# INFORME FINANCIERO

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR | F2.MO13.PP | 13/04/2021 |
| | | Versión 4 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

**1. Información General**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regional | MAGDALENA | | | | Centro Zonal | FUNDACION | |
| Entidad Administradora del Servicio | FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR | | | | Municipios donde se presta el servicio | FUNDACION | |
| N° del contrato | 47001202025 | Fecha de legalización del contrato | 1/02/2025 | Valor del contrato incluidas modificaciones | $ 174.415.440 | Plazo de ejecución | Desde: 1/02/2025 |
| Servicio Contratado | EDUCACION INICIAL CAMPESINA SIN RACION TIPO A | Cupos contratados | Educacion inicial campesina 80 | | | | Hasta: 30/09/2025 |
| | | | Educacion inicial campesina | | 80 | | |

**2. PRESUPUESTO**

| Periodo | | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | TOTAL APORTES DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2.1. Ingresos** | | | | | | | | | | | | | | |
| **RECURSOS ICBF** | Porcentaje de desembolso | | % | | | | | | | | | | | 0% |
| | Monto del desembolso | | $26.751.200 | $20.606.880 | $20.606.880 | $20.606.880 | $20.606.880 | $20.606.880 | $20.606.880 | $24.022.960 | | | | **$174.415.440** |
| **RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA** | Monto del desembolso | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| **RECURSOS POR COFINANCIACION** | Monto del desembolso | | | | | | | | | | | | | **$0** |

| ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO | VALOR | %DE PARTICIPACION |
|---|---|---|
| TOTAL APORTES ICBF | $174.415.440 | 100% |
| TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA | $0 | 0% |
| TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION | $0 | 0% |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $174.415.440 | 100% |

**2.2. Gastos**

| Componentes | Rubro | Modalidades a las que aplica | NECESIDADES DE PERSONAL/CUP | UNITARIOS ATENCION | UNITARIOS FASE PREPARATORIA | VALOR FASE PREPARATORIA | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | VALOR FASE PREPARATORIA | TOTAL APORTES ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2.2.1. Costos Fijos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TALENTO HUMANO | COORDINADOR/A | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 1,00 | $11.933 | $2.983 | $238.660 | | $954.640 | $954.640 | $954.640 | $954.640 | $954.640 | $954.640 | $954.640 | $954.640 | | | | $238.660 | **$8.114.440** |
| | DOCENTES PERFIL 1 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 4,00 | $135.213 | $33.803 | $2.704.260 | | $10.817.040 | $10.817.040 | $10.817.040 | $10.817.040 | $10.817.040 | $10.817.040 | $10.817.040 | $10.817.040 | | | | $2.704.260 | **$91.944.840** |
| | DOCENTES PERFIL 2 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | $0 | | | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| | DOCENTES PERFIL 3 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | $0 | | | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| | PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 1,00 | $16.902 | $4.226 | | | $1.352.160 | $1.352.160 | $1.352.160 | $1.352.160 | $1.352.160 | $1.352.160 | $1.352.160 | $1.352.160 | | | | $0 | **$10.817.280** |
| | PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | $0 | | | | | | | | | | | | | | $0 | **$0** |
| | PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 1,00 | $16.902 | $4.226 | | | $1.352.160 | $1.352.160 | $1.352.160 | $1.352.160 | $1.352.160 | $1.352.160 | $1.352.160 | $1.352.160 | | | | $0 | **$10.817.280** |
| | PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| | AUXILIAR PEDAGÓGICO | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 0,00 | $0 | $0 | | | | | | | | | | | | | | $0 | **$0** |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 0,00 | $0 | $0 | | | | | | | | | | | | | | $0 | **$0** |
| DOTACION NO FUNGIBLE | DOTACION NO FUNGIBLE | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | $0 | | | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| INFRAESTRUCTURA | ARRIENDO | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | $0 | | | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| | SERVICIOS PÚBLICOS | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | $0 | | | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| GASTOS OPERARIVOS | AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS EXCEDENTES EDUCATIVOS | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $16.008 | | | | $1.280.640 | $1.280.640 | $1.280.640 | $1.280.640 | $1.280.640 | $1.280.640 | $1.280.640 | $1.280.640 | | | | | **$10.245.120** |
| | SEGURO NIÑOS (POLIZAS) | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $1.062 | | | | $84.960 | $84.960 | $84.960 | $84.960 | $84.960 | $84.960 | $84.960 | $84.960 | | | | | **$679.680** |
| | MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $2.688 | | | | $215.040 | $215.040 | $215.040 | $215.040 | $215.040 | $215.040 | $215.040 | $215.040 | | | | | **$1.720.320** |
| | DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $1.796 | | | | $143.680 | $143.680 | $143.680 | $143.680 | $143.680 | $143.680 | $143.680 | $143.680 | | | | | **$1.149.440** |
| | ELEMENTOS DE ASEO (VIGILANCIA) | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $0 | | | | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| | ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $2.880 | | | | $230.400 | $230.400 | $230.400 | $230.400 | $230.400 | $230.400 | $230.400 | $230.400 | | | | | **$1.843.200** |
| | REDES COMUNICATIVAS | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $2.743 | | | | $219.440 | $219.440 | $219.440 | $219.440 | $219.440 | $219.440 | $219.440 | $219.440 | | | | | **$1.755.520** |
| | GASTOS OPERATIVOS | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $4.684 | $1.171 | $1.050.800 | | $374.720 | $374.720 | $374.720 | $374.720 | $374.720 | $374.720 | $374.720 | $374.720 | | | | $374.770 | **$4.423.330** |
| **SUBTOTAL** | | | | | | **$3.993.720** | **$0** | **$17.024.880** | **$17.024.880** | **$17.024.880** | **$17.024.880** | **$17.024.880** | **$17.024.880** | **$17.024.880** | **$17.024.880** | **$0** | **$0** | **$0** | **$3.317.690** | **$143.510.450** |
| **2.2.2. Costos Variables** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ALIMENTARIO | COMPLEMENTOS NUTRICIONAL | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $175.620 | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| | APORTE OLLA COMUNITARIA | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $4.763 | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| | PRACTICA DE AUTOABASTECIMIENTO | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $26.387 | | | | $2.110.960 | $2.110.960 | $2.110.960 | $2.110.960 | $2.110.960 | $2.110.960 | $2.110.960 | $2.110.960 | | | | | **$16.887.680** |
| KIT PEDAGOGICO | PAQUETE DIDACTICO FAMILIAR | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $20.571 | | | | $1.645.680 | $1.645.680 | $1.645.680 | $1.645.680 | $1.645.680 | $1.645.680 | $1.645.680 | $1.645.680 | | | | | **$13.165.440** |
| DOTACION INICIAL | NO FUNGIBLE | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $0 | | | | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| | CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR (UNA ENTREGA POR VIGENCIA) | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $27.428 | | | | $2.194.240 | | | | | | | | | | $0 | | **$2.194.240** |
| | Cartillas de Trabajo Pedagógico para el talento humano "Viajes en Familia" (Una entrega por | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 80 | $1.672 | | | | $133.760 | | | | | | | | | | $0 | | **$133.760** |
| **SUBTOTAL** | | | | | | **$0** | **$0** | **$6.084.640** | **$3.756.640** | **$3.756.640** | **$3.756.640** | **$3.756.640** | **$3.756.640** | **$3.756.640** | **$3.756.640** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$32.381.120** |
| **PRESUPUESTO INICIAL APROBADO** | | | | | | **$3.993.720** | **$0** | **$23.109.520** | **$20.781.520** | **$20.781.520** | **$20.781.520** | **$20.781.520** | **$20.781.520** | **$20.781.520** | **$20.781.520** | **$0** | **$0** | **$0** | **$3.317.690** | **$175.891.570** |
| **AHORROS POR PERIODO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| **INEJECUIONES POR PERIODO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| **TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO** | | | | | | **$3.993.720** | **$0** | **$23.109.520** | **$20.781.520** | **$20.781.520** | **$20.781.520** | **$20.781.520** | **$20.781.520** | **$20.781.520** | **$20.781.520** | **$0** | **$0** | **$0** | **$3.317.690** | **$175.891.570** |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS** | **-$1.476.130** |

**OBSERVACIONES**

SE OBSERVA UN DEFICIT EN EL PRESUPUESTO INICIAL POR EL AJUSTE DE LA CANASTA AL 9,54% POR VALOR DE 1,476,130

**Firma Contador y/o tesorero**
GLORIA PABON

**Firma del Representante Legal**
MARIA OLIVEROS

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR | F2.MO13.PP | 13/04/2021 |
| | | Versión 4 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

## 2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

| NOMBRE DEL SERVICIO | | EDUDACION INICIAL CAMPESINA SIN RACION TIPO A | | No. CONTRATO | 47001202025 | VALOR ACTUAL | $ 174.415.440 | PEIODO A REPORTAR | | SEPTIEMBRE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS | | | VALOR FASE PREPARATORIA | PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO | MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR | VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO | EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES | EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO | SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO | VALOR AHORROS DEL PERIODO | VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO | VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | COSTOS FIJOS | | | | | | | | | |
| TALENTO HUMANO | COORDINADOR/A | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $954.640 | | $954.640 | $954.640 | | $0 | | | |
| | DOCENTES PERFIL 1 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $8.112.780 | | $8.112.780 | $8.112.780 | | $0 | | | |
| | DOCENTES PERFIL 2 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $2.448.340 | | $2.448.340 | $2.448.340 | | $0 | | | |
| | DOCENTES PERFIL 3 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $0 | | $0 | | | $0 | | | |
| | PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $1.352.160 | | $1.352.160 | $1.352.160 | | $0 | | | |
| | PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $0 | | $0 | | | $0 | | | |
| | PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $0 | | $0 | $0 | | $0 | | | |
| | PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2 | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $1.224.160 | | $1.224.160 | $1.224.160 | | $0 | | | |
| | AUXILIAR PEDAGÓGICO | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $0 | | $0 | $0 | | $0 | | | |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $0 | | $0 | $0 | | $0 | | | |
| DOTACION NO FUNGIBLE | REINVERSION | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | | $0 | $0 | | $0 | | | |
| INFRAESTRUCTURA | ARRIENDO | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $0 | | $0 | | | $0 | | | |
| | SERVICIOS PÚBLICOS | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $0 | | $0 | | | $0 | | | |
| TRANSPORTE | AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $1.280.640 | | $1.280.640 | $1.280.640 | | $0 | | | |
| SEGURO | SEGURO NIÑOS (POLIZAS) | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $84.960 | | $84.960 | $84.960 | | $0 | | | |
| DOTACIÓN DE CONSUMO | MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $215.040 | | $215.040 | $215.040 | | $0 | | | |
| | DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $143.680 | | $143.680 | $143.680 | | $0 | | | |
| | ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $0 | | $0 | $0 | | $0 | | | |
| ACOMPAÑAMIENTO | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $230.400 | | $230.400 | $230.400 | | $0 | | | |
| | RADIO EDUCATIVA | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $219.440 | | $219.440 | $219.440 | | $0 | | | |
| GASTOS OPERATIVOS | OTROS GASTOS OPERATIVOS | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $374.720 | | $374.720 | $374.720 | | $0 | | | |
| **TOTAL COSTOS FIJOS** | | | **$0** | **$16.640.960** | **$0** | **$16.640.960** | **$16.640.960** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** |
| | | | COSTOS VARIABLES | | | | | | | | | |
| ALIMENTACIÓN | COMPLEMENTO NUTRICIONAL | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $0 | | $0 | $0 | | $0 | | | |
| | OLLA COMUNITARIA | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $0 | | $0 | $0 | | $0 | | | |
| | PRACTICA DE AUTOABASTECIMIENTO | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $2.110.960 | | $2.110.960 | $0 | $2.110.960 | $0 | | | |
| KIT PEDAGOGICO | PAQUETE DIDACTICO FAMILIAR | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $1.645.680 | | $1.645.680 | $0 | $1.645.680 | $0 | | | |
| DOTACION INICIAL | NO FUNGIBLE | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $0 | | $0 | $0 | | $0 | | | |
| | CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR (UNA ENTREGA POR VIGENCIA) | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $0 | | $0 | $0 | | $0 | | | |
| | Cartillas de Trabajo Pedagógico para el talento humano "Viajes en Familia". (Una entrega por vigencia). | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | $0 | | $0 | $0 | | $0 | | | |
| **TOTAL COSTOS VARIABLES** | | | **$0** | **$3.756.640** | **$0** | **$3.756.640** | **$0** | **$3.756.640** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** |
| **TOTALES** | | | **$0** | **$20.397.600** | **$0** | **$20.397.600** | **$16.640.960** | **$3.756.640** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** |

**OBSERVACIONES**

**Firma Contador y/o tesorero**
GLORIA PABON ECHEVERRIA

**Firma del Representante Legal**
MARIA BELEN OLIVEROS

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR | F2.MO13.PP | 13/04/2021 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 4 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| 1. Información General | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO | PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADU | No. DEL CONVENIO O CONTRATO | 47001202025 | VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO | $ 174.415.440 |

**2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES**

| DESCRIPCION | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO | | $26.751.200 | $20.606.880 | $20.606.880 | $20.606.880 | $20.606.880 | $20.606.880 | | $44.629.840 | | | |
| VALOR OTROS INGRESOS | | | | | | | | | | | | |
| MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR | | $0 | $26.751.200 | $23.488.821 | $30.359.013 | $16.995.203 | $20.840.966 | $24.947.278 | $430.612 | $25.464.277 | $25.464.277 | $25.464.277 |
| **TOTAL APORTES PARA EL PERIODO** | **$0** | **$26.751.200** | **$47.358.080** | **$44.095.701** | **$50.965.893** | **$37.602.083** | **$41.447.846** | **$24.947.278** | **$45.060.452** | **$25.464.277** | **$25.464.277** | **$25.464.277** |
| VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF | | | $19.875.539 | $13.736.688 | $31.085.573 | $16.761.118 | $16.500.568 | $24.516.666 | $19.596.175 | | | |
| CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO | | $6.878.837 | | | | | | | | | | $16.640.960 |
| CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO | | | $3.993.720 | | $2.885.117 | | | | | | | |
| PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL | | | | | | | | | | | | |
| PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS | | | | | | | | | | | | |
| OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO | | | | | | | | | | | | |
| **SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO** | **$0** | **$26.751.200** | **$23.488.821** | **$30.359.013** | **$16.995.203** | **$20.840.966** | **$24.947.278** | **$430.612** | **$25.464.277** | **$25.464.277** | **$25.464.277** | **$25.464.277** |
| SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO | | $26.751.494 | $26.457.079 | $30.361.245 | $16.997.838 | $20.842.309 | $24.949.095 | $432.257 | $25.465.426 | | | |
| **DIFERENCIAS** | **$0** | **$294** | **$2.968.258** | **$2.232** | **$2.635** | **$1.343** | **$1.816,84** | **$1.645** | **$1.149** | **$0** | **$0** | **$0** |
| VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO | | | | | | | | | | | | |
| **CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** |

| DESCRIPCION | REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | |
| RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO | | $294 | $2.181 | $2.232 | $2.635 | $1.343 | $1.817 | $1.645 | $1.149 | | | | **$13.296** |
| VALOR CONSIGNADO | | | | | | | $8.232 | | | | | | **$8.232** |
| FECHA DE LA CONSIGNACION | | | | | | | 10/07/2025 | | | | | | |
| No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION | | | | | | | 116686 | | | | | | |
| PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS | | | | | | | DE FEB A JUN | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | **DIFERENCIA** | **$5.064** |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

**Firma del Contador o tesorero de la empresa**
GLORIA PABON ECHEVERRIA

¡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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR | F2.MO13.PP | 13/04/2021 |
| | | Versión 4 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

**INFORME FINANCIERO**
**6. CONTRAPARTIDA**

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

| RUBRO | DESCRIPCIÓN | VALOR PRESUPUESTADO | CONCEPTO DEL RECURSO | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | VALOR EJECUTADO A LA FECHA | SALDO POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRAPARTIDA | BIENES Y SERVICIOS | $0 | CONTRAPARTIDA | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| CONTRAPARTIDA | ALIMENTACION OBLIGATORIA | $0 | CONTRAPARTIDA | | | | | | | | | | | | | $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 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| **TOTAL APORTE** | | **$0** | | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** |

**Firma del Representante Legal**

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **PROCESO**<br>**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**<br><br>**FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR** | **F2.MO13.PP** | **13/04/2021** |
| | | **Versión 4** | **Página 1 de 1** |
| | | **Clasificación de la Información: Pública** | |

| **CONCILIACION BANCARIA** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: | FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR | 1/08/2025 | 900726417-9 | |
| ENTIDAD BANCARIA: | DAVIVIENDA | 31/08/2025 | CIENAGA | |
| TIPO DE CUENTA: | AHORROS | | PERIODO | 1/09/2025 |
| NUMERO DE CUENTA: | | | | 30/09/2025 |
| **DESCRIPCION** | | | **VALOR SEGÚN REPORTE ICBF** | **VALOR SALDO EXTRACTO** |
| *** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO** | | | $25.464.277 | |
| **SALDO EXTRACTO BANCARIO** | | | | $25.465.426 |
| **DIFERENCIA A CONCILIAR** | | | | **$1.148,76** |
| **DETALLE DE LA CONCILIACION** | | | | **MOVIMIENTOS** |
| **RENDIMIENTOS FINANCIEROS MES SEPTIEMBRE** | | | | $1.148,76 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| **VALOR CONCILIADO** | | | | **$1.148,76** |
| **BALANCE DE LA CONCILIACION** | | | | **$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**
GLORIA PABON ECHEVERRIA

# EXTRACTO BANCARIO

DAVIVIENDA

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

# CUENTA DE AHORROS

1105 0006 9841

INFORME DEL MES: SEPTIEMBRE /2025

Apreciado Cliente

**FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA LA ADOLESCENCIA**

fundeprinez@gmail.com

| | |
|---|---|
| Saldo Anterior | $432,257.37 |
| Más Créditos | $44,630,988.76 |
| Menos Débitos | $19,597,819.92 |
| Nuevo Saldo | $25,465,426.21 |
| Saldo Promedio | $14,009,286.06 |

| Fecha | Valor | Doc. | Clase de Movimiento | Oficina |
|---|---|---|---|---|
| 15 09 | $ 20,606,880.00+ | 9791 | Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE | CENIT |
| 15 09 | $ 5,260.00- | 4714 | Cobro Pago Proveedores Davivienda | PORTAL EMPRESARIAL |
| 15 09 | $ 1,538,964.00- | 4715 | Descuento por Pago a Proveedores 0000000009577583 | PORTAL EMPRESARIAL |
| 16 09 | $ 5,260.00- | 4718 | Cobro Pago Proveedores Davivienda | PORTAL EMPRESARIAL |
| 16 09 | $ 1,554,775.00- | 4719 | Descuento por Pago a Proveedores 0000000009580489 | PORTAL EMPRESARIAL |
| 23 09 | $ 24,022,960.00+ | 5577 | Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE | CENIT |
| 26 09 | $ 27,200.00- | 8057 | Cobro Pago Proveedores Otros Bancos | PORTAL EMPRESARIAL |
| 26 09 | $ 210,522.00- | 8066 | Descuento Transfer.c* | PORTAL EMPRESARIAL INTERB |
| 26 09 | $ 140,662.00- | 8067 | Descuento Transfer.c* | PORTAL EMPRESARIAL INTERB |
| 26 09 | $ 195,798.00- | 8068 | Descuento Transfer.c* | PORTAL EMPRESARIAL INTERB |
| 26 09 | $ 214,830.00- | 8069 | Descuento Transfer.c* | PORTAL EMPRESARIAL INTERB |
| 27 09 | $ 13,600.00- | 6782 | Cobro Servicio Empresarial. | PORTAL EMPRESARIAL |
| 27 09 | $ 11,463,820.00- | 6780 | Descuento para pago de Nomina 0000000009630824 | PORTAL EMPRESARIAL |
| 27 09 | $ 3,908,900.00- | 6781 | Descuento Transferencia otra entidad 0000000009630824 | PORTAL EMPRESARIAL INTERB |
| 29 09 | $ 230,400.00- | 6054 | Descuento para pago de Nomina 0000000009633509 | PORTAL EMPRESARIAL |




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 | $ 1,148.76+ | 0000 | Rendimientos Financieros. | 0000 |
| 30 09 | $ 78,078.92- | 0000 | Gravamen a los Movimientos Financieros | 0000 |
| 30 09 | $ 9,750.00- | 0000 | IVA por Servicios | 0000 |

# LIBRO DE BANCOS

# Movimiento auxiliar por cuenta contable

**FUNDEPRINEZ**
**900726417-9**
**De Septiembre 01 2025 a Septiembre 30 2025**

| Código contable | Cuenta contable | Comprobante | Fecha elaboración | Identificación | Nombre del tercero | Descripción | Centro de costo | Saldo inicial | Débito | Crédito | Saldo Movimiento | Saldo total cuenta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Cuenta contable: 11100505CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA** | | | | | | | | **432.257,37** | **44.630.988,76** | **19.597.819,92** | | **25.465.426,21** |
| 11100505 | CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA | CC-9-64 | 15/09/2025 | 899999239 | ICBF | SEXTO DESEMBOLSO CTO 120-2025 | 03 CTO 120-2025 | | 20.606.880,00 | 0,00 | 21.039.137,37 | |
| 11100505 | CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA | CC-10-349 | 16/09/2025 | 901903657 | ASOCIACION CAMPESINA PARA EL DESARROLLO Y LA CONSTRUCCION SOCIAL Y COMUNITARIA | PAGO DE AUTOABASTECIMIENTO (GALLINAS) MES AGOSTO CTO 120-2025 | 03 CTO 120-2025 | | 0,00 | 1.538.964,00 | 19.500.173,37 | |
| 11100505 | CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA | CC-10-350 | 16/09/2025 | 901097181 | DISTRIBUCIONES DYLAM S.A.S | PAGO DE AUTOABASTECIMIENTO (TRANSPORTE DE DOTACIÓN) MES AGOSTO CTO 120-2025 | 03 CTO 120-2025 | | 0,00 | 1.554.775,00 | 17.945.398,37 | |
| 11100505 | CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA | CC-9-65 | 23/09/2025 | 899999239 | ICBF | SEPTIMO DESEMBOLSO CTO 120-2025 | 03 CTO 120-2025 | | 24.022.960,00 | 0,00 | 41.968.358,37 | |
| 11100505 | CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA | CC-10-351 | 26/09/2025 | 901664096 | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | PAGO DE MATERIAL DIDACTICO MES SEPTIEMBRE CTO 120-205 | 03 CTO 120-2025 | | 0,00 | 210.522,00 | 41.757.836,37 | |
| 11100505 | CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA | CC-10-352 | 26/09/2025 | 901664096 | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | PAGO DE IMPLEMENTOS DE ASEO MES SEPTIEMBRE CTO 120-205 | 03 CTO 120-2025 | | 0,00 | 140.662,00 | 41.617.174,37 | |
| 11100505 | CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA | CC-10-353 | 26/09/2025 | 901664096 | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | PAGO DE GASTOS OPERATIVOS MES SEPTIEMBRE CTO 120-205 | 03 CTO 120-2025 | | 0,00 | 195.798,00 | 41.421.376,37 | |
| 11100505 | CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA | CC-10-354 | 26/09/2025 | 901664096 | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | PAGO DE REDES COMUNICATIVAS MES SEPTIEMBRE CTO 120-205 | 03 CTO 120-2025 | | 0,00 | 214.830,00 | 41.206.546.37 | |
| 11100505 | CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA | CC-10-356 | 27/09/2025 | 900726417 | FUNDEPRINEZ | PAGO DE NOMINA Y TRANSPORTE MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | 03 CTO 120-2025 | | 0,00 | 3.908.900,00 | 37.297.646,37 | |
| 11100505 | CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA | CC-10-355 | 27/09/2025 | 900726417 | FUNDEPRINEZ | PAGO DE NOMINA Y TRANSPORTE MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | 03 CTO 120-2025 | | 0,00 | 11.463.820,00 | 25.833.826,37 | |
| 11100505 | CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA | CC-10-357 | 29/09/2025 | 900726417 | FUNDEPRINEZ | PAGO DE ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | 03 CTO 120-2025 | | 0,00 | 230.400,00 | 25.603.426,37 | |
| 11100505 | CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA | CC-9-66 | 30/09/2025 | 860034313 | Davivienda | RENDIMIENTOS FINANCIEROS MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | 03 CTO 120-2025 | | 1.148,76 | 0,00 | 25.604.575,13 | |
| 11100505 | CTO 120 - 2025 DAVIVIENDA | CC-10-358 | 30/09/2025 | 860034313 | Davivienda | GASTOS BANCARIOS MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | 03 CTO 120-2025 | | 0,00 | 139.148,92 | 25.465.426,21 | |
| **Total general** | | | | | | | | | **44.630.988,76** | **19.597.819,92** | | |

# TALENTO HUMANO

**FUNDEPRINEZ**
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. PF 1562**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Proveedor** | GINA MARIA LEON ARAUJO | | | **Fecha de compra** | **Fecha de Vencimiento** |
| **Nit** | 1.129.573.079-9 | **Teléfono** | (57) 3003136739 - Ext. 000 | 2025-09-28 | 2025-10-28 |
| **Dirección** | CALLE 8 # 10B -03 | **Ciudad** | Santa Marta - Colombia | | |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Salario integral | 1.00 | 954,640.00 | 954,640.00 |

**Valor en Letras:**
Novecientos cincuenta y cuatro mil seiscientos cuarenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-10-28 por $ 954,640.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 954,640.00 |
| **Total a Pagar** | 954,640.00 |

**Observaciones:**
NOMINA DEL TALENTO HUMANO MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 902d017b763dc2b304df26a91b442926b04eef3b57161191c378ea4a2a1b6c2ed9eb94f8d6b67b25655c78e97f143d55

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Aracataca, 25 de Septiembre del 2025

**CUENTA DE COBRO No 008**

**LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR**
**NIT. 900.726.417-9**

**DEBE A:**

**GINA MARIA LEON ARAUJO**
**C.C. 1.129.573.079**

**LA SUMA DE: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS.**

**HONORARIOS: $954.640**
**TRANSPORTE: $0.00**

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de COORDINACIÓN PEDAGÓGICA en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001202025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de septiembre en el municipio de Aracataca, Magdalena.

Cordialmente,

**GINA MARIA LEON ARAUJO**
**C.C 1.129.573.079**

ASOPAGOS

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | GINA MARIA LEON ARAUJO |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1129573079 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-09-29 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-10-20 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-09-29 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-09 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-09 |
| NÚMERO PLANILLA: | 34527961 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 34527961 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | $ 1.785.177 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 223.200 | $ 223.200 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.785.177 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 285.700 | $ 285.700 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.785.177 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 18.700 | $ 18.700 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 527.600 | $ 527.600 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 21/11/2025 |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

1.129.573.079
LEON ARAUJO

GINA MARIA



11-AGO-1986
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

1.60 A+ F

05-ENE-2005 BARRANQUILLA

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141053393146

(415)7707212489984(8020) 000014105339314 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 1 2 9 5 7 3 0 7 9 | 9 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 1 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1129573079 | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| LEON | ARAUJO | GINA | MARIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 45 A 29 C 22

42. Correo electrónico ginaleonaraujo@gmail.com

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

## 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 3 | 2 0 0 7 0 2 0 5 | 8 6 9 2 | 2 0 1 7 0 2 0 6 | 7 2 2 0 | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**FUNDEPRINEZ**
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. PF 1563**

| | | | | Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO | | | | |
| **Nit** | 1.083.465.532-5 | **Teléfono** | (57) 3015365989 - Ext. 000 | 2025-09-28 | 2025-10-28 |
| **Dirección** | CALLE 14 #9-16 EL CARMEN | **Ciudad** | Ciénaga - Colombia | | |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Salario integral | 1.00 | 1,352,160.00 | 1,352,160.00 |
| 2 | Transporte TH | 1.00 | 140,320.00 | 140,320.00 |

**Valor en Letras:**
Un millón cuatrocientos noventa y dos mil cuatrocientos ochenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-10-28 por $ 1,492,480.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,492,480.00 |
| **Total a Pagar** | 1,492,480.00 |

**Observaciones:**
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** b6b1389e43fcfe883c5434ba76bd65e7694279d4e6572a6667e283e84245a0ee064cef2a27efb0d920cea130c011b8a5

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Aracataca, 29 de septiembre del 2025

**CUENTA DE COBRO No 007**

**LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR**
**NIT. 900.726.417-9**

DEBE A:

ADRIÁN PAOLO MARCELO ECHEVERRÍA POLO
C.C. 1083465532

**LA SUMA DE: UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS.**

**HONORARIOS: 1.352.160**
**TRANSPORTE: 140.320**

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de Apoyo Psicosocial, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001202025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de Septiembre, en el municipio de Aracataca Magdalena.

Cordialmente,

ADRIÁN ECHEVERRIA

**ADRIÁN PAOLO MARCELO ECHEVERRÍA POLO**
**C.C 1083465532**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.465.532

ECHEVERRIA POLO

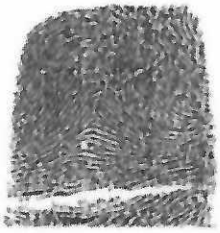
APELLIDOS

ADRIAN PAOLO MARCELO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1989

CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-JUL-2007 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2101600-00246376-M-1083465532-20100727 0023075782A 1 32546932

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanne
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14954871251

(415)7707212489984(8020) 000001495487125 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1083465532 | 5 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19 | |

## 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 | 1083465532 | 2007/07/23 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Magdalena 47 | Ciénaga 189 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ECHEVERRIA | POLO | ADRIAN | PAOLO MARCELO |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Magdalena 47 | Ciénaga 189 |

41. Dirección principal: CL 24 10 27 AP 1 BRR CORDOBA

42. Correo electrónico: adech_89@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3015365989 | |

## 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 |
| 8412 | 2013/10/24 | 7220 | 2021/12/05 | | | |

### 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

61. Fecha: 2023 - 10 - 08 / 19 : 22 : 41

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: ECHEVERRIA POLO ADRIAN PAOLO MARCELO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 06-02-2025 01:58:45PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by 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 1083465532 | | ECHEVERRIA POLO ADRIAN PAOLO MARCELO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cl 24 10 27 | CIENAGA-MAGDALENA | 5555555 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1809910398 | 9492154915 | I | 2025/10/08 | 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 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 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 |



2025/09/29 09:46 AM

**FUNDEPRINEZ**
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. PF 1564**

| | | | | Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| **Proveedor** | EVELIN GUARIN BEDOYA | | | | |
| **Nit** | 1.083.460.728-9 | **Teléfono** | (57) 3205021013 - Ext. 000 | 2025-09-28 | 2025-10-28 |
| **Dirección** | No aplica | **Ciudad** | Ciénaga - Colombia | | |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Salario integral | 1.00 | 1,224,160.00 | 1,224,160.00 |
| 2 | Transporte TH | 1.00 | 140,320.00 | 140,320.00 |

**Valor en Letras:**
Un millón trescientos sesenta y cuatro mil cuatrocientos ochenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-10-28 por $ 1,364,480.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,364,480.00 |
| **Total a Pagar** | 1,364,480.00 |

**Observaciones:**
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 5f3e44cfa176052794abb4cbee8843f0ec2e21480ae8c5096f4c58dd90ba07d790d6869050da1da5bf40b803cc19ca13

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Fundación, 29 de Septiembre del 2025

**CUENTA DE COBRO No 007**

**LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR**
**NIT. 900.726.417-9**

DEBE A:

EVELIN GUARIN BEDOYA
C.C. 1.083.460.728

**LA SUMA DE:** UN MILLON TRECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

**HONORARIOS: ($ 1.224.160)**
**TRANSPORTE: ($ 140.320)**

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de **APOYO EN SALUD Y NUTRICION**, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001202025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de **Septiembre**, en el municipio de Aracataca Magdalena.

Cordialmente,

**EVELIN GUARIN BEDOYA**
**C.C. 1.083.460.728**

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.083.460.728

Apellidos
GUARIN BEDOYA

Nombres
EVELIN



| Nacionalidad | Estatura | Sexo |
|---|---|---|
| COL | 1.60 | F |

Fecha de nacimiento
27 NOV 1987

G S
B+

Lugar de nacimiento
CIENAGA (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
03 AGO 2006, CIENAGA

Firma

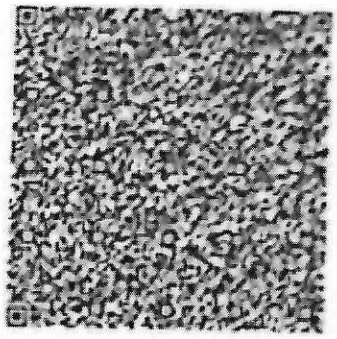
Fecha de expiración
27 MAYO 2032

.CO

002532943



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL002532943621016<<<<<<<<<<
8711278F3205275COL1083460728<5
GUARIN<BEDOYA<<EVELIN<<<<<<<<<

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141129580823

(415)7707212489984(8020) 000014112958082 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 8 3 4 6 0 7 2 8 | 9 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 1 9 |

## 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 8 3 4 6 0 7 2 8 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Ciénaga 1 8 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUARIN | BEDOYA | EVELIN | |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Ciénaga 1 8 9 |

41. Dirección principal: CL 14 3 35

42. Correo electrónico: eveguabe0220@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 [ ] 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

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 1083460728 | | GUARIN BEDOYA EVELIN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 7 5-29 | CIENAGA-MAGDALENA | 4240105 | 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 | 1809544229 | 9492096183 | I | 2025/10/07 | 2025/09/29 | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $413,300 | $0 | $0 | $413,300 |

PLANILLA PAGADA



2025/09/29 06:00 AM

**FUNDEPRINEZ**
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. PF 1565**

| | | | | Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIA DE JESUS ECHEVERRIA POLO | | | | |
| **Nit** | 57.413.876-5 | **Teléfono** | (57) 3122844535 - Ext. 000 | 2025-09-28 | 2025-10-28 |
| **Dirección** | CALLE 2 # 11-100 PAZ DEL RIO | **Ciudad** | Ciénaga - Colombia | | |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Salario integral | 1.00 | 2,704,260.00 | 2,704,260.00 |
| 2 | Transporte TH | 1.00 | 250,000.00 | 250,000.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones novecientos cincuenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-10-28 por $ 2,954,260.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,954,260.00 |
| **Total a Pagar** | 2,954,260.00 |

**Observaciones:**
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el nùmero 1001 al 3000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 81d0c763dae36890c06f19bc9d463a03da685cdefafeb03e4ed2218dfcab4eae9f5bdffd2eb79845be69e525892c141e

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Aracataca, 25 de SEPTIEMBRE del 2025

**CUENTA DE COBRO No 007**

**LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR**
**NIT. 900.726.417-9**

DEBE A:

MARÌA DE JESÙS ECHEVERRÌA POLO
C.C. 57413876

**LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS.**

**HONORARIOS: ($2704260)**
**TRANSPORTE: ($250000)**

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVA, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001202025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de Agosto, en el municipio de Aracataca Magdalena.

Cordialmente,

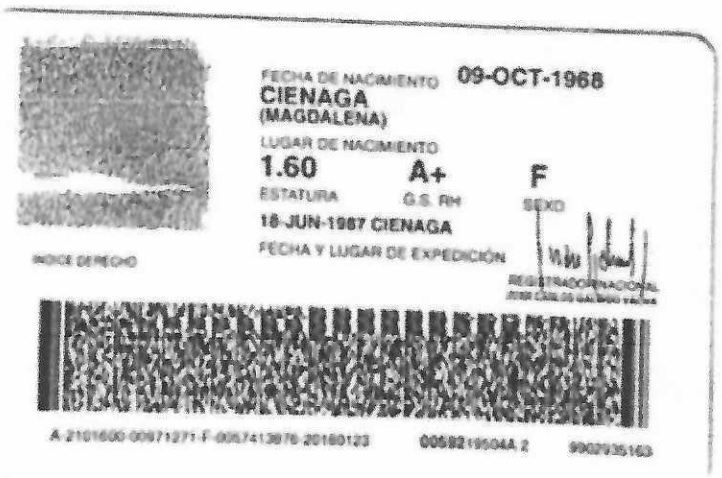
María Echeverría Polo.

**MARIA DE JESUS ECHEVERRÌA POLO**
**C.C. 57413876**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 57.413.876
ECHEVERRIA POLO
APELLIDOS
MARIA DE JESUS
NOMBRES
María Echeverría
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1968
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-JUN-1987 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

A-2101600-00971271-F-0057413876-20160123 0058219504A 2 9902935163

Escaneado con CamScanne

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14954873295

(415)7707212489984(8020) 000001495487329 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 7 4 1 3 8 7 6 | 5 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadania 1 3 | 5 7 4 1 3 8 7 6 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Ciénaga 1 8 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ECHEVERRIA | POLO | MARIA | DE JESUS |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

41. Dirección principal: C A 15 11 61

42. Correo electrónico: meryankariachil@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ECHEVERRIA POLO MARIA DE JESUS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 06-02-2025 04:52:32PM

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | MARIA DE JESUS ECHEVERRIA POLO |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-57413876 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-09-30 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-10-20 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-10-01 |
| ENTIDAD DE PAGO: | NEQUI |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-09 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-09 |
| NÚMERO PLANILLA: | 34565267 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 34565267 |
| 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 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 178.000 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 14.900 | $ 14.900 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 192.900 | $ 192.900 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 21/11/2025 |

**FUNDEPRINEZ**
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. PF 1566**

| | | | | Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| **Proveedor** | VIRGINIA LAURA URIELES ALFARO | | | | |
| **Nit** | 57.419.248-7 | **Teléfono** | (605) 3008601128 - Ext. 000 | 2025-09-28 | 2025-10-28 |
| **Dirección** | Calle 4 # 11-138 | **Ciudad** | Fundación - Colombia | | |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Salario integral | 1.00 | 2,704,260.00 | 2,704,260.00 |
| 2 | Transporte TH | 1.00 | 250,000.00 | 250,000.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones novecientos cincuenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-10-28 por $ 2,954,260.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,954,260.00 |
| **Total a Pagar** | 2,954,260.00 |

**Observaciones:**
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** b9f2ffb8ab146de83c7d55e95ce18d63b1d988eed13bebab4092aab9ab69bb246ab6998d191cc3116b914337d4666d5d

Aracataca, 27 de septiembre del 2025

**CUENTA DE COBRO No 007**

**LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR**
**NIT. 900.726.417-9**

DEBE A:
VIRGINIA LAURA URIELES ALFARO
C.C. 57419248

**LA SUMA DE: 2.954.260 Dos millones novecientos cincuenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos**

**HONORARIOS: ($2.704.260.oo)**
**TRANSPORTE: ($250.000.oo)**

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVA, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001202025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mí contrato, durante la atención a los participantes del mes de SEPTIEMBRE, en el municipio de Aracataca Magdalena.

Cordialmente,

**VIRGINIA LAURA URIELES ALFARO**
**C.C 57419248**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.419.248
URIELES ALFARO

VIRGINIA LAURA

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1971
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA
AB+ G.S RH
F SEXO

27-NOV-1992 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2101600-00208782-F-0057419248-20100113 0019898382A 1 32402280

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14977731411

(415)7707212489984(8020) 000001497773141 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 5 7 4 1 9 2 4 8 | 7 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 1 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | | 25. Tipo de documento | | 26. Número de identificación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida | 2 | Cédula de Ciudadanía | 1 3 | 57419248 | |

| Lugar de expedición | 28. País | | 29. Departamento | | 30. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | | 1 6 9 | Magdalena | 4 7 | Ciénaga | 1 8 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| URIELES | ALFARO | VIRGINIA | LAURA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | | 39. Departamento | | 40. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Magdalena | 4 7 | Ciénaga | 1 8 9 |

41. Dirección principal
CL 4 3 65

42. Correo electrónico virlaury1971@hotmail.com

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

20- Obtención NIT

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. 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 URIELES ALFARO VIRGINIA LAURA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-09-2025 08:58:16AM

soi

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACION | 57419248 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | | VIRGINIA LAURA URIELES ALFARO |
| CIUDAD MUNICIPIO | CIENAGA | DEPARTAMENTO | MAGDALENA |
| DIRECCION | CALLE 3 # 1F | TELEFONO | 4444444 |
| TIPO APORTANTE | INDEPENDIENTE | CLASE DE APORTANTE | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPLEADO | PRIVADO | ACTIVIDAD ECONOMICA | |
| FORMA DE PRESENTACION | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | | | 4619334260 | TIPO DE PLANILLA | | | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES | septiembre | ANO 2025 | PERIODO COTIZACION SALUD | MES | septiembre | ANO 2025 |
| DIAS DE MORA | | | | | | | |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACION | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 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 | | LIQUIDACION | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACION | VALOR ADRES | COTIZACION | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | | $ 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 | | LIQUIDACION | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACION | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 14.900 | $ 14.900 | $ 0 | $ 0 | $ 14.900 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | **$ 14.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 14.900** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | RESIDENTE | TRABAJA EN TRIBUTARIA | IGE | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | C.C. 57419248 | URIELES ALFARO VIRGINIA LAURA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 COLFONDOS | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.423.500 | $ 57419248 | $ 14.900 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 420.700**

**FUNDEPRINEZ**
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. PF 1567**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LIZETH JOHANA OROZCO BOLIVAR | | | **Fecha de compra** | **Fecha de Vencimiento** |
| **Nit** | 57.452.753-4 | **Teléfono** | (57) 3216930815 - Ext. 000 | 2025-09-28 | 2025-10-28 |
| **Dirección** | MZN 2 CASA 7 URB ALTO ARACATACA | **Ciudad** | Aracataca - Colombia | | |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Salario integral | 1.00 | 2,448,340.00 | 2,448,340.00 |
| 2 | Transporte TH | 1.00 | 250,000.00 | 250,000.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones seiscientos noventa y ocho mil trescientos cuarenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-10-28 por $ 2,698,340.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,698,340.00 |
| **Total a Pagar** | 2,698,340.00 |

**Observaciones:**
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 3562d61862ea1309416bf24bdcf882706bd1152180503b64ff676e28369a64cf852fe3f362351f4be243a6f406900f5a

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Aracataca, 26 SEPTIEMBRE del 2025

**CUENTA DE COBRO No 008**

**LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR**
**NIT. 900.726.417-9**

DEBE A:
LIZETH JOHANA OROZCO BOLIVAR
C.C. 57452753

**LA SUMA DE: 2.698.340 Dos millones seiscientos noventa y ocho mil trescientos cuarenta pesos**

**HONORARIOS: ($2448340)**
**Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta pesos.**

**TRANSPORTE: (250000) Doscientos cincuenta mil pesos**

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVA, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001202025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mí contrato, durante la atención a los participantes del mes de SEPTIEMBRE, en el municipio de Aracataca Magdalena.

Cordialmente,

**LIZETH JOHANA OROZCO BOLIVAR**
**C.C 57452753**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **57.452.753**

**OROZCO BOLIVAR**
APELLIDOS

**LIZETH JOHANA**
NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-AGO-1980**
**ARACATACA**
**(MAGDALENA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**25-MAR-1999 ARACATACA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2101000-01227955-F-0057452753-20210419 0074126637A 1 9915381742

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971615457

(415)7707212489984(8020) 000001497161545 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 5 7 4 5 2 7 5 3 | 4 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 1 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 57452753 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | | 30. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Magdalena | 4 7 | Aracataca | 0 5 3 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OROZCO | BOLIVAR | LIZETH | JOHANA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | | 40. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena | 4 7 | Aracataca | 0 5 3 |

41. Dirección principal: MZ 2 CA 7 URB ALTO PRADO

42. Correo electrónico: lijobo06@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 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: OROZCO BOLIVAR LIZETH JOHANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 57452753 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | LIZETH JHOHANA OROZCO BOLIVAR |
| CIUDAD/MUNICIPIO | ARACATACA | DEPARTAMENTO | MAGDALENA |
| DIRECCIÓN: | URBANIZACION ALTO PRADO M 2C 7 | TELÉFONO | 4140976 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicio de información n.c. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 1749074018 | 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): | | | 2025/09/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9994145294 |

### 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 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 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 | $ 14.900 | $ 14.900 | $ 0 | $ 0 | $ 14.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 14.900 | $ 0 | $ 0 | $ 14.900 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | | | |
| 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 57452753 | OROZCO BOLIVAR LIZETH JOHANA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | 57452753 | $ 14.900 | | | | | | | | | | |

**TOTAL PAGADO: $ 420.700**

**FUNDEPRINEZ**
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. PF 1568**

| | | | | Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| **Proveedor** | STEFANY NOHEMI RACEDO PADILLA | | | | |
| **Nit** | 1.083.462.430-9 | **Teléfono** | (605) 0000000 - Ext. 000 | 2025-09-28 | 2025-10-28 |
| **Dirección** | No aplica | **Ciudad** | Ciénaga - Colombia | | |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Salario integral | 1.00 | 2,704,260.00 | 2,704,260.00 |
| 2 | Transporte TH | 1.00 | 250,000.00 | 250,000.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones novecientos cincuenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-10-28 por $ 2,954,260.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,954,260.00 |
| **Total a Pagar** | 2,954,260.00 |

**Observaciones:**
NOMINA DEL TALENTO HUMANO Y TRANSPORTE MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764084279868 aprobado en 20241128 prefijo PF desde el número 1001 al 3000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 711528444f660190ad7df51f7a7197a5e2f376b8a82b2edf61c7af2430479d21b5f634482a85cc11f0f366a46bcc09e0

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Aracataca, 27 de SEPTIEMBRE del 2025

**CUENTA DE COBRO No 001**

**LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR**
**NIT. 900.726.417-9**

DEBE A:

STEFANY NOHEMI RACEDO PADILLA
C.C. 1083462430

**LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS.**

**HONORARIOS: ($2704260)**
**TRANSPORTE: ($250000)**

Por concepto de:

Honorarios correspondientes a la prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVA, en la modalidad educación inicial campesina sin ración tipo A, del contrato de aporte N. 47001202025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre". Realizando actividades propias del cargo relacionadas en mi contrato, durante la atención a los participantes del mes de SEPTIEMBRE, en el municipio de Aracataca Magdalena.

Cordialmente,

**STEFANY NOHEMI RACEDO PADILLA**
**C.C. 1083462430**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.462.430

RACEDO PADILLA
APELLIDOS

STEFANY NOHEMI
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1988
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

15-DIC-2006 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2101600-51157141-F-1083462430-20070308 0010107067N 02 239529301

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Consecutivo: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141052474299

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1083462430 — 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta — 13

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 13

26. Número de Identificación: 1083462430

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA — 169

29. Departamento: Magdalena — 47

30. Ciudad/Municipio: Ciénaga — 189

31. Primer apellido: RACEDO

32. Segundo apellido: PADILLA

33. Primer nombre: STEFANY

34. Otros nombres: NOHEMI

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

## UBICACION

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Magdalena — 47

40. Ciudad/Municipio: Ciénaga — 189

41. Dirección principal: CR 46 16 C 99 BRR LOS GIRASOLES

42. Correo electrónico: stefanyracedo123@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3023598530 — 45. Teléfono 2

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8511 | 2015-06-25 | | | 1 | 2 | 2314 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

55. Partida — 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

604. Nombre: QUINTERO MONTENEGRO LIZERIS MARIA

605. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 29-08-2025 05:34:53PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1083462430 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | STEFANY NOHEMI RACEDO PADILLA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CIENAGA | DEPARTAMENTO: | MAGDALENA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 46 18C-99 | TELEFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 4623727528 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES | septiembre | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | septiembre | AÑO 2025 |
| DIAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/09/29 | NUMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9994140713 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | | | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 227.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.600 | $ 0 | $ 227.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 227.600** | **$ 0** | **$ 227.600** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | COTIZANTES | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| CCFC55 | CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S | 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 | | | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | NUMERO 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 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COM | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1083462430 | RACEDO PADILLA STEFANY NOHEMI | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.600 | CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | $108346243 | $ 7.500 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 413.300**

# MATERIAL DIDACTICO




**FUNDEPRINEZ**
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Teléfono: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

| | |
|---|---|
| **CAUSACIÓN No.** | **CC-12-112** |
| **Fecha de elaboración** | 2025-09-28 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 51059505 - Material didáctico | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | | MATERIAL DIDACTICO MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 215,040.00 | 0.00 |
| 2 | 23654001 - Retención por compras 2,5% | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | Retefuente 2.5% Base: 180,706.12 | Retefuente 2.5% | CTO 120-2025 | 0.00 | 4,517.65 |
| 3 | 22050501 - Proveedores nacionales | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | CC-112 Cuota: 1 Fecha: 28/10/2025 | MATERIAL DIDACTICO MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 0.00 | 210,522.35 |
| | | | | | **Total** | 215,040.00 | 215,040.00 |

**Observaciones**
MATERIAL DIDACTICO MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Espacio para Logo Corporativo

**SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S.**
NIT 901.664.096-4
BARRIO ALTOS DE SAN ISIDRO MZA 10 LOTE 12
Tel: (605) 6308225
Cartagena - Colombia
nelocaro@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTAS
**No. HC 1025**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR | | |
| **NIT** | 900.726.417-9 | **Teléfono** | (605) 3002479661 - Ext. 000 |
| **Dirección** | Cra 42 18D-2 Brr Nueva Frontera | **Ciudad** | Ciénaga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 28/09/2025, 19:58 |
| **Expedición** | 28/09/2025, 20:20 |
| **Vencimiento** | 28/09/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total | Vr. Unitario |
|---|---|---|---|---|
| 1 | RESMA TAMAÑO CARTA | 4.00 | 72,000.00 | 15,126.05 |
| 2 | BLOCK IRIS | 4.00 | 34,752.00 | 7,300.84 |
| 3 | PAPEL PERIODICO PLIEGOS | 40.00 | 12,000.00 | 252.10 |
| 4 | PAQUETE DE CARTULINA TAM OFICIO COLOR BLANCO | 4.00 | 12,000.00 | 2,521.01 |
| 5 | VINILO GRANDE SURTIDO | 15.00 | 45,000.00 | 2,521.01 |
| 6 | CAJA DE CLICK X 100 UND | 5.00 | 39,286.50 | 6,602.77 |
| 7 | AJUSTE AL PESO | 1.00 | 1.50 | 1.50 |

**Total items:** 7

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 180,706.12 |
| IVA 19% | 34,333.88 |
| **Total a Pagar** | 215,040.00 |

**Valor en Letras:**
Doscientos quince mil cuarenta pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 215,040.00

**Observaciones:**
MATERIAL DIDACTICO MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

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 18764091200876 aprobado en 20250328 prefijo HC desde el número 1 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa 0,0007
**CUFE:** 5e83a7451ee987b8cdd5f0dc4a0e5bbdf1e0917c85d6c89a57accff5bcaab423a8f4c086333d584ef594a07ff599eaf7

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14900640233

(415)7707212489984(8020) 000001490064023 3

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S

| 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
MZ DIEZ LT DOCE BRR ALTOS DE SAN ISIDRO

42. Correo electrónico INVERSIONESHC94@GMAIL.COM

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### 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 2023 - 03 - 04 / 01 : 17: 20

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14900640233

(415)7707212489984(8020) **000001490064023 3**

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 2 1 2 1 5 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 2 1 2 1 6 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 9 4 7 4 4 6 5 1 2 | |
| 78. Departamento | 1 3 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 9 | |

**Vigencia**

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 2 1 2 1 5 | |
| 81. Hasta | 2 0 5 0 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 2 3 0 3 0 3 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14900640233

(415)7707212489984(8020) **000001490064023 3**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 1 2 1 6 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 4 2 5 7 6 2 0 1 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| COLON | CORREA | YOINNER | DAVID |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14900640233

(415)7707212489984(8020) **000001490064023 3**

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

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1 |

162. Nombre del establecimiento: SUMINISTROS E INVERSIONES HC

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

165. Dirección: MZ 10 LT 12 BRR ALTOS DE SAN ISIDRO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 0 9 4 7 3 4 4 3 0 2 | 2 0 2 2 1 2 1 6 |
| 168. Teléfono: 3 0 0 6 3 0 8 2 2 5 | 169. Fecha de cierre |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR**
**NIT. 900726417-9**

**PROGRAMA EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)**

**ACTA DE ELEMENTOS DE PAPELERIA**

**CONTRATO 120**

**PERIODO REPORTADO: SEPTIEMBRE FECHA DE ENTREGA: SEPTIEMBRE 01 - 2025**

UCA: Yaritos de luz

| CANTIDAD | ELEMENTOS DE PAPELERIA |
|---|---|
| 1 | RESMA TAMAÑO CARTA |
| 1 | BLOCK DE COLORES IRIS |
| 10 | PLIEGOS DE PAPEL PERIODICO |
| 1 | PAQUETE DE 1/8 DE CARTULINA TAMAÑO OFICIO COLOR BLANCO |
| 3 | VINILOS COLORES SURTIDOS |
| 1 | CAJA DE CLICK TAMAÑO ESTANDAR |
| | |
| | |
| | |
| | |

RECIBE: [signature]

ENTREGA: [signature]

E-mail: fundeprinez@gmail.com
Tel. 3002479661
Dir. Carrera 42 N. 18d-2

**FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR**
**NIT. 900726417-9**

**PROGRAMA EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)**

**ACTA DE ELEMENTOS DE PAPELERIA**

**CONTRATO 120**

**PERIODO REPORTADO: SEPTIEMBRE FECHA DE ENTREGA: SEPTIEMBRE 01 - 2025**

UCA: MI BELLO AMANECER

| CANTIDAD | ELEMENTOS DE PAPELERIA |
|---|---|
| 1 | RESMA TAMAÑO CARTA |
| 1 | BLOCK DE COLORES IRIS |
| 10 | PLIEGOS DE PAPEL PERIODICO |
| 1 | PAQUETE DE 1/8 DE CARTULINA TAMAÑO OFICIO COLOR BLANCO |
| 3 | VINILOS COLORES SURTIDOS |
| 1 | CAJA DE CLICK TAMAÑO ESTANDAR |
| | |
| | |
| | |
| | |

RECIBE: _____

ENTREGA: _____

E-mail: fundeprinez@gmail.com
Tel. 3002479661
Dir. Carrera 42 N. 18d-2

**FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR**
**NIT. 900726417-9**

**PROGRAMA EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)**

**ACTA DE ELEMENTOS DE PAPELERIA**

**CONTRATO 120**

**PERIODO REPORTADO: SEPTIEMBRE FECHA DE ENTREGA: SEPTIEMBRE 01 - 2025**

UCA: Mundo Feliz Cerro Azul

| CANTIDAD | ELEMENTOS DE PAPELERIA |
|---|---|
| 1 | RESMA TAMAÑO CARTA |
| 1 | BLOCK DE COLORES IRIS |
| 10 | PLIEGOS DE PAPEL PERIODICO |
| 1 | PAQUETE DE 1/8 DE CARTULINA TAMAÑO OFICIO COLOR BLANCO |
| 3 | VINILOS COLORES SURTIDOS |
| 1 | CAJA DE CLICK TAMAÑO ESTANDAR |
| | |
| | |
| | |
| | |

RECIBE: María Echeverría Polo

ENTREGA: _____

E-mail: fundeprinez@gmail.com
Tel. 3002479661
Dir. Carrera 42 N. 18d-2

**FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR**
**NIT. 900726417-9**

**PROGRAMA EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)**

**ACTA DE ELEMENTOS DE PAPELERIA**

**CONTRATO 120**

**PERIODO REPORTADO: SEPTIEMBRE FECHA DE ENTREGA: SEPTIEMBRE 01 - 2025**

UCA: Mis Pequeños Hereos.

| CANTIDAD | ELEMENTOS DE PAPELERIA |
|---|---|
| 1 | RESMA TAMAÑO CARTA |
| 1 | BLOCK DE COLORES IRIS |
| 10 | PLIEGOS DE PAPEL PERIODICO |
| 1 | PAQUETE DE 1/8 DE CARTULINA TAMAÑO OFICIO COLOR BLANCO |
| 3 | VINILOS COLORES SURTIDOS |
| 1 | CAJA DE CLICK TAMAÑO ESTANDAR |
| | |
| | |
| | |
| | |

RECIBE: Stefy Rocio P.

ENTREGA:

E-mail: fundeprinez@gmail.com
Tel. 3002479661
Dir. Carrera 42 N. 18d-2

# IMPLEMENTOS DE ASEO




**FUNDEPRINEZ**
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Teléfono: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

| | |
|---|---|
| **CAUSACIÓN No.** | **CC-12-111** |
| **Fecha de elaboración** | 2025-09-28 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 51059506 - Implementos de aseo | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | | IMPLEMENTOS DE ASEO MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 143,680.00 | 0.00 |
| 2 | 23654001 - Retención por compras 2,5% | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | Retefuente 2.5% Base: 120,739.50 | Retefuente 2.5% | CTO 120-2025 | 0.00 | 3,018.49 |
| 3 | 22050501 - Proveedores nacionales | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | CC-111 Cuota: 1 Fecha: 28/10/2025 | IMPLEMENTOS DE ASEO MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 0.00 | 140,661.51 |
| | | | | | **Total** | 143,680.00 | 143,680.00 |

**Observaciones**
IMPLEMENTOS DE ASEO MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Espacio para Logo Corporativo

**SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S.**
NIT 901.664.096-4
BARRIO ALTOS DE SAN ISIDRO MZA 10 LOTE 12
Tel: (605) 6308225
Cartagena - Colombia
nelocaro@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTAS
**No. HC 1026**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR | | |
| **NIT** | 900.726.417-9 | **Teléfono** | (605) 3002479661 - Ext. 000 |
| **Dirección** | Cra 42 18D-2 Brr Nueva Frontera | **Ciudad** | Ciénaga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 28/09/2025, 20:45 |
| **Expedición** | 28/09/2025, 20:45 |
| **Vencimiento** | 28/09/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total | Vr. Unitario |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CLOROX 2000 ML | 4.00 | 28,000.00 | 5,882.35 |
| 2 | PAQUETE DE BOLSAS BLANCAS X 30 UND | 4.00 | 40,000.00 | 8,403.36 |
| 3 | PAQUETE DE BOLSAS VERDES X10 UNIDADES | 4.00 | 20,000.00 | 4,201.68 |
| 4 | TOALLAS DE PAPEL ECO SANITISU | 4.00 | 55,680.00 | 11,697.48 |

**Total items:** 4

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 120,739.50 |
| IVA 19% | 22,940.50 |
| **Total a Pagar** | 143,680.00 |

**Valor en Letras:**
Ciento cuarenta y tres mil seiscientos ochenta pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 143,680.00

**Observaciones:**
IMPLEMENTOS DE ASEO MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

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 18764091200876 aprobado en 20250328 prefijo HC desde el número 1 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa 0,0007
**CUFE:** f20d75f8c3a1b2481aba5507ac49d4acb88e1cbab1ef687754f832c430d0dec6039d699bd7301f01bf224fff9b59376a

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14900640233

(415)7707212489984(8020) 000001490064023 3

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S

| 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
MZ DIEZ LT DOCE BRR ALTOS DE SAN ISIDRO

42. Correo electrónico INVERSIONESHC94@GMAIL.COM

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### 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 2023 - 03 - 04 / 01 : 17: 20

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14900640233

(415)7707212489984(8020) **000001490064023 3**

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 2 1 2 1 5 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 2 1 2 1 6 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 9 4 7 4 4 6 5 1 2 | |
| 78. Departamento | 1 3 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 9 | |

**Vigencia**

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 2 1 2 1 5 | |
| 81. Hasta | 2 0 5 0 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 2 3 0 3 0 3 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14900640233

(415)7707212489984(8020) **000001490064023 3**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 1 2 1 6 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 4 2 5 7 6 2 0 1 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| COLON | CORREA | YOINNER | DAVID |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14900640233

(415)7707212489984(8020) **000001490064023 3**

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

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1 |

162. Nombre del establecimiento: SUMINISTROS E INVERSIONES HC

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

165. Dirección: MZ 10 LT 12 BRR ALTOS DE SAN ISIDRO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 0 9 4 7 3 4 4 3 0 2 | 2 0 2 2 1 2 1 6 |
| 168. Teléfono: 3 0 0 6 3 0 8 2 2 5 | 169. Fecha de cierre |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR**
**NIT. 900726417-9**

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)**

**ACTA DE ELEMENTOS DE ASEO**

**CONTRATO 120**

**PERIODO REPORTADO: SEPTIEMBRE FECHA DE ENTREGA: SEPTIEMBRE 01/2025**

UCA: Rayitos de Sol

| CANTIDAD | ELEMENTOS DE ASEO |
|---|---|
| 1 | CLOROX DE 2000ML |
| 1 | PAQUETE DE BOLSAS BLANCAS X 30 UNIDADES |
| 1 | PAQUETE DE BOLSAS VERDES X 10 UNIDADES |
| 1 | PAQUETE DE TOALLAS SECADO DE MANO X 100 UNIDADES |
| | |
| | |
| | |
| | |

ENTREGA: _____

RECIBE: _____

E-mail: fundeprinez@gmail.com
Tel. 3002479661
Dir. Carrera 42 N. 18d-2

**FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR**
**NIT. 900726417-9**

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)**

**ACTA DE ELEMENTOS DE ASEO**

**CONTRATO 120**

**PERIODO REPORTADO: SEPTIEMBRE FECHA DE ENTREGA: SEPTIEMBRE 01/2025**

UCA: Mi Bello Amanecer

| CANTIDAD | ELEMENTOS DE ASEO |
|---|---|
| 1 | CLOROX DE 2000ML |
| 1 | PAQUETE DE BOLSAS BLANCAS X 30 UNIDADES |
| 1 | PAQUETE DE BOLSAS VERDES X 10 UNIDADES |
| 1 | PAQUETE DE TOALLAS SECADO DE MANO X 100 UNIDADES |
| | |
| | |
| | |
| | |

ENTREGA: _____

RECIBE: _____

E-mail: fundeprinez@gmail.com
Tel. 3002479661
Dir. Carrera 42 N. 18d-2

**FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR**
**NIT. 900726417-9**

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)**

**ACTA DE ELEMENTOS DE ASEO**

**CONTRATO 120**

**PERIODO REPORTADO: SEPTIEMBRE FECHA DE ENTREGA: SEPTIEMBRE 01/2025**

UCA: Mis Pequeños Héroes

| CANTIDAD | ELEMENTOS DE ASEO |
|---|---|
| 1 | CLOROX DE 2000ML |
| 1 | PAQUETE DE BOLSAS BLANCAS X 30 UNIDADES |
| 1 | PAQUETE DE BOLSAS VERDES X 10 UNIDADES |
| 1 | PAQUETE DE TOALLAS SECADO DE MANO X 100 UNIDADES |
| | |
| | |
| | |
| | |

ENTREGA: _____

RECIBE: Stefany Ruiz P.

E-mail: fundeprinez@gmail.com
Tel. 3002479661
Dir. Carrera 42 N. 18d-2

**FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR**
**NIT. 900726417-9**

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)**

**ACTA DE ELEMENTOS DE ASEO**

**CONTRATO 120**

**PERIODO REPORTADO: SEPTIEMBRE FECHA DE ENTREGA: SEPTIEMBRE 01/2025**

UCA: Mundo feliz cerro Azul

| CANTIDAD | ELEMENTOS DE ASEO |
|---|---|
| 1 | CLOROX DE 2000ML |
| 1 | PAQUETE DE BOLSAS BLANCAS X 30 UNIDADES |
| 1 | PAQUETE DE BOLSAS VERDES X 10 UNIDADES |
| 1 | PAQUETE DE TOALLAS SECADO DE MANO X 100 UNIDADES |
| | |
| | |
| | |
| | |

ENTREGA: _____

RECIBE: María Echeverría Polo

E-mail: fundeprinez@gmail.com
Tel. 3002479661
Dir. Carrera 42 N. 18d-2

# GASTOS OPERATIVOS




**FUNDEPRINEZ**
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Teléfono: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

| | |
|---|---|
| **CAUSACIÓN No.** | **CC-12-110** |
| **Fecha de elaboración** | 2025-09-28 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 51059508 - Gastos operativos | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | | GASTOS OPERATIVOS MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 200,000.00 | 0.00 |
| 2 | 23654001 - Retención por compras 2,5% | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | Retefuente 2.5% Base: 168,067.22 | Retefuente 2.5% | CTO 120-2025 | 0.00 | 4,201.68 |
| 3 | 22050501 - Proveedores nacionales | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | CC-110 Cuota: 1 Fecha: 28/10/2025 | GASTOS OPERATIVOS MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 0.00 | 195,798.32 |
| | | | | | **Total** | 200,000.00 | 200,000.00 |

**Observaciones**
GASTOS OPERATIVOS MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Espacio para Logo Corporativo

**SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S.**
NIT 901.664.096-4
BARRIO ALTOS DE SAN ISIDRO MZA 10 LOTE 12
Tel: (605) 6308225
Cartagena - Colombia
nelocaro@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTAS
**No. HC 1024**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR | | |
| **NIT** | 900.726.417-9 | **Teléfono** | (605) 3002479661 - Ext. 000 |
| **Dirección** | Cra 42 18D-2 Brr Nueva Frontera | **Ciudad** | Ciénaga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 28/09/2025, 19:51 |
| **Expedición** | 28/09/2025, 19:52 |
| **Vencimiento** | 28/09/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total | Vr. Unitario |
|---|---|---|---|---|
| 1 | RESMA TAMAÑO CARTA | 2.00 | 36,000.00 | 15,126.05 |
| 2 | RESMA TAMAÑO OFICIO | 2.00 | 44,000.00 | 18,487.39 |
| 3 | CARPETA DE CARTON OFICIO | 20.00 | 16,000.00 | 672.27 |
| 4 | GANCHO LEGAJADOR PLASTICO BOLSO *20 | 1.00 | 2,800.00 | 2,352.94 |
| 5 | BOLIGRAFO NEGRO CAJA X 12 UND | 1.00 | 12,000.00 | 10,084.03 |
| 6 | CINTA PEGANTE | 4.00 | 20,251.84 | 4,254.59 |
| 7 | RESALTADOR EDDING | 4.00 | 14,948.16 | 3,140.37 |
| 8 | CORRECTOR | 4.00 | 24,000.00 | 5,042.02 |
| 9 | GUANTES BOLSAS X 50 UND | 1.00 | 30,000.00 | 25,210.08 |

**Total items:** 9

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 168,067.22 |
| IVA 19% | 31,932.78 |
| **Total a Pagar** | 200,000.00 |

**Valor en Letras:**
Doscientos mil pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 200,000.00

**Observaciones:**
GASTOS OPERATIVOS MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

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 18764091200876 aprobado en 20250328 prefijo HC desde el número 1 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa 0,0007
**CUFE:** 66ca2c88c3d7665deca9ae28939b442ab8bfa865cd15db8cb87ebf815afd08985465c7af0b484c52d6b59b8d99012fc4

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14900640233

(415)7707212489984(8020) 000001490064023 3

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S

| 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
MZ DIEZ LT DOCE BRR ALTOS DE SAN ISIDRO

42. Correo electrónico INVERSIONESHC94@GMAIL.COM

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### 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 2023 - 03 - 04 / 01 : 17: 20

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14900640233

(415)7707212489984(8020) **000001490064023 3**

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 2 1 2 1 5 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 2 1 2 1 6 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 9 4 7 4 4 6 5 1 2 | |
| 78. Departamento | 1 3 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 9 | |

**Vigencia**

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 2 1 2 1 5 | |
| 81. Hasta | 2 0 5 0 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 2 3 0 3 0 3 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14900640233

(415)7707212489984(8020) **000001490064023 3**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 1 2 1 6 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 4 2 5 7 6 2 0 1 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| COLON | CORREA | YOINNER | DAVID |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14900640233

(415)7707212489984(8020) **000001490064023 3**

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

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1 |

162. Nombre del establecimiento: SUMINISTROS E INVERSIONES HC

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

165. Dirección: MZ 10 LT 12 BRR ALTOS DE SAN ISIDRO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 0 9 4 7 3 4 4 3 0 2 | 2 0 2 2 1 2 1 6 |
| 168. Teléfono: 3 0 0 6 3 0 8 2 2 5 | 169. Fecha de cierre |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

# ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

**FUNDEPRINEZ**
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Teléfono: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

| | |
|---|---|
| **CAUSACIÓN No.** | **CC-12-120** |
| **Fecha de elaboración** | 2025-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 51059514 - Auxilio de llamadas | ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO | | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 25,246.00 | 0.00 |
| 2 | 23359501 - Otros | ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO | CC-120 Cuota: 1 Fecha: 30/10/2025 | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 0.00 | 25,246.00 |
| 3 | 51059514 - Auxilio de llamadas | EVELIN GUARIN BEDOYA | | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 25,246.00 | 0.00 |
| 4 | 23359501 - Otros | EVELIN GUARIN BEDOYA | CC-120 Cuota: 1 Fecha: 30/10/2025 | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 0.00 | 25,246.00 |
| 5 | 51059514 - Auxilio de llamadas | MARIA DE JESUS ECHEVERRIA POLO | | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 44,977.00 | 0.00 |
| 6 | 23359501 - Otros | MARIA DE JESUS ECHEVERRIA POLO | CC-120 Cuota: 1 Fecha: 30/10/2025 | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 0.00 | 44,977.00 |
| 7 | 51059514 - Auxilio de llamadas | VIRGINIA LAURA URIELES ALFARO | | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 44,977.00 | 0.00 |
| 8 | 23359501 - Otros | VIRGINIA LAURA URIELES ALFARO | CC-120 Cuota: 1 Fecha: 30/10/2025 | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 0.00 | 44,977.00 |
| 9 | 51059514 - Auxilio de llamadas | LIZETH JOHANA OROZCO BOLIVAR | | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 44,977.00 | 0.00 |
| 10 | 23359501 - Otros | LIZETH JOHANA OROZCO BOLIVAR | CC-120 Cuota: 1 Fecha: 30/10/2025 | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 0.00 | 44,977.00 |
| 11 | 51059514 - Auxilio de llamadas | ESTEFANY CAROLINA SALGADO TERAN | | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 44,977.00 | 0.00 |
| 12 | 23359501 - Otros | ESTEFANY CAROLINA SALGADO TERAN | CC-120 Cuota: 1 Fecha: 30/10/2025 | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 0.00 | 44,977.00 |
| | | | | | **Total** | 230,400.00 | 230,400.00 |

**Observaciones**
ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

# REDES COMUNICATIVAS




**FUNDEPRINEZ**
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Teléfono: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

| | |
|---|---|
| **CAUSACIÓN No.** | **CC-12-113** |
| **Fecha de elaboración** | 2025-09-28 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 51059515 - Redes comunicativas | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | | REDES COMUNICATIVAS MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 219,440.00 | 0.00 |
| 2 | 23654001 - Retención por compras 2,5% | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | Retefuente 2.5% Base: 184,403.36 | Retefuente 2.5% | CTO 120-2025 | 0.00 | 4,610.08 |
| 3 | 22050501 - Proveedores nacionales | SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S | CC-113 Cuota: 1 Fecha: 28/10/2025 | REDES COMUNICATIVAS MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025 | CTO 120-2025 | 0.00 | 214,829.92 |
| | | | | | **Total** | 219,440.00 | 219,440.00 |

**Observaciones**
REDES COMUNICATIVAS MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Espacio para Logo Corporativo

**SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S.**
NIT 901.664.096-4
BARRIO ALTOS DE SAN ISIDRO MZA 10 LOTE 12
Tel: (605) 6308225
Cartagena - Colombia
nelocaro@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTAS
**No. HC 1023**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR | | |
| **NIT** | 900.726.417-9 | **Teléfono** | (605) 3002479661 - Ext. 000 |
| **Dirección** | Cra 42 18D-2 Brr Nueva Frontera | **Ciudad** | Ciénaga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 28/09/2025, 19:44 |
| **Expedición** | 28/09/2025, 19:44 |
| **Vencimiento** | 28/09/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total | Vr. Unitario |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CARTULINA | 8.00 | 14,280.00 | 1,500.00 |
| 2 | FLAYERS | 28.00 | 198,254.00 | 5,950.00 |
| 3 | MARCADOR EDDING X UND | 3.00 | 6,906.00 | 1,934.45 |

**Total items:** 3

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 184,403.36 |
| IVA 19% | 35,036.64 |
| **Total a Pagar** | 219,440.00 |

**Valor en Letras:**
Doscientos diecinueve mil cuatrocientos cuarenta pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 219,440.00

**Observaciones:**
REDES COMUNICATIVAS MES SEPTIEMBRE CTO 120-2025

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 18764091200876 aprobado en 20250328 prefijo HC desde el número 1 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa 0,0007
**CUFE:** 42ea675597beaa8e179abde0e9ba3ce42457b5991f639e7fb0c31be57a3a971b53a43109681d2a7782e908a45d43ec1c

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14900640233

(415)7707212489984(8020) 000001490064023 3

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
SUMINISTROS E INVERSIONES HC S.A.S

| 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
MZ DIEZ LT DOCE BRR ALTOS DE SAN ISIDRO

42. Correo electrónico INVERSIONESHC94@GMAIL.COM

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### 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 2023 - 03 - 04 / 01 : 17: 20

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14900640233

(415)7707212489984(8020) **000001490064023 3**

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 2 1 2 1 5 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 2 1 2 1 6 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 9 4 7 4 4 6 5 1 2 | |
| 78. Departamento | 1 3 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 9 | |

**Vigencia**

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 2 1 2 1 5 | |
| 81. Hasta | 2 0 5 0 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 2 3 0 3 0 3 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14900640233

(415)7707212489984(8020) **000001490064023 3**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 1 2 1 6 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 4 2 5 7 6 2 0 1 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| COLON | CORREA | YOINNER | DAVID |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14900640233

(415)7707212489984(8020) **000001490064023 3**

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

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1 |

162. Nombre del establecimiento: SUMINISTROS E INVERSIONES HC

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

165. Dirección: MZ 10 LT 12 BRR ALTOS DE SAN ISIDRO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 0 9 4 7 3 4 4 3 0 2 | 2 0 2 2 1 2 1 6 |
| 168. Teléfono: 3 0 0 6 3 0 8 2 2 5 | 169. Fecha de cierre |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR**
**NIT. 900726417-9**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN: REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS
PROGRAMA DE EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)
CONTRATO 120

## 1. PARTICIPACIÓN DE LAS FAMILIAS EN LA DIVULGACIÓN DEL CONTENIDO









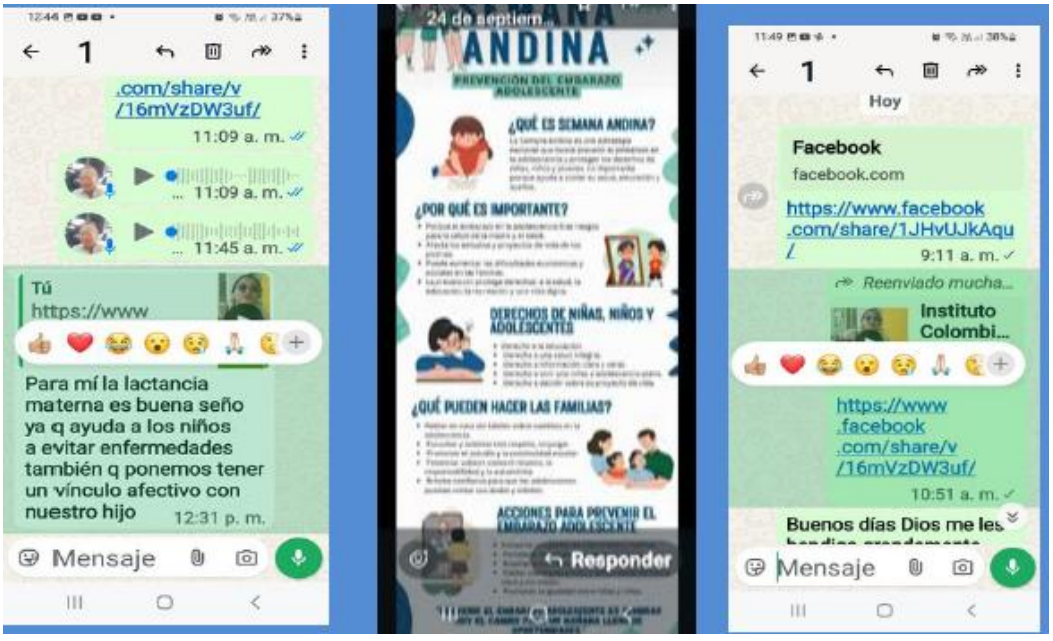
E-mail: fundeprinez@gmail.com
Tel. 3002479661
Dir. Carrera 42 N. 18d-2

## 2. DIVULGACION DE FLAYERS EN WHATSAAP









## 3. ENTREGA DE FLAYERS Y CARTELERAS EN PUNTOS ESTRATEGICOS EN LAS UCA UBICADAS EN EL TERRITORIO








E-mail: fundeprinez@gmail.com
Tel. 3002479661
Dir. Carrera 42 N. 18d-2