	Se logró el 100%	LUZ NEIRA ESPRIELLA
2	ENCUENTROS COMUNITARIOS	Se realizó formación a familias ejecutando el tema “prevención de embarazos y violencia de género” brindando herramientas a las familias para desarrollar acciones de formación y reflexión en relación al tema.	Se logró el 100%	LUZ NEIRA ESPRIELLA
3	ENCUENTROS EN EL HOGAR	Se realizaron encuentros en los hogares de las familias implementando la práctica 3, 6, 7, 14, con el fin de promover iniciativas colectivas para la promoción de los derechos de la primera infancia y la buena alimentación.	Se logró el 100%	LUZ NEIRA ESPRIELLA
4	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA	Se realizaron llamadas a las familias implementando las prácticas 4, 10, 13, 14 y 15 para fortalecer en los hogares diferentes acciones a través del acompañamiento a los niños, las niñas y mujeres gestantes o personas en estado de gestación.	Se logró el 100%	LUZ NEIRA ESPRIELLA
5	REALIZACIÓN DE CAPACITACIÓN AL TALENTO HUMANO	Se realizó capacitación al talento humano ejecutando la temática “liderazgo”, a través de actividades lúdicas	Se logró el 100%	LUZ NEIRA ESPRIELLA

		pedagógicas (bingo tutti Fruti) que promuevan habilidades que permitan inspirar, motivar y crear un ambiente de trabajo exitoso.		
6	REALIZACION DEL INFORME DE GESTIÓN MENSUAL	Se llevó a cabo la elaboración del informe de gestión del mes con sus evidencias.	Se logró el 100%	LUZ NEIRA ESPRIELLA
7	CONTROL SOCIAL	Se realizó verificación de entrega de RPP y espacio físico y si estos cumplen con lo establecido en el formato de verificación de ICBF. Se realizó promoción de la estrategia "SOMOS GUARDIANES DEL CUIDADO" en cada una de las UCAS del EIC.	Se logró el 100%	LUZ NEIRA ESPRIELLA
8	PARTICIPACIÓN EN LA SEMANA DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	Se realizo un "miss frutiverso" donde de manera voluntaria las madres y/o cuidadoras participaban de la actividad la cual consistía en representar una fruta, realizar una pasarela y mencionar algo significativo de cada fruta. Al finalizar se realizaba la ronda de preguntas y se escogía a una ganadora.	Se logró el 100%	LUZ NEIRA ESPRIELLA
9	SOCIALIZACIÓN ESTRATEGIA CUIDADOR SENSIBLE	Se continúa la promoción de la estrategia Cuidador Sensible de ICBF promoviendo prácticas cuidado y crianza en la primera infancia y generando entornos enriquecedores tanto para las familias como para el talento humano.	Se logró el 100%	LUZ NEIRA ESPRIELLA

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

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

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE

A:

MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA

CC #1010148814

Por concepto de Servicios prestados como: ***APOYO PSICOSOCIAL*** desde 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2025 por valor de ***DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 2.873.340),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

Maria Alejandra Tapia Arrieta
CC 1010148814
30 de septiembre 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.148.814**

TAPIA ARRIETA

APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA

NOMBRES

María Alejandra Tapia A.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

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

SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141176721766

(415)7707212489984(8020) 000014117672176 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 9 CR 11 09

42. Correo electrónico: marialetapiaarrieta@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TAPIA ARRIETA MARIA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1815496577	9491950621	I	2025/10/03	2025/10/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN NEPOMUCENO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1010148814	TAPIA MARIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1815496577	9491950621	I	2025/10/03	2025/10/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

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

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

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

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	VERIFICACIÓN DE LA EXISTENCIA DE REGISTRO CIVIL Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Se verifico la existencia del registro de las niñas y los niños Y del documento de identidad de las mujeres gestantes o personas en estado de gestación. Se realizó orientación y seguimiento en caso de no contarse. Se realizó articulación con La Registraduría.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
2	ENCUENTROS COMUNITARIOS	Se realizó formación a familias ejecutando el tema “Semana Andina: prevención de embarazos y violencia basada en género” fomentando en las familias beneficiarias técnicas y ejercicios que beneficien el desarrollo de los niños y las niñas.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
3	ENCUENTROS EN EL HOGAR	Se realizaron encuentros en los hogares de las familias implementando las practicas 2, 3, 4, 5, 7, 8, 11, 13, 15 con el fin de promover iniciativas colectivas para la promoción de los derechos de la primera infancia.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
4	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA	Se realizaron llamadas a las familias implementando las prácticas 4, 12, 13, 14 para fortalecer en los hogares buenas prácticas de crianza y acompañamiento a los niños, las niñas y personas en estado de gestación.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA

5	REALIZACIÓN DE CUALIFICACIÓN AL TALENTO HUMANO	Se realizó cualificación al talento humano ejecutando la temática "Liderazgo", a través de una jornada lúdica.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
6	REALIZACION DEL INFORME DE GESTIÓN MENSUAL	Se llevó a cabo la elaboración del informe de gestión del mes con sus evidencias.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
7	CONTROL SOCIAL	Se realizó verificación de entrega de RPP y verificación de espacios físicos.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
8	REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS	Se realizó la actividad de redes comunicativas comunitarias motivando la celebración y concientización de la Semana de la Paz	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
9	PROMOCIÓN HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	Se realizaron diversas actividades para promover en las familias los hábitos y estilos de vida saludables que podrían implementar en sus hogares.	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA
10	CELEBRACIÓN SEMANA DE LA PAZ	Se realizaron diversas actividades para celebrar la semana de la paz y cómo podrían enseñarla en casa	Se logró el 100%	MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA

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






Por la PAZ















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

CUENTA DE COBRO #7

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

MELIZA MARCELA CALVO SAGBINY

CC #1051362205

Por concepto de Servicios prestados como: ***Apoyo Psicosocial*** desde 1 de Septiembre hasta el 30 de Septiembre de 2025 por valor de ***TRES MILLONES CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($3.042.360),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

Meliza Marcela Calvo Sagbiny
1051362205
30 de Septiembre de 2025

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.051.362.205**

CALVO SAGBINY
APELLIDOS

MELIZA MARCELA
NOMBRES

Meliza Calvo Sagbiny
FIRMA





INDICE DERECHO

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

CALAMAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-ENE-2015 CALAMAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14547619039

(415)7707212489984(8020) 000001454761903 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 21 4 45 BRR CASTILLO RADA

42. Correo electrónico melo.m@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento F

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051362205		CALVO SAGBINY MELIZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	la providencia calle 72	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1820137196	9491917465	I	2025/10/02	2025/10/02	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1051362205	CALVO MELIZA	231001	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051362205		CALVO SAGBINY MELIZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	la providencia calle 72	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1820137196	9491917465	I	2025/10/02	2025/10/02	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Scanned with CamScanner

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

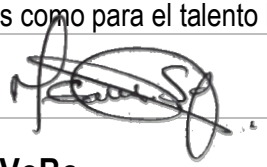
INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES.

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL	CONTRATISTA: **MELIZA MARCELA CALVO SAGBINI**	**CARGO: APOYO PSICOSOCIAL**
EIC: SAN JUAN DE MIS AMORES **CUPOS: 180**	MODALIDAD: **PROPIA E INTERCULTURAL**	JEFE DIRECTO: **KATIA RAMOS**	MES DE REPORTE: **SEPTIEMBRE 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	VERIFICACIÓN DE LA EXISTENCIA DE REGISTRO CIVIL Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Se verifico la existencia del registro de las niñas y los niños Y del documento de identidad de las mujeres gestantes o personas en estado de gestación. Se realizó orientación y seguimiento en caso de no contarse.	Se logró el 100%	MELIZA CALVO SAGBINI
2	ENCUENTROS COMUNITARIOS	Se realizó formación a familias ejecutando el tema “prevención de embarazos y violencia de género” brindando herramientas a las familias para desarrollar acciones de formación y reflexión en relación al tema.	Se logró el 100%	MELIZA CALVO SAGBINI
3	ENCUENTROS EN EL HOGAR	Se realizaron encuentros en los hogares de las familias implementando la práctica 3, 4, 5, 10, 12, 13, 14 y 15 con el fin de promover iniciativas colectivas para la promoción de los derechos de la primera infancia y la buena alimentación.	Se logró el 100%	MELIZA CALVO SAGBINI
4	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA	Se realizaron llamadas a las familias implementando las prácticas 4, 10, 13, 14 y 15 para fortalecer en los hogares diferentes acciones a través del acompañamiento a los niños, las niñas y mujeres gestantes o personas en estado de gestación.	Se logró el 100%	MELIZA CALVO SAGBINI
5	REALIZACIÓN DE CAPACITACIÓN AL TALENTO HUMANO	Se realizó capacitación al talento humano ejecutando la temática “liderazgo”, a través de actividades lúdicas	Se logró el 100%	MELIZA CALVO SAGBINI

Scanned with CamScanner

		pedagógicas (bingo tutti Fruti) que promuevan habilidades que permitan inspirar, motivar y crear un ambiente de trabajo exitoso.		
6	REALIZACION DEL INFORME DE GESTIÓN MENSUAL	Se llevó a cabo la elaboración del informe de gestión del mes con sus evidencias.	Se logró el 100%	MELIZA CALVO SAGBINI
7	CONTROL SOCIAL	Se realizó verificación de entrega de RPP y espacio físico y si estos cumplen con lo establecido en el formato de verificación de ICBF. Se realizó promoción de la estrategia "SOMOS GUARDIANES DEL CUIDADO" en cada una de las UCAS del EIC.	Se logró el 100%	MELIZA CALVO SAGBINI
8	PARTICIPACIÓN EN LA SEMANA DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	Se realizo un "miss frutiverso" donde de manera voluntaria las madres y/o cuidadoras participaban de la actividad la cual consistía en representar una fruta, realizar una pasarela y mencionar algo significativo de cada fruta. Al finalizar se realizaba la ronda de preguntas y se escogía a una ganadora.	Se logró el 100%	MELIZA CALVO SAGBINI
9	VISITAS PRIORIZADAS	Se realizó acompañamiento priorizado por caso de accidente en el hogar (descarga eléctrica) brindando a la familia apoyo psicosocial y realizando seguimiento permanente en pro del bienestar integral del niño LUIS ALFREDO DE AGUSTÍN CARMONA.	Se logró el 100%	MELIZA CALVO SAGBINI
10	SOCIALIZACIÓN ESTRATEGIA CUIDADOR SENSIBLE	Se continúa la promoción de la estrategia Cuidador Sensible de ICBF promoviendo prácticas cuidado y crianza en la primera infancia y generando entornos enriquecedores tanto para las familias como para el talento humano.	Se logró el 100%	MELIZA CALVO SAGBINI

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

Scanned with CamScanner

	Nombre: ALVARO LUNA
	Cargo: COORDINADOR GENERAL

Scanned with CamScanner

REGISTRO FOTOGRÁFICO MENSUAL



Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

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

CUENTA DE COBRO # 7

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

NEBIS ISABEL CARABALLOL GUETTE

CC, 30897150

Por concepto de Servicios prestados como: ***Apoyo Psicosocial*** desde 1 de septiembre hasta el 30 de septiembre de 2025 por valor de **TRES MILLONES CERO CUARENTA Y DOS MIL TRECIENTO SECENTA MIL PESOS, *M/CTE (3.042.360),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
CC, 30897150 de calamar Bolívar
30 de septiembre del 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.897.150

CARABALLO GUETTE

APELLIDOS

NEBIS ISABEL

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1976

CALAMAR
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-ABR-1996 CALAMAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0501300-00731244-F-0030897150-20150808 0045699267A 1 43613226

RAIZ SOCIAL
Amor por el servicio

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario 14902647088

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3069715050 | 6. DV 5

12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	30897150

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: nebis_caraballo2844@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3126565249 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6692	2014 01 16	8699	2021 02 04				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 22

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

57. Monto

58. CIIU

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. 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

064. Nombre: CHARRIS LOPEZ ADEL ARTURO

065. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 29-01-2021 17:10:09:764

Amor por el servicio

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30897150		CARABALLO GUETTE HEBIS ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 B NO. 7 A 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3021549	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000547	94909319B2	I	2025/10/14	2025/09/25	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0		
1	CC 30897150	CARABALLO HEBIS	23001	30	$1,423,500	$227,800	00E07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0		
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0		

2025/09/25 03:09 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30897150		CARABALLO GUETTE HEBIS ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 B NO. 7 A 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3021549	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000547	94909319B2	I	2025/10/14	2025/09/25	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	23100I	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

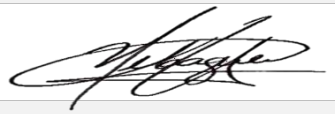
	FUNDACION RAIZ SOCIAL NIT: 900126347-7 MODALIDAD INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	IM-COORD	2024
		Versión 1.0	

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

	CONTRATISTA: **NEBIS ISABEL CARABALLO G**		**CARGO: APOYO PSICOSOCIAL**
UDS: DIMF SAN JUAN DE MIS AMORES **CUPOS: 180**	MODALIDAD: **PROPIA**	JEFE DIRECTO: **KATIA RAMOS**	MES DE REPORTE: **SEPTIEMBRE -2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	ACOMPAÑAMIENTO A DIATANCIA A LOS PARTICIPANTES ADCRITOS AL PROGRAMA	Se realizó el acompañamiento a distancia a los participante para fortalecer temas de interés y practicas acorde a la temática .	Se logró el 100%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
2	SE REALIZO ENCUENTROS EN EL HOGAR A LOS PARTICIPANTES NIÑOS ,NIÑAS MUJERES GESTANTE Y LACTANTE DEL PROGRAMA	Se realizó encuentro en el hogar a las familias participantes del acompañamiento con las docentes utilizando el abordaje de las prácticas de atención, y fortaleciendo el tema relacionada con la práctica. .	Se logró el 50%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
3	SE REALIZO ENCUENTRO GRUPALES EN LA UNIDAD DE SERVICIO MODALIDAD PROPIA OLLA COMUNITARIA-	Se socializo el encuentro grupal, con los participante mediante la intervención profesional psicosocial a través de una olla comunitaria donde tuvimos la participación el talento salud y nutrición , psicosocial interviniendo , con el tema de los **PREVENCION DE EMBARAZOS Y VIOLENCIA BASADA EN GENERO** , con el objetivo de desarrollar acciones de formaciones y reflexión a los padres y / o cuidadores frente a la prevención en la infancia y adolescencia y la violencia de genero .	Se logró el 100%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
4	SE REALIZO CAPACITACION AL TALENTO HUMANO EN LA UNIDAD DE SERVICIO MODALIDAD PROPIA	Mediante esta actividad se socializo al equipo del talento humano sobre **LIDERAZGO**, con el objetivo de desarrollar en el equipo de talento humano, habilidades de liderazgo que permitan inspirar, motivar y crear un ambiente de trabajo exitoso	Se logró el 100%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE

5	SE REALIZO LA REVISION DE CARPETAS PARA VERIFICAR LA DOCUMENTACION ACORDE A LOS LINEAMIENTOS DEL ICBF PARA PERTENECER Y ESTAR ADCRITOS AL PROGRAMA .	Se llevó a cabo la 3 era revisión de las carpetas de los usuarios adscritos al programa para la verificación del documento del Sisben, adres, certificaciones de salud entre otros.	Se logró el 60%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
6	REALIZACION DEL INFORME DE GESTIÓN MENSUAL	Se llevó a cabo la elaboración del informe de gestión del mes de septiembre con sus registros fotográficos	Se logró el 100%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
7	SE ORIENTO Y SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO AL TALENTO HUMANO PARA CASO REMITIDO A COMISARIA DE FAMILIA	Se llevó a cabo el acompañamiento de activación de ruta de la docente en situación de violencia intrafamiliar /discrepancia presentada en la unidad de servicio ., caso de desnutrición	Se logró 100%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
8	SE REALIZO LA RECOPILACION DE LA INFORMACION PARA LA CARACTERIZACION DE LOS PARTICIPANTES ADCRITOS AL PROGRAMA .	Se recopilo toda la información de interés de los nuevos participantes adscritos al programa para realizar la caracterización .	Se logró 40%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
9	REVISION DEL CONTROL SOCIAL	Se realizó la revisión y verificación del control social con los paquetes entregados a los participante de acuerdo a su grupo etario .	Se logró 100%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
10	SE ACTIVO RUTA DE ATENCIO INTEGRAL A PARTICIPANTE POR VULNERACION DE DERECHO ANTE CASO DE MANUTENCION ALIMENTICIA (COMISARIA DE FAMILIA)	se realizó la activación de ruta con la comisaria de familia para restablecer reparar caso de vulneración de derecho a participante adscritos al programa.	Se logró 90%	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE
11	SE REALIZO LA JORNADA DE LA SEMANA POR LA PAZ CON LOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA	Se llevó a cabo el encuentro con los participante para celebrar la semana por la paz donde el talento humano participo con actividades lúdico pedagógica y carteleras alusivas al tema donde por medio de la	Se logró 100/	NEBIS ISABEL CARABALLO GUETTE

		intervención psicosocial donde dio a conocer la importancia de ese tema para incorporar en l entorno hogar		
SUPERVISOR DEL CONTRATO		**VoBo.** 		
		Nombre: KATIA RAMOS		
		Cargo: COORDINADOR GENERAL		

REGISTRO DE EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS MES SEPTIEMBRE/ 2025






















Semana por la
PAZ


Semana por la
PAZ









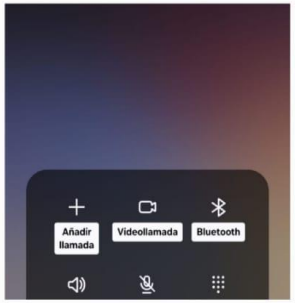


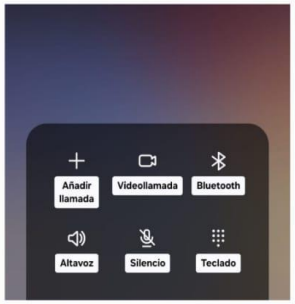


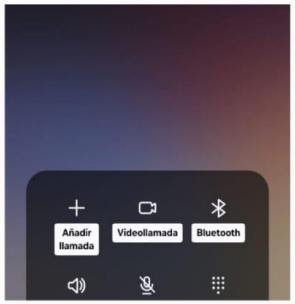


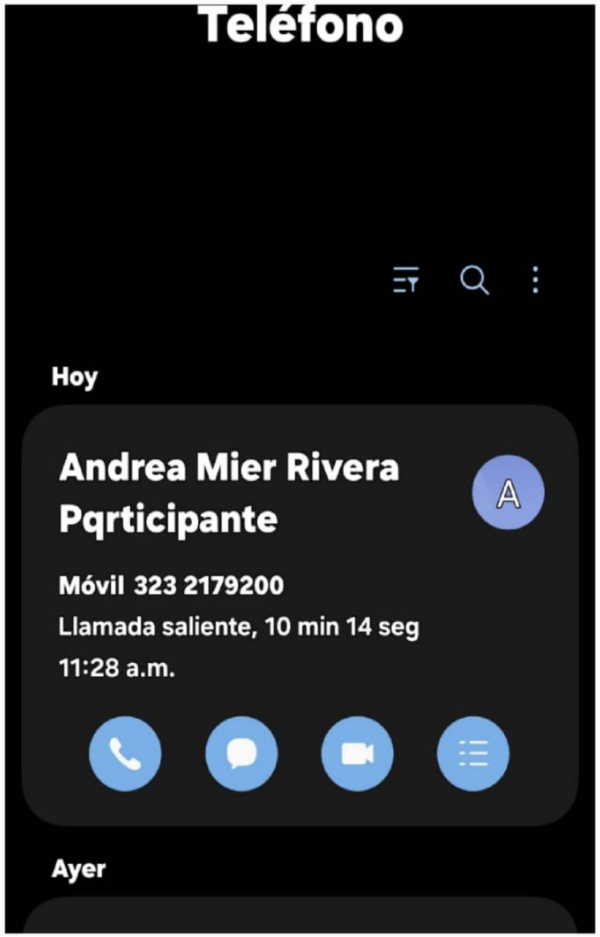





Añadir llamada
Videollamada
Bluetooth


Añadir llamada
Videollamada
Bluetooth
Altavoz
Silencio
Teclado


Añadir llamada
Videollamada
Bluetooth


Teléfono
Hoy
Andrea Mier Rivera
Pqrticipante
A
Móvil 323 2179200
Llamada saliente, 10 min 14 seg
11:28 a.m.
Ayer

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

CUENTA DE COBRO #7

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

SHIRLEY HERNANDEZ JIMENEZ

CC #45539635

Por concepto de Servicios prestados como: ***AUXILIAR ADMINISTRATIVO*** desde 1 de septiembre hasta el 30 de septiembre de 2025 por valor de ***UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/CTE ($ 1.377.180),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

Shirley Hernandez Jimenez

SHIRLEY HERNANDEZ JIMENEZ
Cedula 45.539.635
02 de octubre de 2025

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





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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14505878664

(415)7707212489984(8020) 000001450587866 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 5 5 3 9 6 3 5	2 0 0 0 1 1 1 4

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: aplicativocuentame@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 0	2 0 0 9 0 4 0 9	6 2 0 2	2 0 0 9 0 4 0 9					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre MUÑOZ GUZMAN MARLON ENRIQUE
985. Cargo Analista III

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.

Amor por el Servicio

NIT. 900.126.347-7

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

APORTANTE: HERNANDEZ JIMENEZ SHIRLEY CC 45539635																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9492128705	1000000685	I	2025-10-02	EPS	CCFC55	CAJACOPI	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		
9492128705	1000000685	I	2025-10-02	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		
9492128705	1000000685	I	2025-10-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		

Este certificado se expide el día 2025-10-02 a las 13:10.

RAIZ SOCIAL
Amor por el servicio

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

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

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL | CONTRATISTA: **SHIRLEY HERNANDEZ JIMENEZ** | **CARGO:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO

UDS: SAN JUAN DE MIS AMORES **CUPOS : 180**	MODALIDAD: **EIC**	JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA**	MES DE REPORTE: **SEPTIEMBRE 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	Registro de asistencias del mes septiembre	Registro en el Aplicativo Cuéntame, de las asistencias correspondientes al mes de septiembre.	100%	
2	Registro de Formaciones a padres del mes de j septiembre	Registro en el Aplicativo Cuéntame, de las Formaciones a padres correspondientes al mes de septiembre.	100%	
3	Revisión y consolidación de la información registrada en el Aplicativo Cuéntame en los ítems Salud Nutrición, Formación a Familias, Registro de Asistencia, información de participantes vinculado	Se realiza el proceso de seguimiento y consolidación de la información registrada en los siguientes ítems durante el mes de septiembre: -Salud y nutrición: seguimiento y consolidado del registro de la tercera toma nutricional. - Formación a Familias: consolidado del registro de los encuentros con los participantes -RAM: Consolidado de las asistencias de los participantes	100%	Shirley Hernandez

Amor por el servicio

		Beneficiarios: consolidado del cargue de participantes de cada UDS		
4	Gestión para la edición de los datos erróneos de los participantes	Se realiza la solicitud de tickets de edición para la corrección de los datos erróneos de los participantes	99%	Shirley Hernandez
5	Gestión para la desvinculación de los participantes en concurrencias	Se realiza la solicitud de los tickets de desvinculación y la gestión de desvinculación con los gestores de datos de las EAS con las que se presenta la concurrencia	100%	Shirley Hernandez

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

RAIZ SOCIAL
Amor por el servicio

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

CUENTA DE COBRO #7

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

SHIRLEY HERNANDEZ JIMENEZ

CC #45539635

Por concepto de Servicios prestados como: ***AUXILIAR ADMINISTRATIVO*** desde 1 de septiembre hasta el 30 de septiembre de 2025 por valor de ***UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/CTE ($ 1.377.180),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

Shirley Hernandez Jimenez

SHIRLEY HERNANDEZ JIMENEZ
Cedula 45.539.635
02 de octubre de 2025

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





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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14505878664

(415)7707212489984(8020) 000001450587866 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 5 5 3 9 6 3 5	2 0 0 0 1 1 1 4

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: aplicativocuentame@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 0	2 0 0 9 0 4 0 9	6 2 0 2	2 0 0 9 0 4 0 9					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre MUÑOZ GUZMAN MARLON ENRIQUE
985. Cargo Analista III

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.

Amor por el Servicio

NIT. 900.126.347-7

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

APORTANTE: HERNANDEZ JIMENEZ SHIRLEY CC 45539635																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9492128705	1000000685	I	2025-10-02	EPS	CCFC55	CAJACOPI	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		
9492128705	1000000685	I	2025-10-02	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		
9492128705	1000000685	I	2025-10-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		

Este certificado se expide el día 2025-10-02 a las 13:10.

RAIZ SOCIAL
Amor por el servicio

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

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

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL | CONTRATISTA: **SHIRLEY HERNANDEZ JIMENEZ** | **CARGO:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO

UDS: SAN JUAN DE MIS AMORES **CUPOS : 180**	MODALIDAD: **EIC**	JEFE DIRECTO: **ALVARO LUNA**	MES DE REPORTE: **SEPTIEMBRE 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	Registro de asistencias del mes septiembre	Registro en el Aplicativo Cuéntame, de las asistencias correspondientes al mes de septiembre.	100%	
2	Registro de Formaciones a padres del mes de j septiembre	Registro en el Aplicativo Cuéntame, de las Formaciones a padres correspondientes al mes de septiembre.	100%	
3	Revisión y consolidación de la información registrada en el Aplicativo Cuéntame en los ítems Salud Nutrición, Formación a Familias, Registro de Asistencia, información de participantes vinculado	Se realiza el proceso de seguimiento y consolidación de la información registrada en los siguientes ítems durante el mes de septiembre: -Salud y nutrición: seguimiento y consolidado del registro de la tercera toma nutricional. - Formación a Familias: consolidado del registro de los encuentros con los participantes -RAM: Consolidado de las asistencias de los participantes	100%	Shirley Hernandez

Amor por el servicio

		Beneficiarios: consolidado del cargue de participantes de cada UDS		
4	Gestión para la edición de los datos erróneos de los participantes	Se realiza la solicitud de tickets de edición para la corrección de los datos erróneos de los participantes	99%	Shirley Hernandez
5	Gestión para la desvinculación de los participantes en concurrencias	Se realiza la solicitud de los tickets de desvinculación y la gestión de desvinculación con los gestores de datos de las EAS con las que se presenta la concurrencia	100%	Shirley Hernandez

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

RAIZ SOCIAL
Amor por el servicio

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

CUENTA DE COBRO #7

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

SYRLIS MARGARITA
MONTES YEPES

CC:1051829547

Por concepto de Servicios prestados como: ***Apoyo Psicosocial*** desde 1 de septiembre hasta el 30 de septiembre 2025 por valor de ***TRES MILLONES CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($3.042.360),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

Syrlis Montes

SYRLIS MARGARITA MONTES YEPES
CC:1051829547
30-septiembre-2025



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.829.547

MONTES YEPES

APELLIDOS

SYRLIS MARGARITA

NOMBRES

Syrlis Montes

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1996

SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14947614398

(415)7707212489984(8020) 000001494761439 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 1 8 2 9 5 4 7	2 0 1 4 0 7 2 5

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 09 - 15 / 08 : 19: 48

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 MONTES YEPES SYRLIS MARGARITA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1813523798	9490874227	I	2025/10/10	2025/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN NEPOMUCENO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1051829547	MONTES SYRLIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1813523798	9490874227	I	2025/10/10	2025/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

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

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

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

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	Se conmemora la semana de hábitos de vida saludable	Contribuir a una alimentación sana mantener el equilibrio emocional para evitar enfermedades que puedan afectar la familia beneficiaria	Se logró el 100%	SYRLIS MONTES
2	ENCUENTROS COMUNITARIOS	Se realizó formación a familias ejecutando el tema "semana andina" sensibiliza a las familias sobre la prevención de embarazo infantil y la adolescencia. La promoción de decisiones libre e información en torno a la sexualidad.	Se logró el 100%	SYRLIS MONTES
3	ENCUENTROS EN EL HOGAR	Se realizaron visitas a las familias implementando la práctica 9 - 7 y 1 5 donde cada hogar se deja un aprendizaje significativo para seguir aportando en el desarrollo integral de niños y niñas y persona en estado de gestación	Se logró el 100%	SYRLIS MONTES
4	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA	Se realizaron llamadas a las familias implementando la práctica 7 y 8 para fortalecer la importancia de brindar apoyo a las personas en estado de gestación e interacción sensibles, tomar medida para una buena alimentación respectado las características de edad de los nuños y niñas	Se logro 100%	SYRLIS MONTES
5	VERIFICACIÓN DE RPP	Se realizo verificación de los complementos fecha de vencimiento, calidad de los productos y verificar si está completo.	Se logro 100%	SYRLIS MONTES

6	REALIZACIÓN DE CAPACITACIÓN AL TALENTO HUMANO	Se realizó capacitación al talento humano ejecutando la temática, “LIDERAZGO “Es un factor clave para crear habilidades de liderazgo que permitan inspirar, motivar y crear un ambiente de trabajo exitoso.	Se logró el 100%	SYRLIS MONTES
7	REALIZACION DEL INFORME DE GESTIÓN MENSUAL	Se llevo a cabo la elaboración del informe de gestión del mes con sus evidencias.	Se logró el 100%	SYRLIS MONTES
9	ARTICULACION CON aeioTu	Se trabajo con seguir construyendo juntos la trasformación de la atención integral a la primera infancia “COLECTIVO TERRITORIAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO aeioTu	Se logró el 100%	SYRLIS MONTES
10	REALIZACIÓN DE BIENETAR LABORAL “CELEBRACIÓN AMOR Y AMISTAD”	Se realizo una actividad de bienestar laboral un espacio integral de salud física y emocional para fomentar un entorno que les permita sentase valorados, motivados y mejorar su satisfacción.	Se logro el 100%	SYRLIS MONTES
11	PROMOCION Y PREVECION AL TALENTO HUMANO TEMATICA Y A LA FAMILIA “CUIDADORES SENSIBLES”	Se fortalecer en la familia beneficiaria la importancia de conocer y crear un ambiente de seguridad y apoyo que favorece su desarrollo integral niños, niñas y persona en estado de gestación.	Se logro el 100%	SYRLIS MONTES
12	RADIAL CON LA COMEMORACIÓN DE LA PAZ	Se realizo con la familia beneficiaria diferentes actividades para los niños y niñas para que conozca la importancia del respecto y un entorno seguro para ellos y su significado de la paz.	Se logro el 100%	SYRLIS MONTES

FIRMA DEL CONTRATISTA	Syrlis Montes
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**
	Nombre: KATIA RAMOS
	Cargo: COORDINADORA GENERAL


Nueva la Paz
Nueva la Paz


ALIMENTACIÓN SALUDABLE
IMPORTANCIA DEL AGUA
BIENESTARINA
BIENESTAR FAMILIAR
Alejandra Zambrano

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

CUENTA DE COBRO # 7

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE A:

YEFRY MANUEL SELUAN TOVAR
CC: 1.048.933.560

Por concepto de Servicios prestados como: NUTRICIONISTA desde 1 de SEPTIEMBRE hasta el 30 de SEPTIEMBRE de 2025 por valor de **TRES MILLONES CUARENTA Y DOS MIL TRECIENTO SESENTA PESOS.** ***M/CTE ($ 3,042,360=),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

YEFRY MANUEL SELUAN TOVAR
1.048.933.560
30 de SEPTIEMBRE de 2025

2


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


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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14847823046

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1048933560	2005071 1

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: yefryseluan0207@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8610	2022 01 12						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre: SELUAN TOVAR YEFRY MANUEL
985. Cargo: Contribuyente

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

Documento sin costo

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000458	9491025946	I	2025/10/15	2025/09/26	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: MAHATES Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1048933560	SELUAN YEFRY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000458	9491025946	I	2025/10/15	2025/09/26	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

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

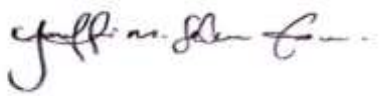
INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

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

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	Verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños y las mujeres gestantes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).	• Se realizó verificación de la existencia del documento de afiliación a la EPS dentro de la carpeta del beneficiario y actualización del certificado ADRES. • Se realizó articulación con la subdirección operativa de salud en caso de no contar con afiliación a EPS por ser de nacionalidad venezolana.	Se logró el 90%	YEFRY SELUAN TOVAR
2	Verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y de las mujeres gestantes a la asistencia de los controles prenatales.	• Se realizó verificación de la existencia de la copia del carnet de controles actualizados y asistencias a los mismos.	Se logró el 95%	YEFRY SELUAN TOVAR

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

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

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

FORMACION A FAMILIAS (HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES)









ENCUENTROS EN EL HOGAR









ENTREGA DE RACION PARA PREPARAR RPP





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

CUENTA DE COBRO #7

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

YORAINA CAROLINA
ESTARITA CERVERA

CC: 1.043.612.866

Por concepto de Servicios prestados como: ***NUTRICIONISTA DIETISTA*** desde 1 de septiembre hasta el 30 de septiembre del 2025 por valor de ***DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRECIENTOS CUARENTA PESOS. M/CTE ($ 2.873.340),*** de acuerdo a lo establecido en elcontrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

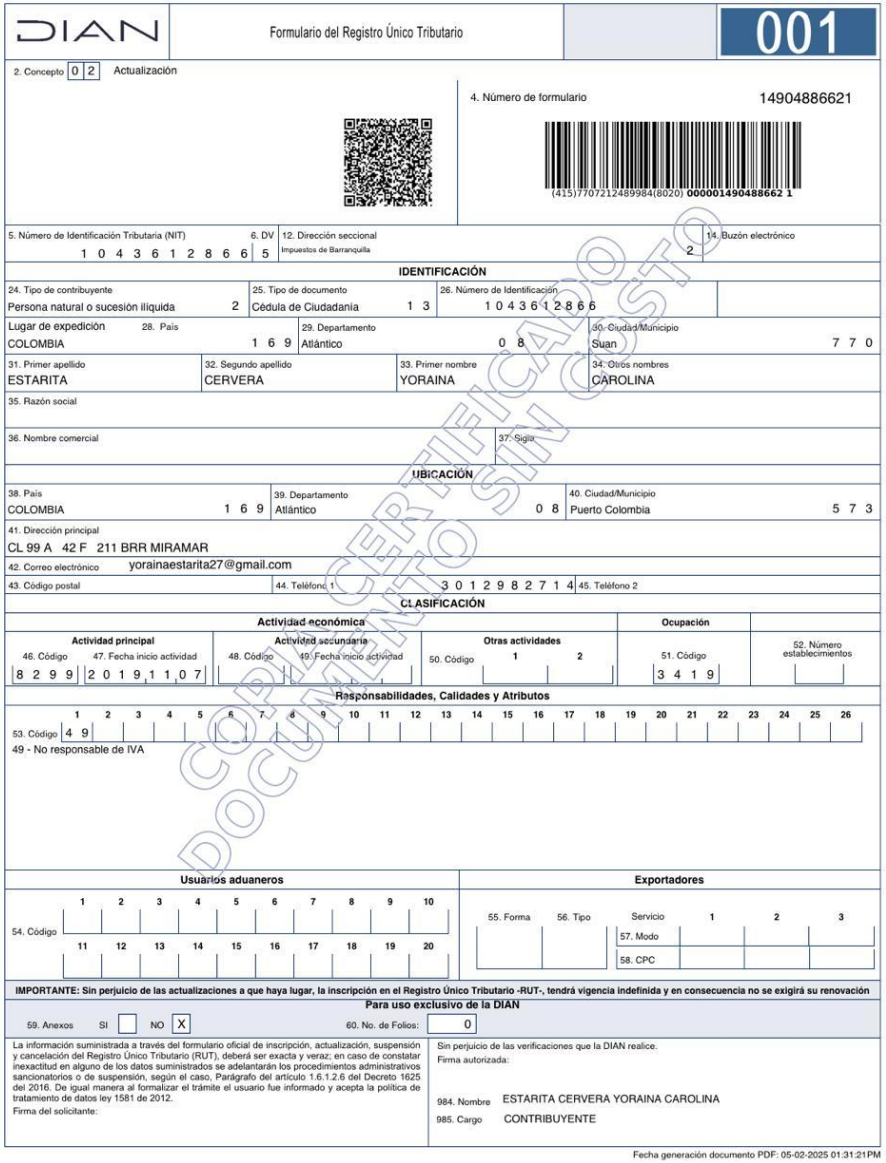
De conformidad con el artículo 13 de la ley 1607 de diciembre de 26 de 2012, los pagos a personas naturales que tengan condición de EMPLEADOS, se les aplicará la tabla contemplada en el artículo 383 del E.T., que indica que a los ingresos menores a 95 UTV, no se les aplicará Retención en la fuente.

Cordialmente,



YORAINA ESTARITA CERVERA
CC 1.043.612.866
30 de septiembre de 2025


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



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14904886621

(415)7707212489984(8020) 000001490488662 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: yorainaestarita27@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3012982714 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2019 11 07					3419	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ESTARITA CERVERA YORAINA CAROLINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

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 1043612866		YORAINA CAROLINA ESTARITA CERVERA	INDEPENDIENTE	Principal	Cl 26 cr7-7	CALAMAR-BOLIVAR	3012982714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1815996239	9492717233	I	2025/10/16	2025/10/01	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CALAMAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1043612866	ESTARITA YORAINA	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043612866		YORAINA CAROLINA ESTARITA CERVERA	INDEPENDIENTE	Principal	Cl 26 cr7-7	CALAMAR-BOLIVAR	3012982714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1815996239	9492717233	I	2025/10/16	2025/10/01	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Escaneado con CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.

Amor por el Servicio

NIT. 900.126.347-7

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL

CONTRATISTA: **YORAINA ESTARITA CERVERA**

CARGO: NUTRICIONISTA DIETISTA .

UDS: SAN JUAN DE MIA AMORESCUPOS : 170	MODALIDAD: **PROPIA E INTERCULTURAL**	JEFE DIRECTO: **KATIA RAMOS**	MES DE REPORTE: **SEPTIEMBRE 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	Verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños y las mujeres gestantes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).	- Se realizó verificación de la existencia del documento de afiliación a la EPS dentro de la carpeta del beneficiario Y actualización del certificado ADRES. - Se realizó articulación con la subdirección operativa de salud en caso de no contar con afiliación a EPS por ser de nacionalidad venezolana. -Actualización de documentación ADRES	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
2	Verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y de las mujeres gestantes a la asistencia delos controles prenatales.	Se realizó verificación de la existencia la copia del carnet decontroles actualizados y asistencias a los mismos.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
3	En caso de brindar alimentación directamente o a través de un tercero,garantiza la aplicación de una minuta patrón.	- Se realizo la entrega de RPP a los participantes de acuerdo a su grupo etario - Se realizó entrega de proteínas e insumos para las las ollas comunitarias .	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
4	En caso de brindar servicio de alimentación directa o a través de untercero, elabora y cumple con	- Se realizó ollas comunitarias con las diferentes UCAS -Se elaboró y cumplió con el menú que cada uca establecia dentro de sus acuerdos priorizando los alimentos frescos y culturalmente aceptados.	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA

	el ciclo de menús y análisis nutricional, de acuerdo con la minuta patrón, teniendo en cuenta las prácticas culturales de alimentación yde consumo. Nota: en los casos en donde exista población mayoritariamente étnica, se concertará el ciclo de menús.			
5	Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niña, niño y mujer gestante y hace seguimiento a los resultados.	Se realizó 3 toma nutricional Cargue en plataforma cuéntame. Activación de rutas segumientos	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
6	Formación a las familias	CELEBRACION/CONMEMORACION DE LA SEMANA DE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE FERIA DE LA BIENESTARINA AAVN Practica 8: alimentar adecuadamente a los niños y niñas de acuerdo a la característica de su momento	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
7	Formación al talento humano	- Se realizó formación al talento humano sobre la celebración de hábitos y estilos de vida saludable “rumbaterapia”	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA
8	Encuentro en el hogar	- Se realizó encuentros en el hogar para fortalecer las - acciones y práctica priorizadas - practica 8 y 17 - huertas y autoabastecimiento en casa	Se logró el100%	YORAINA ESTARITA CERVERA

FIRMA DEL CONTRATISTA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

VoBo.

	Nombre: KATIA RAMOS
	Cargo: COORDINADORA GENERAL

EVIDENCIAS

ENCUENTROS OLLAS COMUNITARIAS









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

ENCUENTRO EN EL HOGAR













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

FORMACION TALENTO HUMANO







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

CELEBRACION HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE





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

CUENTA DE COBRO #7

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE
A:

DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ

CC 1051832598

Por concepto de Servicios prestados como: ***Auxiliar administrativo*** desde 1 de septiembre hasta el 30 de septiembre de 2025 por valor de ***DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE ($2.983.890),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO A RETENCIÓN A TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ
CC. 1051832598
30 de septiembre de 2025



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.051.832.598
DE ORO SANCHEZ
APELLIDOS
DANIEL EDUARDO
NOMBRES

Daniel de Oro
FIRMA



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

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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 09 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 141127545978

(415)7707212489984(8020) 000014112754597 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 13 # 6 - 27

42. Correo electrónico: danieldeoro03@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha 2024 - 09 - 21 / 10 : 22: 46

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BALDRICH PINEDO GARY

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1818236614	9492782247	I	2025/10/23	2025/10/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN NEPOMUCENO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1051832598	DE ORO DANIEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1818236614	9492782247	I	2025/10/23	2025/10/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

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

INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTION

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL	CONTRATISTA: **DANIEL DE ORO S.**		**CARGO:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO
UDS: DIMF SAN JUAN DE MIS AMORES **CUPOS : 390**	MODALIDAD: **EIC**	JEFE DIRECTO: **KATIA RAMOS**	MES DE REPORTE: **SEPTIEMBRE 2025**

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ALCANCE	RESPONSABLE
1	**1. OBLIGACION 1;** SISTEMATIZAR LA INFORMACION DE LOS BENEFICIARIOS EN LOS INSTRUMENTOS O HERRAMIENTAS DADAS PARA LA OPERACIÓN.	1. Sistematización de los datos de los usuarios a los formatos de directorio de beneficiarios, RAM, base de datos para el ingreso de los usuarios en la plataforma Cuéntame y cuentas de cobro.	Se logró el 100%	DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ
2	**2. OBLIGACIÓN 4;** REALIZAR LOS PROCESOS DE ARCHIVO DIGITAL Y FISICO	1. Almacenar los RAM en sus respectivas AZ, directorios de beneficiarios, diligenciamiento de la gestión documental en medio magnético y físico de cada instrumento mencionado anteriormente. 2. Actualización de la base de datos del usuario que ingresan al programa con sus respectivas atenciones que solicita el programa.	Se logró el 90% Se logró el 100%	DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ DANIEL EDUARDO DE ORO SANCHEZ

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

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

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

CUENTA DE COBRO # 7

FUNDACIONRAIZSOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE A:

ANDRES YESID HARNISCH GARCIA
CC: 1.050.039.485

Por concepto de Servicios prestados como: NUTRICIONISTA desde 01 de SEPTIEMBRE hasta el 30 de SEPTIEMBRE de 2025 por valor de **TRES MILLONES CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS *M/CTE ($* 3,042,360*),*** de acuerdo a lo establecido en el contrato de orden de prestación de servicios.

NOTA: MONTO NO SUJETO ARETENCIÓNA TITULO DE RENTA

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

Cordialmente,

Andrés Harnisch

ANDRESHARNISCHGARCIA
1050039485
30 de SEPTIMBRE de 2025


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


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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14846120240

(415)7707212489984(8020) 000001484612024 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: andresharnisch31@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0010	2022,07,01	5513	2022,07,12				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 22

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: HARNISCH GARCIA ANDRES YESID

985. Cargo: Contribuyente

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1807727351	9491265668	I	2025/10/21	2025/09/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1807727351	9491265668	I	2025/10/21	2025/09/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

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

INFORMEMENSUALSOBRE LAS ACTIVIDADES DELCOMPONENTE SALUD Y NUTRICION

ENTIDAD CONTRATANTE: FUNDACION RAIZ SOCIAL
CUPOS 180

CONTRATISTA: **ANDRES YESID HARNISCH GARCIA**

CARGO: NUTRICIONISTA DIETISTA

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

4	Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niña, niño y mujer gestante y hace seguimiento a los resultados.	• Se realizó tamizaje de peso y talla de los niños, niñas y mujer gestantes y cargue en plataforma cuéntame a todos los participantes	Se logró el 100%	ANDRES HARNISCH
5	Documenta las buenas prácticas de manufactura (BPM).	• Se realizó verificación de los procesos de limpieza y desinfección según el protocolo.	Se logró el 100%	ANDRES HARNISCH
6	Formación a las familias	• Se realizó formación a las familias para socializar. HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE	Se logró el 100%	ANDRES HARNISCH
8	Seguimiento de casos	• Se realizo seguimientos a casos priorizados brindado acompañamiento a las familias en aras de promover mejoras en el estado de salud de cada participante	Se logró el 100%	ANDRES HARNISCH
9	Formación encuentros en el hogar	• Se realizó encuentro hogar a las familias para fortalecer las necesidades de las mismas.	Se logró el 100%	ANDRES HARNISCH

FIRMA DEL CONTRATISTA	Andrés Harnisch
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**VoBo.**
	Nombre: KATIA RAMOS
	Cargo: COORDINADORA GENERAL

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

GASTOS OPERATIVOS SEPTIEMBRE EIC

$10.257.637

GASTOS BANCARIOS AGOSTO CT 3802025	
GASTOS BANCARIOS DESCONTADOS AGOSTO	$2.432.926

San Juan Nepomuceno, Bolívar, 30 de septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION RAIZ SOCIAL

NIT. 900.126.347-7

DEBE A:

BETTY SANCHEZ SERRANO

C.C. No. 23.088.956 de san juan Nep.

La suma de:

OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE…… ($800.000)

Por concepto de: cobro por consumo de servicio de luz y aseo correspondientes al mes de septiembre del año 2025, ubicado en la calle 7 No. 9- 2 del barrio la bodega del municipio de San Juan Nepomuceno.

PD: Anexo copia de factura en mención.

Atte.



BETTY SANCHEZ SERRANO
23.088.956

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.088.956

SANCHEZ De ARRIETA

APELLIDOS

BETTY ELENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1955

SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14949629130

(415)7707212489984(8020) 000001494962913 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	23088956	1 9 7 6 0 1 1 7

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 11 7 83 BRR SAN ISIDRO

42. Correo electrónico colegiodarioarrieta@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre SANCHEZ DE ARRIETA BETTY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

San Juan Nepomuceno, 30 de septiembre de 2025

FUNDACION RAIZ SOCIAL

900126347-7

DEBE A:

CARLOS ALBERTO RODELO BLANCO

C.C. 1.193.522.519 de SAN JUAN NEPOMUCENO

Por concepto suministro de botellones de agua potable para unidad de servicio san juan de mis amores durante el mes de septiembre del 2025 para cocina de ollas comunitarias y consumo de participantes.

la suma de……. **$1.370.000**

Son: Un millón trescientos setenta mil pesos m/cte.

Carlos Rodelo

CARLOS RODELO BLANCO
1.193.522.519

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141152442858

(415)7707212489984(8020) 000014115244285 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODELO	BLANCO	CARLOS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
DG 17 20 65

42. Correo electrónico carlosrodelo2829@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODELO BLANCO CARLOS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.522.519**

RODELO BLANCO

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES

Carlos Rodelo

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-2000**

SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-SEP-2018 SAN JUAN NEPOMUCENO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0507900-01050716-M-1193522519-20181213 0063670199A 1 6315140866

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Cuenta de Cobro

septiembre 30 del 2025

FUNDACION RAIZ SOCIAL

Nit: 900126347-7

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

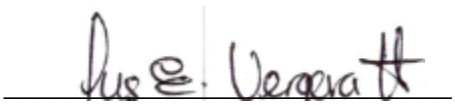
La suma de:

Setecientos ochenta mil pesos m/cte. ($780.000)

Por concepto:

Servicio	Valor
servicio de transporte durante el mes de septiembre para el municipio de San juan Nepomuceno. Transporte de material de aseo y material didáctico para la modalidad EIC	$780.000
Total	**$780.000**

Atte.



LUIS EDUARDO VERGARA HERNANDEZ
CC: 73.582.851 de Cartagena



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 73.582.851
VERGARA HERNANDEZ

APELLIDOS

LUIS EDUARDO

NOMBRES

FIRMA



MAICAO
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

18-AGO-1995 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14658387042

(415)7707212489984(8020) 000001465838704 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre VERGARA HERNANDEZ LUIS EDUARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Cartagena de indias D. T y C., septiembre 15 de 2025.

Cuenta de cobro

FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT. 900126347-7

DEBE A:

OSCAR LEDESMA PUELLO
C.C 73.139.486 de Cartagena

La suma de ……$1.458.000

Por concepto de suministro de copias para el programa de primera infancia.

- COPIAS VALORACION ENCUENTRO A DISTANCIA paginas 24 y 25 (1000 copias).
- COPIAS PAGINA 28 y 29 (1000 copias).
- Registro de observación y registro fotográfico paginas 30 y 31 (1000 copias)
- transporte

Son: Un millón cuatrocientos cincuenta y ocho mil pesos m/cte.

Atentamente,



OSCAR LEDESMA PUELLO
C.C. 73.139.486 de Cartagena

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14549242405

(415)7707212489984(8020) 000001454924240 5

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

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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

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

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

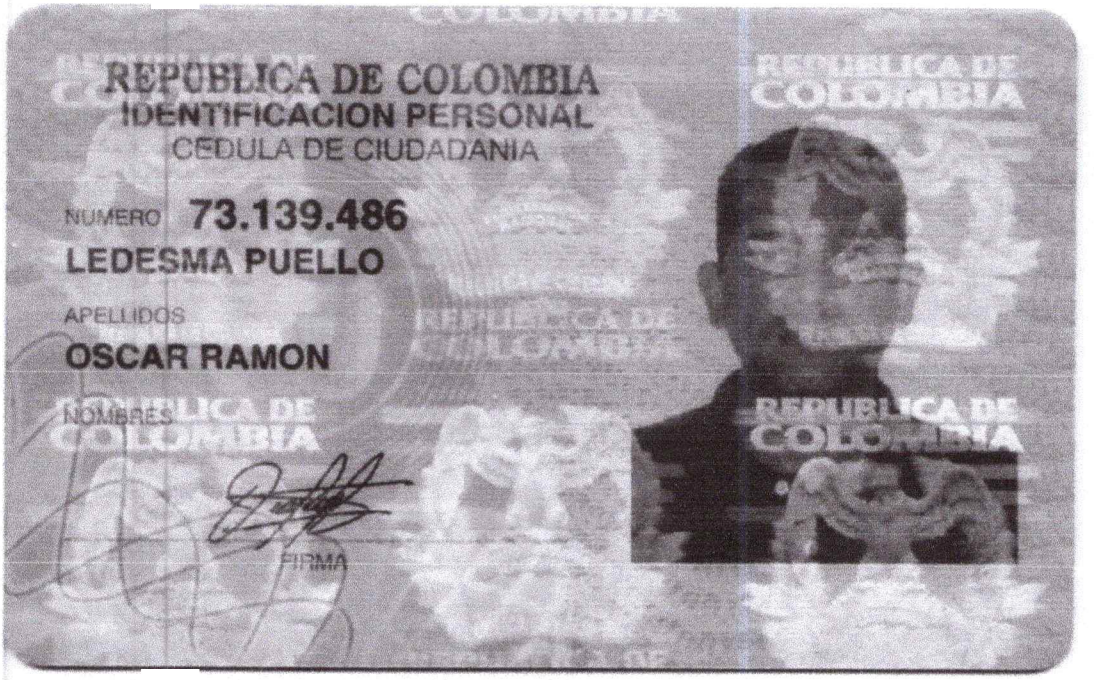
59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 9

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


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


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

San Juan Nepomuceno, 30 de septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION RAIZ SOCIAL

DEBE A:

JOSE CERPA ARENAS

C.C.9.600.589 de Puerto Boyacá

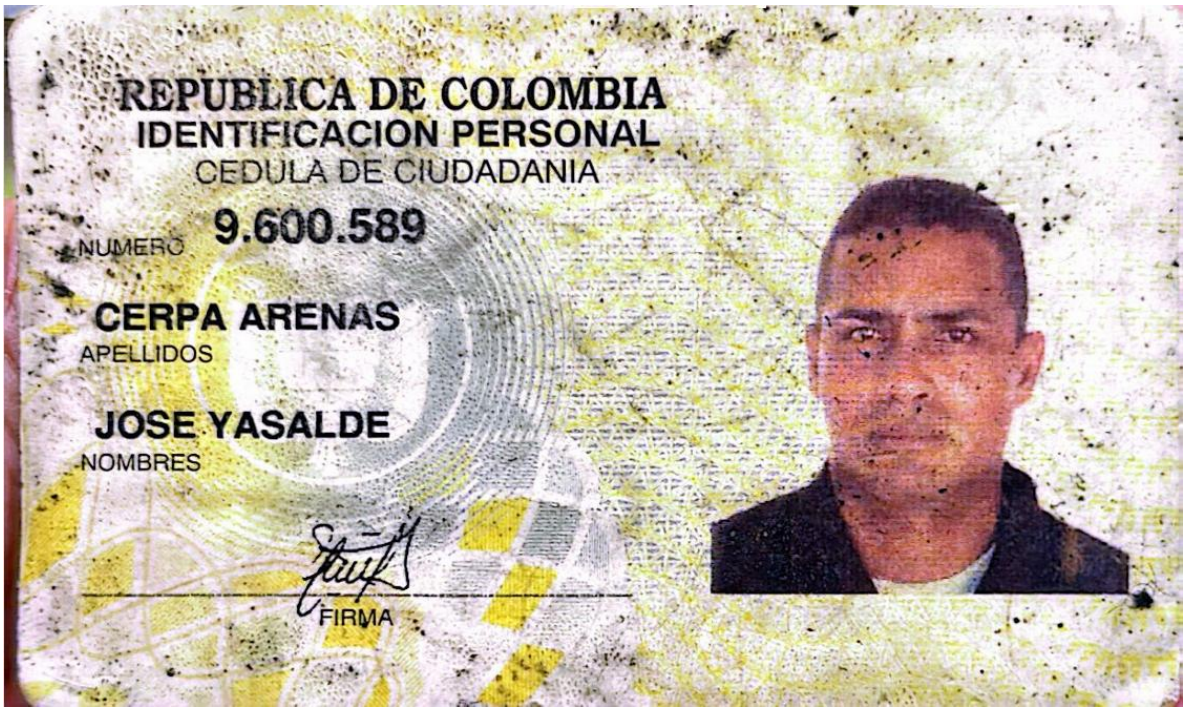
Por concepto de: Servicio de vigilancia durante el mes de septiembre en la unidad de servicio san juan de mis amores en el municipio de san juan Nepomuceno.

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

Cordialmente

JOSE CERPA ARENAS

C.C.9.600.589 de Puerto Boyacá



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.600.589

CERPA ARENAS
APELLIDOS

JOSE YASALDE
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.75 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

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

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14681782602

(415)7707212489984(8020) 000001468178260 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: yasalde02@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CERPA ARENAS JOSE YASALDE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

MATERIAL DIDACTICO SEPTIEMBRE EIC

$5.103.315

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

Factura electrónica de venta
No. SUM 358

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

Fecha y hora Factura	
Generación	25/09/2025, 15:40
Expedición	25/09/2025, 15:40
Vencimiento	10/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	RESMA PAPEL TAMAÑO OFICIO	20.00	19,800.00	19 %	396,000.00	471,240.00
2	PAPEL RESMA FOTOCOPIA 75GRS CARTA	20.00	16,800.00	19 %	336,000.00	399,840.00
3	CUADERNO COSIDO 100 HOJAS	70.00	2,500.00	0 %	175,000.00	175,000.00
4	PAPEL PERIODICO PLIEGO	300.00	600.00	0 %	180,000.00	180,000.00
5	PINCEL REDONDO	150.00	1,849.00	19 %	277,350.00	330,046.50
6	CARTULINA FLUORECENTE 1/2 PLIEG	100.00	1,429.00	19 %	142,900.00	170,051.00
7	GLOBOS R9 X 50 UND SEMPERTEX	8.00	10,200.00	19 %	81,600.00	97,104.00
8	PLASTILINA BARRA	54.00	2,941.00	19 %	158,814.00	188,988.66
9	Pegante liquido Colbon 250gr x und	20.00	3,900.00	19 %	78,000.00	92,820.00
10	CINTA DE ENMASCARAR GRUESA** 48*300	20.00	10,504.00	19 %	210,080.00	249,995.20
11	FOMI 4 CARTAS 56 X 43 NORMAL	80.00	2,185.00	19 %	174,800.00	208,012.00
12	PAPEL SILUETA PLIEGO	101.00	770.00	19 %	77,770.00	92,546.30
13	CAJA DE COLORES X12 UND	220.00	5,400.00	0 %	1,188,000.00	1,188,000.00
14	FOMI 4 CARTAS 56 X 43 ESCARCHADO	90.00	3,025.00	19 %	272,250.00	323,977.50
15	CARPETA AZ TAMAÑO CARTA	60.00	6,639.00	19 %	398,340.00	474,024.60
16	CARTULINA BRISTOL PLIEGO	90.00	1,429.00	19 %	128,610.00	153,045.90
17	BOLIGRAFO KILOMETRICO COLOR AZUL	100.00	713.00	19 %	71,300.00	84,847.00
18	LAPIZ NEGRO H2	100.00	1,349.00	0 %	134,900.00	134,900.00
19	MARCADOR PERMANENTE NEGRO	30.00	2,500.00	19 %	75,000.00	89,250.00

Total items: 19

Valor en Letras:
Cinco millones ciento tres mil seiscientos ochenta y ocho pesos m/cte con sesenta y seis cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-10 por $ 5,103,688.66

Observaciones:

Total Bruto	4,556,714.00
IVA 19%	546,974.66
Total a Pagar	**5,103,688.66**

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764098522447 aprobado en 20250911 prefijo SUM desde el número 352 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4322 Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado Tarifa 19
CUFE: 2d19b2f05f5bc0101447942c8c65f5ff8f873d302d6a906ee1f1c3ea89294840be39ab8fc502a020265f07ef53d7b27c

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

DOTACIÒN DE ASEO SEPTIEMBRE EIC

$4.309.435

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

Factura electrónica de venta
No. SUM 357

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

Fecha y hora Factura	
Generación	25/09/2025, 15:24
Expedición	25/09/2025, 15:24
Vencimiento	10/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	PAPEL HIGIENICO X 18 ROLLOS	6.00	27,400.00	19 %	164,400.00	195,636.00
2	LAVALOZA LIQUIDO X 5 LITROS	6.00	31,000.00	19 %	186,000.00	221,340.00
3	VARSOL X GALON	6.00	85,000.00	19 %	510,000.00	606,900.00
4	BALDE AMARILLO ESCURRIDOR	6.00	42,000.00	19 %	252,000.00	299,880.00
5	BOLSA NEGRA x 100 UND	3.00	36,600.00	19 %	109,800.00	130,662.00
6	BOLSA BLANCA x 100 und	7.00	35,000.00	19 %	245,000.00	291,550.00
7	GUANTES LATEX CAJA X 100 TALLAM	8.00	31,500.00	19 %	252,000.00	299,880.00
8	GUANTES PLASTICS X 100 UND	26.00	3,710.00	19 %	96,460.00	114,787.40
9	PAÑOS HUMEDOS X 100 UND	60.00	12,000.00	19 %	720,000.00	856,800.00
10	MASCARILLA DESECHABLE EL TELA QUIRURGICA CAJA X 50 UND	18.00	17,980.00	0 %	323,640.00	323,640.00
11	JABON LIQUIDO X 5 LITROS	12.00	35,000.00	19 %	420,000.00	499,800.00
12	GORROS PROTECTORES X 20 UND	12.00	12,069.00	19 %	144,828.00	172,345.32
13	ESPONJAS LAVALOZA PAQ X 4 UND	12.00	9,740.00	19 %	116,880.00	139,087.20
14	JABON TDOR LAK X 4 UND	12.00	11,000.00	19 %	132,000.00	157,080.00

Total items: 14

Total Bruto	3,673,008.00
IVA 19%	636,379.92
Total a Pagar	**4,309,387.92**

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos nueve mil trescientos ochenta y siete pesos m/cte con noventa y dos cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-10 por $ 4,309,387.92

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 18764098522447 aprobado en 20250911 prefijo SUM desde el número 352 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4322 Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado Tarifa 19
CUFE: 6a576f2226ea93bc4d7d4daf55ffcef219ea194ed2017740a8b8eade73d6c230174508c48567ecb27bc8bf89db7e8453

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

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

TRANSPORTE EIC

DESPLAZAMIENTOS

SEPTIEMBRE EIC

$14.247.120

Comprobante de Transacción
Fecha: 29/09/2025 17:43:11

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

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

Fecha: 29/09/2025
Hora: 17:42:56

Número de documento: 68833178

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
OCCIDENTE	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****3967	30843804	LUZ NEIRA ESPRIELLA	$ 249.949,00	Enviado a Otro Banco	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4212	1193563865	YANELIS HERRERA	$ 249.949,00	Enviado a Otro Banco	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8074	33273034	BEATRIZ ACEVEDO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8165	45781278	ROSILDA RAMOS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0345	57438936	ELENA CASTRO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2588	33273524	DUSFAY DEULEUFET	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8298	1051818383	ZULMA ROMERO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8264	1051815002	YULIANA HERRERA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8314	1051819100	KAREN TEHERAN	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8181	45781783	KAREN ACEVEDO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8173	45781664	LUZ MARIA OSORIO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1592	45525257	BETTY NAVAS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9302	1051359432	GLENIA PEREZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7533	1091666428	MIRLEY NEIRA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8116	33339432	NEYDA ARIAS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8033	22474115	YOLEIDA REALES	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8090	33338812	ESPERANZA MARTINEZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8108	33339373	MARTA BARRIOS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8082	33338434	CARMEN RODELO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8272	1051815298	YINA HUGUETT	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8397	1052086473	WENDY TAPIA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4439	1052086252	ALBA LLAMAS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8306	1051818467	ROSA BUELVAS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3013	1007864785	MERLIS VILLAREAL	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2471	1051818089	DANDRIS DE ORO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8322	1051820472	JENIFER YEPEZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8355	1051826291	INES LARA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8157	45780140	SANDRA BETANCOURT	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0246	33341650	YANETH POSSO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3958	45781714	LORENA SERRANO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0576	1052080570	MARCELA BARRIOS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8132	33339775	BERTHA LEIVA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8363	1051826514	MARCELA YEPEZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0626	1102797346	LUZ ELENA SIERRA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8280	1051817425	YARLEIDIS MENDOZA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0295	45544957	HAYDETH BARRIOS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8330	1051821262	MADERLEIN TEHERAN	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******8237	1002306463	INGRIS NARVAEZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8231	1050035840	MARYORIS CASTELLAR	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4618	1051826422	GINA ORTEGA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9801	33273667	ROSMERYS CARMONA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8058	30844330	RITA TORRES	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4015	1051360211	ESTEPHANY ORDONEZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3855	1051818503	GREIS LUNA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9955	1002410671	WENDY MARTINEZ	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0212	33339471	EDILSA BUELVAS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8140	45499772	ANGELICA BALANTA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6921	45505711	KATIA RAMOS	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8215	1010148814	MARIA TAPIA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8256	1051362205	MELIZA CALVO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8371	1051829547	SYRLIS MONTES	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8066	30897150	NEBIS CARABALLO	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8223	1048933560	YEFRY SELUAN	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0402	1050039485	ANDRES HARNICH	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0493	1051825874	MARIA JOSE VILLALBA	$ 249.949,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****0887	1050039306	CRISTINA BERRIO	$ 249.949,00	Enviado a Otro Banco	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1031	1043612866	YORAINA ESTARITA	$ 249.949,00	Enviado a Otro Banco	

BIENESTAR FAMILIAR — RAÍZ SOCIAL

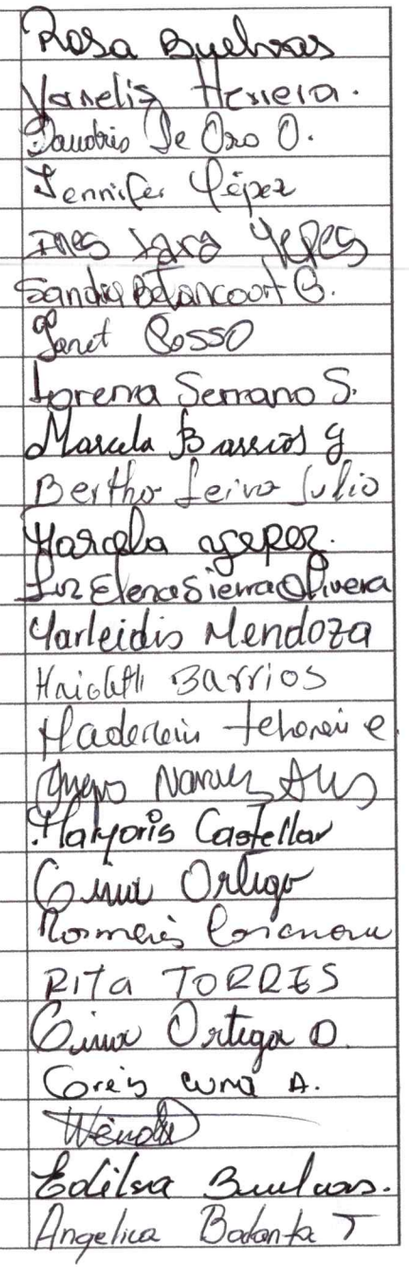
SISTEMA DE SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE SUSCRITOS POR EL ICBF

EDUCACION INICIAL CAMPESINA-PROPIA E INTERCULTURAL

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

REGIONAL	BOLIVAR		CONTRATO N°	13003802025	CENTRO ZONAL:	EL CARMEN DE BOLIVAR
ENTIDAD CONTRATISTA	FUNDACION RAIZ SOCIAL		NIT:	900126347-7	MES:	SEPTIEMBRE DEL 2025
NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE CEDULA	CARGO	TIPO DE CONTRATACIÓN	VALOR A PAGAR	N° DE CUENTA	FIRMA
BEATRIZ ADRIANA ACEVEDO DIAZ	33,273,034	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		
ROSILDA CELINA RAMOS BUELVAS	45,781,278	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		
ELENA MATILDE CASTRO CONTRERAS	57,438,936	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		
DUSFAY MARIA DEULEUFET RODELO	33,273,524	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		
ZULMA ROMERO CHAMORRO	1,051,818,383	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		
YULIANA HERRERA CERPA	1,051,815,002	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		
KAREN MARGARITA TEHERAN CASTILLO	1,051,819,100	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		
KAREN ACEVEDO DIAZ	45,781,783	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		
LUZ MARIA OSORIO NARVAEZ	45,781,664	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		
BETTY SOFIA NAVAS BARCAS	45,525,257	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		
GLENIA MARIA PEREZ MARQUEZ	1,051,359,432	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		
MIRLEY PAOLA NEIRA CONTRERAS	1,091,666,428	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 249.949		
NEYDA ROSA ARIAS MARTINEZ	33,339,432	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
YOLEIDA ESTHER REALES PULIDO	22,474,115	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
ESPERANZA DEL CARMEN MARTINEZ TROCHA	33,338,812	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
MARTA CECILIA BARRIOS BERMEJO	33,339,373	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
CARMEN ALICIA RODELO SERRANO	33,338,434	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
YINA PAOLA HUGUETT OLIVERA	1,051,815,298	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
YANELIS MARCELA HERRERA CASTELLAR	1,193,563,865	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		
ALBA CECILIA LLAMAS TRUJILLO	1052086252	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 249.949		
WENDY MARCELA TAPIA ROYET	1,052,086,473	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 249.949		

ROSA MARGARITA BUELVAS CARDOZO	1,051,818,467	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	249.949	
MERLIS SANDRID VILLAREAL BETANCOURT	1,007,864,785	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	249.949	
DANDRIS VANESA DE ORO OSORIO	1,051,818,089	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	249.949	
JENIFER YEPEZ JIMENEZ	1051820472	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	249.949	
INES MARIA LARA YEPES	1,051,826,291	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	249.949	
SANDRA ISABEL BETANCOURT CASTELLAR	45,780,140	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	249.949	
YANETH DEL CAREN POSSO OSORIO	33,341,650	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	249.949	
LORENA PATRICIA SERRANO SIERRA	45,781,714	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	249.949	
MARCELA PATRICIA BARRIOS GUZMAN	1,052,080,570	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	249.949	
BERTHA DE JESUS LEIVA JULIO	33,339,775	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
MARCELA YEPEZ LOBELO	1,051,826,514	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
LUZ ELENA SIERRA OLIVERA	1,102,797,346	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
YARLEIDIS YULIETH MENDOZA CARMONA	1,051,817,425	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
HAYDETH JOVANNA BARRIOS IMITOLA	45,544,957	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
MADERLEIN TEHERAN CASTILLO	1,051,821,262	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
INGRIS PAOLA NARVAEZ ALVIS	1,002,306,463	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
MARYORIS CASTELLAR MELENDEZ	1.050.035.840	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
GINA PAOLA ORTEGA DIAZ	1,051,826,422	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
ROSMERYS MARIA CARMONA REYES	33,273,667	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
RITA MARIA TORRES ARTETA	30,844,330	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
ESTEPHANY ORDOÑEZ ALVAREZ	1,051,360,211	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
GREIS PATRICIA LUNA ARRIETA	1051818503	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
WENDY VANESSA MARTINEZ ROLONG	1002410671	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	249.949	
EDILSA BERNARDA BUELVAS CARMONA	33,339,471	COORDINADORA PEDAGOGICA	DIRECTA	$	249.949	
ANGELICA BALANTA TRESPALACIOS	45,499,772	COORDINADORA PEDAGOGICA	OPS	$	249.949	



KATIA MARIA RAMOS PINO	45,505,711	COORDINADORA PEDAGOGICA	OPS	$ 249.949		
LUZ NEIRA ESPRIELLA BUELVAS	30,843,804	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 249.949		
MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA	1,010,148,814	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 249.949		
MELIZA CALVO SAGBINY	1,051,362,205	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 249.949		
SYRLIS MARGARITA MONTES YEPES	1,051,829,547	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 249.949		
NEBIS CARABALLO GUETTE	30,897,150	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 249.949		
CRISTINA ISABEL BERRIO BUELVAS	1,050,039,306	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 249.949		
YORAINA CAROLINA ESTARITA CERVERA	1,043,612,866	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 249.949		
YEFRY SELUAN TOVAR	1,048,933,560	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 249.949		
ANDRES HARNICH GARCIA	1,050,039,485	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 249.949		
MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS	1,051,825,874	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 249.949		
				$ 14.247.093		

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

ACOMPAÑAMIENTOS TELEFONICOS SEPTIEMBRE $2.563.200

Comprobante de Transacción
Fecha: 29/09/2025 17:46:25

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

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 2.563.176,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 29/09/2025
Hora: 17:46:05

Número de documento: 68833279

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
OCCIDENTE	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****3967	30843804	LUZ NEIRA ESPRIELLA	$ 44.968,00	Enviado a Otro Banco	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4212	1193563865	YANELIS HERRERA	$ 44.968,00	Enviado a Otro Banco	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8074	33273034	BEATRIZ ACEVEDO	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8165	45781278	ROSILDA RAMOS	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0345	57438936	ELENA CASTRO	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2588	33273524	DUSFAY DEULEUFET	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8298	1051818383	ZULMA ROMERO	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8264	1051815002	YULIANA HERRERA	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8314	1051819100	KAREN TEHERAN	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8181	45781783	KAREN ACEVEDO	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8173	45781664	LUZ MARIA OSORIO	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1592	45525257	BETTY NAVAS	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9302	1051359432	GLENIA PEREZ	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7533	1091666428	MIRLEY NEIRA	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8116	33339432	NEYDA ARIAS	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8033	22474115	YOLEIDA REALES	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8090	33338812	ESPERANZA MARTINEZ	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8108	33339373	MARTA BARRIOS	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8082	33338434	CARMEN RODELO	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8272	1051815298	YINA HUGUETT	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8397	1052086473	WENDY TAPIA	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4439	1052086252	ALBA LLAMAS	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8306	1051818467	ROSA BUELVAS	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3013	1007864785	MERLIS VILLAREAL	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2471	1051818089	DANDRIS DE ORO	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8322	1051820472	JENIFER YEPEZ	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8355	1051826291	INES LARA	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8157	45780140	SANDRA BETANCOURT	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0246	33341650	YANETH POSSO	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3958	45781714	LORENA SERRANO	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0576	1052080570	MARCELA BARRIOS	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8132	33339775	BERTHA LEIVA	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8363	1051826514	MARCELA YEPEZ	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0626	1102797346	LUZ ELENA SIERRA	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8280	1051817425	YARLEIDIS MENDOZA	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0295	45544957	HAYDETH BARRIOS	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8330	1051821262	MADERLEIN TEHERAN	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******8237	1002306463	INGRIS NARVAEZ	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8231	1050035840	MARYORIS CASTELLAR	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4618	1051826422	GINA ORTEGA	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9801	33273667	ROSMERYS CARMONA	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8058	30844330	RITA TORRES	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4015	1051360211	ESTEPHANY ORDONEZ	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3855	1051818503	GREIS LUNA	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9955	1002410671	WENDY MARTINEZ	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0212	33339471	EDILSA BUELVAS	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8140	45499772	ANGELICA BALANTA	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6921	45505711	KATIA RAMOS	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8215	1010148814	MARIA TAPIA	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8256	1051362205	MELIZA CALVO	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8371	1051829547	SYRLIS MONTES	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8066	30897150	NEBIS CARABALLO	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8223	1048933560	YEFRY SELUAN	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0402	1050039485	ANDRES HARNICH	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******0493	1051825874	MARIA JOSE VILLALBA	$ 44.968,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****0887	1050039306	CRISTINA BERRIO	$ 44.968,00	Enviado a Otro Banco	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1031	1043612866	YORAINA ESTARITA	$ 44.968,00	Enviado a Otro Banco	

BIENESTAR FAMILIAR — RAIZ SOCIAL

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

EDUCACION INICIAL CAMPESINA-PROPIA E INTERCULTURAL

PLANILLA PAGO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO ADICIONAL AL TALENTO HUMANO PARA ENCUENTROS A DISTANCIA

REGIONAL	BOLIVAR		CONTRATO N°	13003802025	CENTRO ZONAL:	EL CARMEN DE BOLIVAR
ENTIDAD CONTRATISTA	FUNDACION RAIZ SOCIAL		NIT:	900126347-7	MES:	SEPTIEMBRE DEL 2025
NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE CEDULA	CARGO	TIPO DE CONTRATACIÓN	VALOR A PAGAR	N° DE CUENTA	FIRMA
BEATRIZ ADRIANA ACEVEDO DIAZ	33,273,034	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 44.968		
ROSILDA CELINA RAMOS BUELVAS	45,781,278	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 44.968		
ELENA MATILDE CASTRO CONTRERAS	57,438,936	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 44.968		
DUSFAY MARIA DEULEUFET RODELO	33,273,524	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 44.968		
ZULMA ROMERO CHAMORRO	1,051,818,383	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 44.968		
YULIANA HERRERA CERPA	1,051,815,002	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 44.968		
KAREN MARGARITA TEHERAN CASTILLO	1,051,819,100	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 44.968		
KAREN ACEVEDO DIAZ	45,781,783	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 44.968		
LUZ MARIA OSORIO NARVAEZ	45,781,664	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 44.968		
BETTY SOFIA NAVAS BARCAS	45,525,257	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 44.968		
GLENIA MARIA PEREZ MARQUEZ	1,051,359,432	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 44.968		
MIRLEY PAOLA NEIRA CONTRERAS	1,091,666,428	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	DIRECTA	$ 44.968		
NEYDA ROSA ARIAS MARTINEZ	33,339,432	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 44.968		
YOLEIDA ESTHER REALES PULIDO	22,474,115	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 44.968		
ESPERANZA DEL CARMEN MARTINEZ TROCHA	33,338,812	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 44.968		
MARTA CECILIA BARRIOS BERMEJO	33,339,373	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 44.968		
CARMEN ALICIA RODELO SERRANO	33,338,434	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 44.968		
YINA PAOLA HUGUETT OLIVERA	1,051,815,298	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 44.968		
YANELIS MARCELA HERRERA CASTELLAR	1,193,563,865	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 44.968		
ALBA CECILIA LLAMAS TRUJILLO	1052086252	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$ 44.968		
WENDY MARCELA TAPIA ROYET	1,052,086,473	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$ 44.968		

ROSA MARGARITA BUELVAS CARDOZO	1,051,818,467	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	44.968	
MERLIS SANDRID VILLAREAL BETANCOURT	1,007,864,785	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	44.968	
DANDRIS VANESA DE ORO OSORIO	1,051,818,089	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	44.968	
JENIFER YEPEZ JIMENEZ	1051820472	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	44.968	
INES MARIA LARA YEPES	1,051,826,291	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	44.968	
SANDRA ISABEL BETANCOURT CASTELLAR	45,780,140	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	44.968	
YANETH DEL CAREN POSSO OSORIO	33,341,650	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	44.968	
LORENA PATRICIA SERRANO SIERRA	45,781,714	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	44.968	
MARCELA PATRICIA BARRIOS GUZMAN	1,052,080,570	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	DIRECTA	$	44.968	
BERTHA DE JESUS LEIVA JULIO	33,339,775	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
MARCELA YEPEZ LOBELO	1,051,826,514	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
LUZ ELENA SIERRA OLIVERA	1,102,797,346	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
YARLEIDIS YULIETH MENDOZA CARMONA	1,051,817,425	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
HAYDETH JOVANNA BARRIOS IMITOLA	45,544,957	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
MADERLEIN TEHERAN CASTILLO	1,051,821,262	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
INGRIS PAOLA NARVAEZ ALVIS	1,002,306,463	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
MARYORIS CASTELLAR MELENDEZ	1.050.035.840	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
GINA PAOLA ORTEGA DIAZ	1,051,826,422	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
ROSMERYS MARIA CARMONA REYES	33,273,667	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
RITA MARIA TORRES ARTETA	30,844,330	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
ESTEPHANY ORDOÑEZ ALVAREZ	1,051,360,211	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
GREIS PATRICIA LUNA ARRIETA	1051818503	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
WENDY VANESSA MARTINEZ ROLONG	1002410671	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 3	DIRECTA	$	44.968	
EDILSA BERNARDA BUELVAS CARMONA	33,339,471	COORDINADORA PEDAGOGICA	DIRECTA	$	44.968	
ANGELICA BALANTA TRESPALACIOS	45,499,772	COORDINADORA PEDAGOGICA	OPS	$	44.968	

KATIA MARIA RAMOS PINO	45,505,711	COORDINADORA PEDAGOGICA	OPS	$ 44.968		
LUZ NEIRA ESPRIELLA BUELVAS	30,843,804	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 44.968		
MARIA ALEJANDRA TAPIA ARRIETA	1,010,148,814	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 44.968		
MELIZA CALVO SAGBINY	1,051,362,205	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 44.968		
SYRLIS MARGARITA MONTES YEPES	1,051,829,547	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 44.968		
NEBIS CARABALLO GUETTE	30,897,150	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 44.968		
CRISTINA ISABEL BERRIO BUELVAS	1,050,039,306	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 44.968		
YORAINA CAROLINA ESTARITA CERVERA	1,043,612,866	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 44.968		
YEFRY SELUAN TOVAR	1,048,933,560	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 44.968		
ANDRES HARNICH GARCIA	1,050,039,485	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 44.968		
MARIA JOSE VILLALBA BUELVAS	1,051,825,874	SALUD Y NUTRICION	OPS	$ 44.968		
				$ 2.563.176		

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

REDES COMUNITARIAS SEPTIEMBRE $2.441.270

San juan Nepomuceno, 30 de septiembre del 2025. Cuenta de cobro

FUNDACION RAIZ SOCIAL

NIT.900126347-7

DEBE A:

JULIO MARIO MENDOZA LAFAURIE

C.C. 1.129.574.369

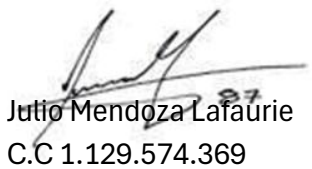
LA SUMA DE:

Dos millones cuatrocientos cuarenta y un mil doscientos setenta pesos m/cte. ($2.441.270)

Por concepto de: suministro de productos y artículos para actividad de la semana por la paz en el mes de septiembre para participantes y personal del municipio san juan Nepomuceno.

- Alquiler del sonido y movilidad.
- Pendones para actividad (4)
- Folletos (1800)
- Decoración de espacio y movilidad.
- Camisetas promocionales de actividad (60)
- Suéteres para niños el día de la actividad para el video (25)
- Pintura de mural
- Artículos para feria artística.
- Apoyo audiovisual para video.
- Transporte.

Cordialmente,



Julio Mendoza Lafaurie
C.C 1.129.574.369
TELEFONO.3016173847

DEVISING CREATIVE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.129.574.369**

MENDOZA LAFAURIE

APELLIDOS

JULIO MARIO

NOMBRES

Julio Mendoza

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **07-FEB-1987**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-FEB-2005 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez T.

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00289109-M-1129574369-20110406 **0026**53823A 1 1031185239

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14559957791

(415)7707212489984(8020) **000001455995779 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 9 5 7 4 3 6 9	4	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 9 5 7 4 3 6 9	2 0 0 5 0 2 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	LAFAURIE	JULIO	MARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 96 A 47 15 BRR VILLA SANTOS

42. Correo electrónico julio_ml87@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 31

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

AUTOABASTECIMIENTO

SEPTIEMBRE

$46.968.860

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

Factura electrónica de venta
No. SUM 363

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

Fecha y hora Factura	
Generación	26/09/2025, 09:39
Expedición	26/09/2025, 09:39
Vencimiento	11/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	SOBRE DE SEMILLAS DE PIGMENTOS CALIFORNIA WONDER	890.00	7,000.00	0 %	6,230,000.00	6,230,000.00
2	SOBRE DE SEMILLAS DE AJI CUBANNETE	890.00	7,000.00	0 %	6,230,000.00	6,230,000.00
3	SOBRE DE SEMILLAS DE TOMATE MANALUCHE	890.00	7,000.00	0 %	6,230,000.00	6,230,000.00
4	SOBRE DE SEMILLAS DE RABANO	890.00	7,000.00	0 %	6,230,000.00	6,230,000.00
5	SOBRE DE SEMILLAS DE CEBOLLA LONG TOKIO	890.00	7,000.00	0 %	6,230,000.00	6,230,000.00
6	PAQUETE ABONO ORGANICO X 4 KILOS	890.00	13,500.00	0 %	12,015,000.00	12,015,000.00
7	LOGISTICA EMPAQUE Y TRANSPORTE	1.00	3,803,860.00	0 %	3,803,860.00	3,803,860.00

Total items: 7

Total Bruto	46,968,860.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	46,968,860.00

Valor en Letras:
Cuarenta y seis millones novecientos sesenta y ocho mil ochocientos sesenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-11 por $ 46,968,860.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764098522447 aprobado en 20250911 prefijo SUM desde el número 352 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4322 Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado Tarifa 19
CUFE: f6b7c723b39881d14e9e5f253f5640beefa4a16ac9845465d50605197c4cc454c4c15bf4953f37ecd4f5df032e994bc0

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