FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

INFORME FINANCIERO EDUCACION INICIAL CAMPESINA TIPO A SIN RACION PROPIA INTERCULTURAL

MES: OCTUBRE

CONTRATO 27001632025

REPRESENTANTE LEGAL
JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA

SUPERVISORA
HERMINIA PUENTES HIDALGO

CENTRO ZONAL QUIBDO

Presente en el futuro de nuestras generaciones

MUNICIPIO – QUIBDO

Octubre de 2025

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	FT-PRC-FF	014-2021
		Versión 4	Página 1 de 4
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional					CHOCÓ								Centro Zonal			QUIBDÓ			
Unidad Administrativa de Servicio					FUNDACIÓN O-OCHO SOCIAL								Municipio donde se presta el servicio			MEDIO ATRATO			
N° de convenio			Vigencia		Fecha de legalización del convenio			Acta de inicio	Valor del convenio incluido los rendimientos financieros		$ 1.296.991.227		Fecha de ejecución			Desde		1/02/2021	
Servicio Ofertado			DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Cupos ofertados						50	50				Hasta		30/11/2021	

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			$216.208.367	$162.514.854	$162.514.854	$162.514.854	$162.514.854	$162.514.854	$162.514.854	$161.804.726				$1.296.991.227
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso			$27.833.829											$27.833.829
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Monto del desembolso														$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$1.296.991.227	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$27.833.829	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.424.825.056	100%

2.2. Gastos

Componente	Rubro	Modalidad y No. por ud. o hr.	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCIÓN	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	COORDINADORA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	520	$11.833	$1.947	$1.757.134		$7.028.537	$7.028.537	$7.028.537	$7.028.537	$7.028.537	$7.028.537	$7.028.537	$7.028.537				$1.757.134	$25.743.540
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	520	$103.240	$67.867	$12.913.114		$79.640.457	$79.640.457	$79.640.457	$79.640.457	$79.640.457	$79.640.457	$79.640.457	$79.640.457				$12.913.114	$676.943.886
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	520	$16.902	$2.454	$2.456.825		$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273					$92.131.044
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	520	$16.902	$2.454	$2.456.825		$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273					$92.131.044
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0	$0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$0	$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0	$0
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	SERVICIOS PUBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	520	$4.834		$2.754.879		$3.758.879	$3.758.879	$3.758.879	$3.758.879	$3.758.879	$3.758.879	$3.758.879	$3.758.879				$2.758.879	$37.588.790
TRANSPORTE	RUBRO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	866	$16.868				$9.426.712	$9.426.712	$9.426.712	$9.426.712	$9.426.712	$9.426.712	$9.426.712	$9.426.712					$75.409.696
SEGURO	SEGURO RADIO POLIZAS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	520	$1.903				$525.511	$525.511	$525.511	$525.511	$525.511	$525.511	$525.511	$525.511					$8.004.644
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR - PRESENCIAL	520	$3.639				$1.563.232	$1.563.232	$1.563.232	$1.563.232	$1.563.232	$1.563.232	$1.563.232	$1.563.232					$12.945.856
	DOTACIÓN DE NIÑOS PERFECTOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR - PRESENCIAL	520	$1.798				$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844					$8.462.752
	ELEMENTOS DE ASEO ECOLÓGICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
ACOMPAÑAMIENTO	Acompañamiento a distancia	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	520	$3.250				$1.656.300	$1.656.300	$1.656.300	$1.656.300	$1.656.300	$1.656.300	$1.656.300	$1.656.300					$13.570.560
	Rutas comunitarias acompañadas	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	520	$3.743				$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627					$12.925.016
SUBTOTAL						$20.433.511	$0	$125.345.679	$125.345.679	$125.345.679	$125.345.679	$125.345.679	$125.345.679	$125.345.679	$125.345.679	$0	$0	$0	$24.435.272	$1.606.995.514
2.2.2 Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIOS RACIONES Y PRESTACIÓN ESPONSABLE DEL SERVICIO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA							$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EXPERIENCIA DIARIA																		$0
ACOMPAÑAMIENTO	PRÁCTICAS DE ACOMPAÑAMIENTO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	520	$28.867				$15.541.640	$15.541.640	$15.541.640	$15.541.640	$15.541.640	$15.541.640	$15.541.640	$15.541.640					$194.358.544
PAPA Y DE PELOTAS Y SIMILARES	CARTILLA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL																		
KIT PEDAGÓGICO	PAQUETE DIDÁCTICO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	520	$20.971				$12.116.319	$12.116.319	$12.116.319	$12.116.319	$12.116.319	$12.116.319	$12.116.319	$12.116.319					$96.930.552
DOTACIÓN LÚDICA	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR 1 AL 4 FL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	520	$27.425				$15.155.092												$15.155.092
	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGÓGICO PAPÁ EL CUIDADO HUMANO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	520	$1.673				$864.808												$864.808
SUBTOTAL							$0	$44.756.110	$27.658.283	$27.658.283	$27.658.283	$27.658.283	$27.658.283	$27.658.283	$27.658.283	$0	$0	$0	$0	$238.408.996
PRESUPUESTO TOTAL APROBADO						$20.433.511	$0	$170.101.789	$153.003.961	$153.003.961	$153.003.961	$153.003.961	$153.003.961	$153.003.961	$153.003.961	$0	$0	$0	$24.435.272	$1.845.404.510
SALDOS POR PERIODO																				$0
DEDUCCIONES POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO NOM. APROBADO						$20.433.511	$0	$170.101.789	$153.003.961	$153.003.961	$153.003.961	$153.003.961	$153.003.961	$153.003.961	$153.003.961	$0	$0	$0	$24.435.272	$1.845.404.510
																	DIFERENCIA SOBRANTE Y FALTANTE A DESEMBOLSAR			$ 451.589.510

OBSERVACIONES

Firma del Representante Legal

Ud. esta firmando este documento ... por favor verifique antes de firmar

2135

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP — 13/04/2021 Versión 8 — Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

1. Información General

Regional	CHOCÓ			Centro Zonal	[illegible]
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL			Municipio donde se presta el servicio	MEDIO ATRATO
N° del contrato	27001452025	Fecha de legalización del contrato	4/03/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	$ 1.396.851.227
Servicio Contratado	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	Cupos contratados	Educación inicial campesina tipo 4 de tecnología intercultural: 525 Educación inicial campesina tipo 5 de tecnología intercultural:	525	Plazo de ejecución — Desde: 1/03/2025 — Hasta: 30/09/2025

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
RECURSOS ICBF	Monto del desembolso		$275.285.302	$155.214.854	$155.214.854	$155.214.854	$155.214.854	$155.214.854	$155.214.854	$191.336.726				$1.396.851.227
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso		$27.933.825											$27.933.825
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$1.396.851.227	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$27.933.825	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.424.785.052	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	Necesidades de personal/cupos	Unitarios: Atención	Unitarios: Fase preparatoria	Valor fase preparatoria	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	525	$11.533	$5.907	$1.757.134		$7.029.537	$7.029.537	$7.029.537	$7.029.537	$7.029.537	$7.029.537	$7.029.537	$7.029.537				$1.757.134	$59.742.562
TALENTO HUMANO	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	100	$105.213	$67.607	$3.380.325		$13.521.300	$13.521.300	$13.521.300	$13.521.300	$13.521.300	$13.521.300	$13.521.300	$13.521.300				$3.380.325	$114.931.050
TALENTO HUMANO	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	425	$122.417	$61.299	$14.965.473		$59.861.913	$59.861.913	$59.861.913	$59.861.913	$59.861.913	$59.861.913	$59.861.913	$59.861.913					$493.863.752
TALENTO HUMANO	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	525	$16.962	$8.451	$2.438.820		$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273	$3.955.273					$32.131.644
TALENTO HUMANO	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
TALENTO HUMANO	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	525	$15.342	$7.451	$2.253.220		$9.012.875	$9.012.875	$9.012.875	$9.012.875	$9.012.875	$9.012.875	$9.012.875	$9.012.875					$74.356.244
TALENTO HUMANO	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
TALENTO HUMANO	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0	$0
TALENTO HUMANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$0	$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0	$0
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
INFRAESTRUCTURA	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	525	$4.444		$2.758.874		$2.758.874	$2.758.874	$2.758.874	$2.758.874	$2.758.874	$2.758.874	$2.758.874	$2.758.874				$2.758.874	$27.588.752
TRANSPORTE	AJUSTE DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS DE LOS AGENTES EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	525	$18.008				$9.428.712	$9.428.712	$9.428.712	$9.428.712	$9.428.712	$9.428.712	$9.428.712	$9.428.712					$75.429.696
SEGUROS	SEGURO NIÑOS (PÓLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	525	$1.002				$525.518	$525.518	$525.518	$525.518	$525.518	$525.518	$525.518	$525.518					$4.204.144
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	525	$2.488				$1.563.232	$1.563.232	$1.563.232	$1.563.232	$1.563.232	$1.563.232	$1.563.232	$1.563.232					$12.505.856
DOTACIÓN DE CONSUMO	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
DOTACIÓN DE CONSUMO	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	525	$1.756				$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844					$8.462.752
DOTACIÓN DE CONSUMO	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
ACOMPAÑAMIENTO	Acompañamientos a distancia	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	552	$3.836				$1.696.320	$1.696.320	$1.696.320	$1.696.320	$1.696.320	$1.696.320	$1.696.320	$1.696.320					$13.570.560
ACOMPAÑAMIENTO	Redes comunitarias comunitarias	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	525	$2.743				$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627					$12.925.016
SUBTOTAL						$27.524.000	$0	$113.146.836	$113.146.836	$113.146.836	$113.146.836	$113.146.836	$113.146.836	$113.146.836	$113.146.836	$0	$0	$0	$7.856.422	$330.668.752
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑAS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
ALIMENTACIÓN	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA							$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
ALIMENTACIÓN	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
ALIMENTACIÓN	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR RACIÓN VACACIONAL																		$0
AUTOABASTECIMIENTO	PRÁCTICA DE AUTOABASTECIMIENTO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	584	$26.327				$15.541.543	$15.541.543	$15.541.543	$15.541.543	$15.541.543	$15.541.543	$15.541.543	$15.541.543					$124.332.344
FERIA DE RELATOS Y SABERES	CARTILLA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL																		
KIT PEDAGÓGICO	PAQUETE DIDÁCTICO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	529	$22.571				$12.115.319	$12.115.319	$12.115.319	$12.115.319	$12.115.319	$12.115.319	$12.115.319	$12.115.319					$96.922.552
DOTACIÓN ÚNICA	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	522	$27.428				$15.155.092												$15.155.092
DOTACIÓN ÚNICA	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGÓGICO PARA EL TALENTO HUMANO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	525	$1.073				$564.808												$564.808
SUBTOTAL						$0	$0	$44.778.182	$27.658.262	$27.658.262	$27.658.262	$27.658.262	$27.658.262	$27.658.262	$27.658.262	$0	$0	$0	$0	$238.425.996
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						$27.524.000	$0	$162.544.137	$145.804.297	$145.804.297	$145.804.297	$145.804.297	$145.804.297	$145.804.297	$145.804.297	$0	$0	$0	$7.856.422	$1.219.874.756
ADICIONES POR PERIODO																				$0
REDUCCIONES POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$27.524.000	$0	$162.544.137	$145.804.297	$145.804.297	$145.804.297	$145.804.297	$145.804.297	$145.804.297	$145.804.297	$0	$0	$0	$7.856.422	$1.219.874.756

DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	$177.616.471

OBSERVACIONES

Firma Contador

Firma del Representante Legal

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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F3.P01.S1.FF	15/04/2021
	Versión 4	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	CHOCO							Centro Zonal	QUIBDO				
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION CECOS SOCIAL							Municipio donde se presta el servicio	MEDIO ATRATO				
N° de contrato	3726-2020-05	Fecha de legalización del contrato		4/12/2020	Valor del contrato incluidas modificaciones	$ 1.306.861.227		Fecha de apertura		Desde	1/1/2021		
Servicio Contratado	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	Cupos contratados	Educador Hogar comprometido tipo A: Atención propia intercultural		588	588				Hasta	30/11/2021		
			Educador Hogar comprometido tipo B: Atención propia intercultural										

2. PRESUPUESTO

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentual de desembolso													6%
	Monto del desembolso		$ 78.365.362	$ 156.514.854	$ 156.514.854	$ 156.514.854	$ 156.514.854	$ 156.514.854	$ 156.514.854	$ 121.336.735				$ 1.306.861.227
RECURSOS CONTRAPARTIDA YO YTA	Monto del desembolso		$27.553.825											$27.553.825
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$1.306.861.227	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$27.553.825	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.434.825.052	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades o tipología	UNITARIOS: MODALIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS: ATENCIÓN	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	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588	$11.933	$1.957.134	$1.957.134		$7.028.537	$7.028.537	$7.028.537	$7.028.537	$7.028.537	$7.028.537	$7.028.537	$7.028.537				$1.957.134	$58.742.563
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 5	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	100	$135.213	$67.607	$3.380.325		$13.521.300	$13.521.300	$13.521.300	$13.521.300	$13.521.300	$13.521.300	$13.521.300	$13.521.300				$3.380.325	$114.931.800
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	482	$122.417	$61.209	$14.965.472		$59.861.913	$59.861.913	$59.861.913	$59.861.913	$59.861.913	$59.861.913	$59.861.913	$59.861.913					$493.863.722
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 6	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588	$16.905	$8.451	$2.458.620		$9.955.275	$9.955.275	$9.955.275	$9.955.275	$9.955.275	$9.955.275	$9.955.275	$9.955.275					$82.131.644
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588	$15.380	$7.691	$2.253.220		$9.012.879	$9.012.879	$9.012.879	$9.012.879	$9.012.879	$9.012.879	$9.012.879	$9.012.879					$74.356.244
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0	$0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588	$7.611	$3.725	$1.109.630		$4.506.435	$4.506.435	$4.506.435	$4.506.435	$4.506.435	$4.506.435	$4.506.435	$4.506.435				$1.109.630	$38.304.732
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
APLAZ. Y ESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	SERVICIOS PUBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588	$4.614	$2.307	$2.758.676		$2.758.676	$2.758.676	$2.758.676	$2.758.676	$2.758.676	$2.758.676	$2.758.676	$2.758.676				$2.758.676	$27.588.760
TRANSPORTE	AUXILIO DE DESPLAZAMIENTO PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588	$16.808				$9.423.712	$9.423.712	$9.423.712	$9.423.712	$9.423.712	$9.423.712	$9.423.712	$9.423.712					$75.429.696
SEGURO	SEGURO MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588	$1.067				$625.515	$625.515	$625.515	$625.515	$625.515	$625.515	$625.515	$625.515					$5.004.144
DOTACIÓN DE EDUCANDO	RACIONES DIDÁCTICAS DE CONSUMO Y PANELERA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	588	$1.331				$1.583.232	$1.583.232	$1.583.232	$1.583.232	$1.583.232	$1.583.232	$1.583.232	$1.583.232					$12.665.856
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	588	$1.756				$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844	$1.057.844					$8.462.752
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
ACONDICIONAMIENTO	Acompañamientos a distancia	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588	$2.331				$1.696.305	$1.696.305	$1.696.305	$1.696.305	$1.696.305	$1.696.305	$1.696.305	$1.696.305					$13.570.560
	Pistas complementarias concurrentes	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588	$2.743				$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627	$1.615.627					$12.925.016
SUBTOTAL						$28.730.605	$0	$122.652.474	$122.652.474	$122.652.474	$122.652.474	$122.652.474	$122.652.474	$122.652.474	$122.652.474	$0	$0	$0	$9.823.092	$1.815.973.493
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIOS MAÑANA Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA							$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR ENCUENTROS																		$0
AUTOABASTECIMIENTO	PRACTICA DE AUTOABASTECIMIENTO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588	$26.377				$15.541.643	$15.541.643	$15.541.643	$15.541.643	$15.541.643	$15.541.643	$15.541.643	$15.541.643					$124.535.544
FERIA DE RELATOS Y SABORES	CARTILLA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL																		$0
-	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588					$3.568.214	$3.568.214	$3.568.214	$3.568.214	$3.568.214	$3.568.214	$3.568.214	$3.568.214					$28.545.709
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDACTICO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588	$29.571				$12.195.312	$12.195.312	$12.195.312	$12.195.312	$12.195.312	$12.195.312	$12.195.312	$12.195.312					$96.830.553
DOTACIÓN JUNTA	CUADERNOS DE ASOMBRAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588	$27.478				$16.155.095												$16.155.095
	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGÓGICO PARA EL TALENTO HUMANO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	588	$1.672				$964.908												$964.908
SUBTOTAL					$0	$0		$43.348.378	$31.228.478	$31.228.478	$31.228.478	$31.228.478	$31.228.478	$31.228.478	$31.228.478	$0	$0	$0	$0	$294.901.709
PRESUPUESTO MENSUAL APROBADO						$28.730.605	$0	$171.810.856	$153.878.956	$153.878.956	$153.878.956	$153.878.956	$153.878.956	$153.878.956	$153.878.956	$0	$0	$0	$9.823.092	$2.109.925.194
AHORROS POR PERIODO																				$0
INVERSIONES POR PERIODO																				$0
FLUJO PRESUPUESTO MENSUAL APROBADO						$28.730.605	$0	$171.810.856	$153.878.956	$153.878.956	$153.878.956	$153.878.956	$153.878.956	$153.878.956	$153.878.956	$0	$0	$0	$9.823.092	$2.109.925.194
																			DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	$197.760.033

OBSERVACIONES

Firma Ordenador(a) del Gasto

Firma del Representante Legal

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

212

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F23.PO13.FP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO		DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR "DIMF"				No. CONTRATO	27091632925	VALOR ACTUAL	$ 1.424.625.052	PERIODO A REPORTAR		FEBRERO
CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMACION 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	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$7.028.537		$7.028.537	$7.028.537		$0			
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$13.521.300		$13.521.300	$13.521.300		$0			
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$59.661.913		$59.661.913	$59.661.913		$0			
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$9.955.278		$9.955.278	$9.955.278		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$9.012.878		$9.012.878	$9.012.878		$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4.506.439		$4.506.439	$4.506.439		$0			
	SEGURIDAD SOCIAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	PARAFISCALES	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	PRESTACIONES SOCIALES	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	SERVICIOS PUBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.758.876		$2.758.876	$2.758.001		$875			
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$9.428.712		$9.428.712	$9.428.712		$0			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$625.518		$625.518	$625.518		$0			
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.583.232		$1.583.232	$1.582.999		$233			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.057.844		$1.057.844	$1.057.733		$111			
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
ACOMPAÑAMIENTO	Acompañamientos a distancia.	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.696.320		$1.696.320	$1.696.320		$0			
	Redes comunicativas comunitarias	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.615.627		$1.615.627	$1.615.627		$0			
TOTAL COSTOS FIJOS			$0	$122.652.474	$0	$122.652.474	$122.651.255	$0	$1.219	$0	$0	$0
COSTOS VARIABLES												
ALIMENTACIÓN	PERP/GERIATRICOS AS Y PERSONA PESPECIALMENTE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL VACACIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
AUTOABASTECIMIENTO	PRACTICA DE AUTOABASTECIMIENTO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$15.541.943		$15.541.943	$15.541.943		$0			
GASTOS OPERATIVOS	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$3.568.214		$3.568.214	$3.568.214		$0			
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDACTICO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$12.116.319		$12.116.319			$12.116.319			
DOTACION UNICA	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGOGICO PARA EL TALENTO HUMANO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$31.226.476	$0	$31.226.476	$19.110.157	$0	$12.116.319	$0	$0	$0
TOTALES			$0	$153.878.950	$0	$153.878.950	$141.761.412	$0	$12.117.538	$0	$0	$0

OBSERVACIONES

Contador y/o Tesorero

Firma del Representante Legal

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.M013.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General					
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	FUNDACION CHOCO SOCIAL	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	2700163005	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	1.424.625.052

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ALISTAMIENTO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO			$215.265.368		$165.614.654		$165.614.654	$313.102.470				
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$215.265.368	$125.287.094	$136.424.667	$14.203.758	$52.997.703	$113.661.089	$113.661.089	$113.661.089	$113.661.089
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$215.265.368**	**$215.265.368**	**$290.901.748**	**$150.424.667**	**$179.818.412**	**$366.100.172**	**$113.661.089**	**$113.661.089**	**$113.661.089**	**$113.661.089**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO	$28.730.068	$61.248.206	$153.877.281	$122.908.024	$126.220.509	$126.221.510	$126.220.246	$126.218.847	$249.500.640	$141.761.412		
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO				$89.978.274	$153.877.281	$122.220.909	$126.220.909	$252.439.093				
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**	**$0**	**$215.265.368**	**$125.287.094**	**$136.424.667**	**$14.203.758**	**$52.997.703**	**$113.661.089**	**$113.661.089**	**$113.661.089**	**$113.661.089**	**$113.661.089**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO												
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$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													$0
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACION													$0
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

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

LA DATA CONTENIDA EN ESTOS INFORMES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

242

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	FO.MC13.FP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

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
CONTRAPARTIDAD	APOYO ALIMENTARIO TIPO RAC	$14.384.312	CONTRAPARTIDA		$0											$0	$14.384.312
CONTRAPARTIDAD	NUTRICIONISTAS (1)	$14.384.312	CONTRAPARTIDA		$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$417.472			$14.384.312	$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		$28.768.624		$0	$3.491.728	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$417.472	$0	$0	$14.384.312	$14.384.312

Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN 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 CHOCO SOCIAL	NIT:	900231743	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA:	QUIBDO	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERIODO	1/10/2025
NUMERO DE CUENTA:				31/10/2025
DESCRIPCION			VALOR SEGÚN REPORTE ICBF	
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO				
SALDO EXTRACTO BANCARIO				
DIFERENCIA A CONCILIAR				$0
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO				$0
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

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

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Yo, **JACKSON BISCMARK TELLO CORDOBA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° **1.077.431.598**, en mi calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la **FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL**, identificada con el NIT. 900.231.743-1, bajo la gravedad del juramento manifiesto , que el Operador del Servicio , ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación , con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y riesgos Laborales y con los aportes Parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de riesgos Laborales –ARL-, LAS Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002.

Quibdó, octubre de 2025.

Firma,

MARCIAL MOSQUERA ROMAÑA
Revisor fiscal
TP. 269718-T
CC. 1.088.327.162 de Pereira

JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA
Representante Legal
C.C 1.077.431.598 de Quibdó

2132

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

269718-T



MARCIAL
MOSQUERA ROMAÑA
C.C. 1088327162
RES. INSCRIPCION 780 DEL 15/04/2020
UNIVERSIDAD LIBRE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

290360 303113

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

2133

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARCIAL MOSQUERA ROMAÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1088327162 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 269718-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

2134


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.327.162

Apellidos
MOSQUERA ROMAÑA

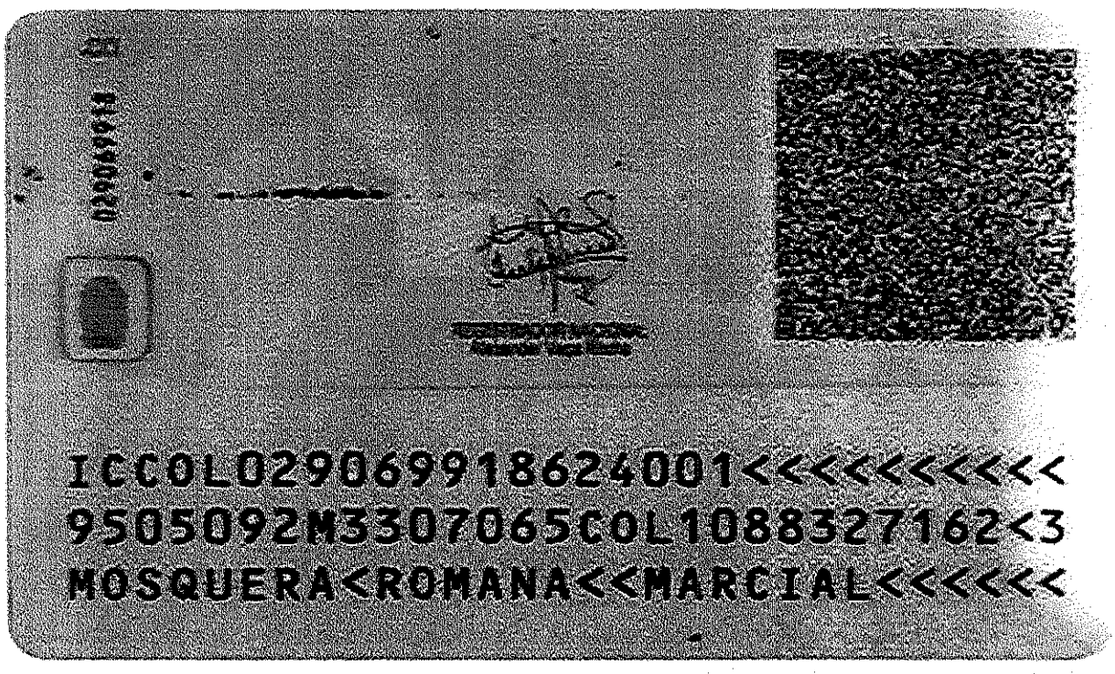
Nombres
MARCIAL

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.81
Sexo: M
Fecha de nacimiento: 09 MAYO 1995
G.S. RH: B+
Lugar de nacimiento: QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición: 13 JUN 2013 PEREIRA

Firma

Fecha de expiración: 06 JUL 2033


029069918

ICCOL029069918624001<<<<<<<<<<<
9505092M3307065COL1088327162<3
MOSQUERA<ROMANA<<MARCIAL<<<<<<

2135

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

Quibdó, octubre de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Yo, **JACKSON BISCMARK TELLO CORDOBA** identificado con la cedula de ciudadanía número 1.077.431.598 de la ciudad de Quibdó, en mi calidad de Representante Legal servicio identificado con el NIT. 900231743-1, denominado **FUNDACIÓN CHOCO SOCIAL,** manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios, obligaciones tributarias con corte al mes de septiembre del año 2025.

Atentamente,

JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA
Representante Legal
CC. 1.077.431.598 de Quibdó

2136

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.431.598**

TELLO CORDOBA
APELLIDOS

JACKSON BISMARCK
NOMBRES

Jackson Bismarck Tello Co
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1987**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-OCT-2005 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1700100-49143732-M-1077431598-20051206 **01472** 05339F 02 186384553

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

TALENTO HUMANO

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Cabi sector el Desecho Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO													AGOSTO DE 2025	
													Versión 1	Página 1 de 1
Regional choco	Centro Zonal QUIBDO													
Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION CHOCO SOCIAL											Nombre del Supervisor: HERMINIA PUENTES HIDALGO		
Cantidad de Personal Contratado														
Laboral 0	OPS	22	MES OCTUBRE	CONTRATO 27001632025			Fecha de presentación de la planilla 02/011/2025			EDUCACION INICIAL CAMPESINA				
DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA		
NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS I=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --primas--	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES				
VERONICA PALACIOS ROMAÑA	1.037.664.117	Coordinador	OPS	3.606.627	30	0	243.550	0	0	0	4.050.177	Veronica T P		
MARITZA NAVIDAD PALACIOS PALACIOS	1.003.780.031	Profesional Psicosocial	OPS	2.657.418	30	0	243.550	0	0	0	2.930.968	Maritza P.		
DANIELIS PEREA SALAS	1.077.461.961	Profesional Psicosocial	OPS	2.704.320	30	0	243.550	0	0	0	2.947.870	Danielis Perea		
MARIA YARLIN CORDOBA QUINTO	1.010.046.763	Profesional en Salud y Nutricion	OPS	2.448.320	30	0	243.550	0	0	0	2.691.870	Yarlin C.		
DAYCI TORRES CHAVERRA	1.077.442.541	Profesional en Salud y Nutricion	OPS	2.433.018	30	0	243.550	0	0	0	2.676.568	Dayci Torres		
LUZ VANESSA SALAS LEMUS	1.077.452.944	Agente Educativo Perfil 1	OPS	2.704.260	30	0	243.550	0	0	0	2.947.810	Luz Vanessa		
YINNI MARTINEZ IBARGUEN	1.077.457.381	Agente Educativo Perfil 1	OPS	2.704.260	30	0	243.550	0	0	0	2.947.810	Yinni M.		
ESTHER JOVINA SALAS BLANDON	54.256.433	Agente Educativo Perfil 1	OPS	2.704.260	30	0	243.550	0	0	0	2.947.810	Esther		
ILMA FORASTERO TUNAY	35.893.679	Agente Educativo Perfil 1	OPS	2.704.260	30	0	243.550	0	0	0	2.947.810	Ilma F		
KATUYULISSA QUEJADA MOYA	1.077.441.708	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Katiuska		
ORANIA JOHANNI MINOTA PALACIOS	1.004.038.912	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Orania J		
BERTHA SARA CORDOBA MENA	54.258.023	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Bertha		
FRANKLIN OLEA RUBIANO	1.077.461.321	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Franklin		
YISNY TORRES MOSQUERA	1.077.472.117	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Yisny T		
YINETH MELISA PEREA PALACIOS	1.193.251.206	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Yineth M. P.		
JESSICA JULIETH PALACIOS PALACIOS	1.010.134.090	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Jessica J.		
YURANNY PALACIOS TELLO	35.545.397	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.325.923	30	0	243.550	0	0	0	2.559.473	Yuranny PT		
INDIO UNDAGAMA AMAGARA	1.128.524.140	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Indio U.		
NILSA DUMASA DUMASA	1.078.003.420	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Nilsa Dumasa		
OSIRIS ROMAÑA CORDOBA	26.274.676	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Osiris R		
UTILIANO OLEA DOGARI	1.128.525.831	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Utiliano O.		
YONHAR ALONSO ROBLEDO TELLO	1.077.478.854	Profesional Administrativo	OPS	2.440.669	30	0	0	0	0	0	2.440.669	Yonhar R.		
TOTAL				56.595.075		0	5.114.550	0	0	0	61.709.625			
Observaciones														
Nombres y apellidos del representante legal											Firma y No de Cédula			

CA 12

2139

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: VERONICA PALACIOS ROMAÑA

C.C. 1037664117

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como COORDINADORA en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$4.050.177**

(CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Verónica Palacios Romaña

Número de identificación: 1037664117

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1125555831		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			UTILIZO OLEA DOCIAS		
CÓDIGO MUNICIPIO	QUIBDÓ	DEPARTAMENTO	CHOCÓ		
DIRECCIÓN	BARRIO DIAGONAL	TELÉFONO	6700263		
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	4-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.		
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO				
APORTANTE ENCARGADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			45267699930	TIPO DE PLANILLA					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	06	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	06	AÑO	2025	
DÍAS DE MORA			0						
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)			2025-06-23	NÚMERO AUTORIZACIÓN					995442760

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
23001	23001 PORVENIR	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. 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
EPS041	NUEVA EPS CM	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	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1423	1423 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:				$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

PLANILLA DETALLADA

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	PENSIÓN						SALUD						ARP						APORTES											
																								ADMIN	ÚNICO	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	ÚNICO	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	ÚNICO	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	APLICADO	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	ESCUELA TOTAL APORTE
1	CC 1125555831	DIGAN STEVEN	01-DEPENDIENTE 19-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																23001-PORVENIR	X	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Pila	$ 227.600	46-NUEVA EPS CM	X	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	X	$ 1.423.500	$ 1125555831	$ 7.500	X	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

2140

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

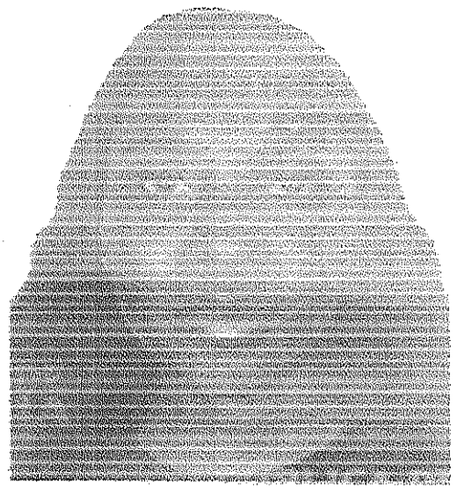
NUMERO 1.037.664.117
PALACIOS ROMAÑA

APELLIDOS
VERONICA

NOMBRES

Veronica Palacios P

FIRMA





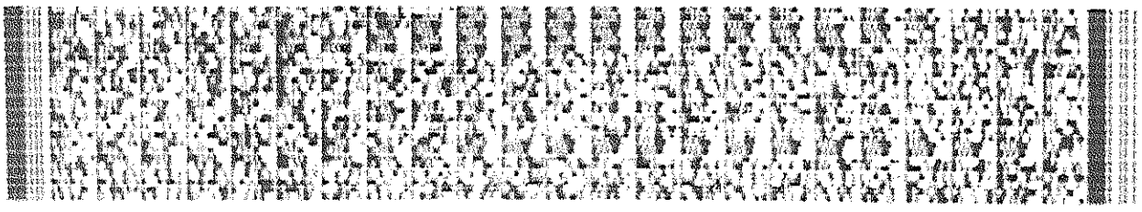
ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1998
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-OCT-2016 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO



A-01101000-0149285-F-1037664117-20160210 0149B52056A 1 8514421834

2141

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141163473512

(415)7707212489984(8020) 000014116347351 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1037664117	8	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1037664117

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	ROMAÑA	VERONICA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sabaneta 6 3 1

41. Dirección principal
CARRERA 32 71 SUR 71

42. Correo electrónico veronicaparo@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 8 1	2 0 1 7 0 1 2 6					2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 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 ☐ 60. No. de Folios:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 20-02-2025 04:30:51PM

2142

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: MARITZA NAVIDAD PALACIOS PALACIOS

C.C. 1003780031

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$ 2.930.968**

(DOS MILLONES NOVESCIENTOS TREINTA MIL NOVESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Maritza P.

Número de identificación: 1003780031

2143

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003780031
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA NAVIDAD PALACIOS PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ALTO BAUDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	ALTO BAUDO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4626727881**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994372462	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 256.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 200.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 464.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

N. OS: 96M0815730
Cliente:
Fecha:
PSP:
Identificación:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Cotizion:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1003780031Valor: $464.400,00

OP: 712516
LUDAS FILA RECAUDO
17/10/2025 15:33:02
905924
1003780031
MARITZA NAVIDAD
PALACIOS
PALACIOS
CEDULA DE CIUDADANIA
3333333333
4626727881
2025/10
0
0

EFECTY LTDA.
NIT: 830.131.593-1

ORDEN DE SERVICIO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo, tel. (1) 6510101, servicioalcliente@efecty.com.co, www.efecty.com.co

2124

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.003.780.031**

PALACIOS PALACIOS

APELLIDOS

MARITZA NAVIDAD

NOMBRES

Maritza Palacios

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1999**

ALTO BAUDO (PIE DE PATO) (CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-ENE-2018 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141162675712

(415)7707212489984(8020) 000014116267571 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1003780031	6	Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1003780031	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Chocó 27	Quibdó 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	PALACIOS	MARITZA	NAVIDAD

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal: BRR LOS ÁNGELES

42. Correo electrónico: maritzanavidadp99@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3113424506	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2025/02/14				5320	

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 49																									

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 ☐ 60. No. de Folios:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento F

Scanned with CamScanner

2146

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: KATIYULISSA QUEJADA MOYA

C.C. 1077441708

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$ 2.691.890**

(DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS NOVENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Katy

Número de identificación: 1077441708

Datos Generales Del Aportante

Identificador	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad Depto Dirección	Celular
CC 1077441708		QUEJADA MOYA KATIYULISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	YA.DIRA25@HOTMAIL.COM	QUIBDO-CHOCO	3225381840

Clave: 9493405946

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/11/05	0	$0	$440,500
2025/11/06	0	$0	$440,500

Periodo Pensión: 2025-10 **Periodo Salud: 2025-10**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$227,800
PORVENIR		1	$227,800
ARL	1	1	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$34,700
EPS	1	1	$178,000
COMFACHOCÓ		1	$178,000
SUBTOTAL			$440,500
TOTAL			$440,500

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · ALKOSTO

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
OS: 961151155/
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Reportes en
Línea Aplus Comprobar Asopagos Simple Plan
22/10/2025 09:11:11
Hora:
AP:
Cajero:
Recibido:
No PLANILLA:
TIPO DE IDENTIFICACION:
NUMERO IDENTIFICACION:
EMISOR:
Referencia: 9493405946Valor: $440.500,00
Aplica condiciones particulares con el
cliente Beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo al (1) 6570101
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co
INV: 586488
KATIYULISSA
QUEJADA MOYA
9493405946
CEDULA DE
CIUDADANIA
1077441708
2025110

245

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.441.708
QUEJADA MOYA

APELLIDOS
KATIYULISSA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1989
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 AB+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
09-OCT-2007 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-1700100-00092702-F-1077441708-20081010 0004192237A 1 24717315

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141195004190

(415)7707212489984(8020) 000014119500419 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1077441708	9	Impuestos y Aduanas de Quibdó	18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1077441708

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Chocó 27	Quibdó 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUEJADA	MOYA	KATIYULISSA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal: BRR KENNEDY SEC SAN JOSE

42. Correo electrónico: kattyyulissaquejadamoya@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3225381840	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2023 08 10	8211	2024 08 16			2312	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: QUEJADA MOYA KATIYULISSA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO GENERADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 04-08-2025 10:38:06AM

2154

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: DANIELIS PEREA SALAS

C.C. 1077461961

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$ 2.947.870**

(DOS MILLONES NOVESCIENTOS CUARENTA Y SIETE OSCHOSCIENTO SETENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Danielis Perea Salas

Número de identificación: 1077.461.961

7157

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-23, 02:40:58 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	DANIELIS PEREA SALAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1077461961
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81207629
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1873913754
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Codigo	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC,RECA,FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 34.700	$ 0
			SubTotales:	$ 440.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 440.500

Enlace Operativo, Lineas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente esta en nuestras manos.

enlace

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-23, 02:43:54 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81207629

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 23/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELIS PEREA SALAS		
Documento	CC1077461961	**Dirección**	CL 8 #7 - 8
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6703052
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDF	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	LMA	AVP	VCT	IRP	Días ATP	Días EPC	Días ASP	Días COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Educ	Total
CC 1077461961	DANIELIS PEREA SALAS	53	00															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS010) NUEVA EPS S.A.	$ 1,423,500	$ 178,000	2.453	$ 1,423,500	$ 34,700	(ARL10) NO APORTA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440,500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 0	$ 227,800	$ 178,000	$ 34,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440,500	$ 0	$ 440,500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

212

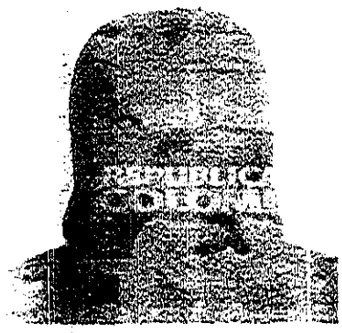
REPÚBLICA DE COL[illegible]
IDENTIFICACIÓN PER[illegible]
CÉDULA DE CIUDADA[illegible]

NÚMERO **1.077.461.961**
PEREA SALAS

APELLIDOS
DANIELIS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-JUL-1993**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-FEB-2012 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1700100 01159879-F-1077461961-20200918 0071745706A 1 9913055107

2155

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141074761476

(415)7707212489984(8020) 000014107476147 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREA	SALAS	DANIELIS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR BUENOS AIRES SEC LOS CLAVELES

42. Correo electrónico: danielisperea93@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Fecha generación documento PDF: 23-10-2025 02:16:59PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

2156

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: MARIA YARLIN CORDOBA QUINTO

C.C. 1010046763

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$2.691.870**

(DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS SETENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yarlin Quinto

Número de identificación: 1010046963

2157

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010046763
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA YARLIN CORDOBA QUINTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CR 7 N 25 -64	TELÉFONO:	6708383
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4628076835**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994476913	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 34700**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**

2158

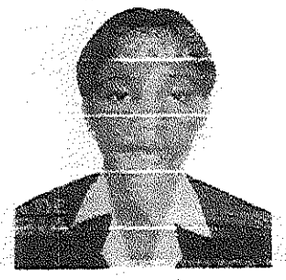
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.010.046.763**

CORDOBA QUINTO
APELLIDOS

MARIA YARLIN
NOMBRES

Maria Yarlin Cordoba Q.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-SEP-1991**
EL CANTON DEL SAN PABLO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-SEP-2009 EL CANTON DEL SAN PABLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1701700-00364117-F-1010046763-20120305 0029411001G 1 36220603

2159

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141159213868

(415)7707212489984(8020) 000014115921386 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1010046763	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1010046763	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Chocó 27	El Cantón del San Pablo 135

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORDOBA	QUINTO	MARIA	YARLIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	El Cantón del San Pablo 135

41. Dirección principal: BRR AVENIDA VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico: yarlyyco@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3226640101	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8511	20250201	8621	20180201			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
5132	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2249

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CORDOBA QUINTO MARIA YARLIN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-04-2025 12:34:46PM

2160

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: DAYCI TORRES CHAVERRA

C.C. 1077442541

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$2.676.568**

(DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Daysi Torres Chaverra

Número de identificación: 1077442541

2161

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077442541
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DAYSI TORRES CHAVERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/KENNEDY TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4627314910**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994417216

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.400**

EFECTIVO 1 100
NIT: 830.151.993-1
ORDEN DE SERVICIO

H. DS: 961163765
Cliente:
Fecha:
IVP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1
Apellido 2
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1077442541

DP: 302593
110263 PILA RECAUDO
23/10/2025 08:34:24
965124
1077442541
DAYSI
TORRES
CHAVERRA
CEDULA DE CIUDADANIA
3333333333
4627314910
2025/10
0
0
Valor: $413.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

2162

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.077.442.541**

TORRES CHAVERRA

APELLIDOS

DAYSI

NOMBRES

Daysi Torres





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-1989**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 — ESTATURA

O+ — G.S. RH

F — SEXO

01-FEB-[illegible] QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1700100-01050922-F-1077442541-20181214 0063692585A 1 1835226987

263

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141175531060

(415)7707212489984(8020) 000014117553106 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	CHAVERRA	DAYSI	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR KENNEDY SEC VENECIA CR 2 00 24

42. Correo electrónico: daisitorreschaverra@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TORRES CHAVERRA DAYSI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-10-2025 09:43:20AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

2164

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: LUZ VANESSA SALAS LEMUS

C.C.1077452944

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$2.947.810**

(DOS MILLONES NOVESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOSCIENTOS DIEZ PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: luz vanessa s

Número de identificación: 1077452944

2165

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077452944
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ VANESSA SALAS LEMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 14 N 5 85	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4627622240**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994438109

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	$ 7.500

VALOR SIN MORA:	$ 413.300
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9612059252
Cliente:
Fecha: 25/10/2025 10:34:43
PAP: 965924
Identificacion: 1077452944
Nombre: LUZ VANESSA
Apellido 1: SALAS
Apellido 2: LEMOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4627622240
Periodo Pago: 2025/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077452944Valor: $413.300,00

OP: 825277
110263 PILA RECAUDO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

2166

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.452.944



Apellidos
SALAS LEMOS

Nombres
LUZ VANESSA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.62
Sexo: F

Fecha de nacimiento: 04 MAR 1992
G.S.: O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
12 ABR 2010, QUIBDO

Firma
Luz Vanessa Salas L.

Fecha de expiración
09 SEPT 2034

.CO

054471766

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0544717662170O1<<<<<<<<<<
9203044F3409095COL10774529 44<0
SALAS<LEMOS<<LUZ<VANESSA<<<<<<

8167

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14966618840

(415)7707212489984(8020) 000001496661884 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAS	LEMOS	LUZ	VANESSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 8 5 85

42. Correo electrónico: vaneikerflore@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SALAS LEMOS LUZ VANESSA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-01-2025 10:37:51AM

Copia Autenticada Sin Costo
Documento Generado

2168

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: YINNI MARTINEZ IBARGUEN

C.C. 1077457381

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$2.947.810**

(DOS MILLONES NOVESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOSCIENTOS DIEZ PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yinny Martinez Ibarguen

Número de identificación: 1077457387

7169

enlace

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-22, 04:15:19 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	YINNY MARTINEZ IBARGUEN
CEDULA CIUDADANIA	CC 1077457381
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81240702
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1871730707
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227,800	$ 0
N891600091	CCFC20	EPS-S COMPEN CHOCO	1	$ 178,000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 7.500	$ 0
			SubTotales:	$ 413.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 413.300

Enlace Operativo. Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente esta en nuestras manos.

enlace

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-22, 04:18:28 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81240702

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 22/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YINNY MARTINEZ IBARGUEN		
Documento	CC1077457381	**Dirección**	CL 30 #7 - 8
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6026702010
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET TP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APT	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 1077457381	YINNY MARTINEZ IBARGUEN	59	00																	0	30	30	30	0	(23-03) POSITIVA	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS CSS) EPS SANITAS COMFENALCO	$ 1,423,500	$ 178,000	0.522	$ 1,423,500	$ 7,500	(BENEFICENCIA) CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 0	$ 227,800	$ 178,000	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413,300	$ 0	$ 413,300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 60 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Bancolombia

Comprobante en línea

22 Oct 2025 16:16:30

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1871730707

Comercio **ENLACE OPERATIVO S.A.**	Referencia 1 **172.29.10.57**
Fecha **22 Oct 2025 16:16:30**	Referencia 2 **CC**
Número de factura **81240702**	Referencia 3 **1077457381**
Descripción del pago **Pago de Seguridad Social**	Valor del Pago **$413.300**
Número de comprobante **TR1615260707**	Costo de la transacción **$ 0**

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2424**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

212



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.457.351

MARTINEZ IBARGUEN

APELLIDOS

YINNY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1993

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

21-FEB-2011 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00432311-F-1077457351-20130422 0032790887A 2 1832187278

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141125440564

(415)7707212489984(8020) 000014112544056 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 5 7 3 8 1	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	IBARGUEN	YINNY	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 33 1 19

42. Correo electrónico: Yinnytinez@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos 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 CARDONA GOMEZ RUBEN DARIO

985. Cargo Gestor III

Fecha generación documento PDF: 31-07-2025 01:33:12PM

2174

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: ESTHER JOVINA SALAS BLANDON

C.C. 54256433

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$2.947.810**

(DOS MILLONES NOVESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOSCIENTOS DIEZ PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Ester J. Salas

Número de identificación: 54.256 433

8175

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9612219996 DV: 516195
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 27/10/2025 09:48:27
PAP: 805924
Identificacion: 54256433
Nombre: ESTHER JOBINA
Apellido 1: SALAS
Apellido 2: BLANDON
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4627669077
Periodo Pago: 2025/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 54256433 Valor: $420.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	54256433
	ESTHER JOBINA SALAS BLANDON
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
BARRIO REPOSO TELÉFONO:	6725596
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
ÚNICO	
O APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4627669077 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES:	octubre PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
AÑO:	2025 SALUD:	AÑO:	2025
	0		
	2025/10/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994443226

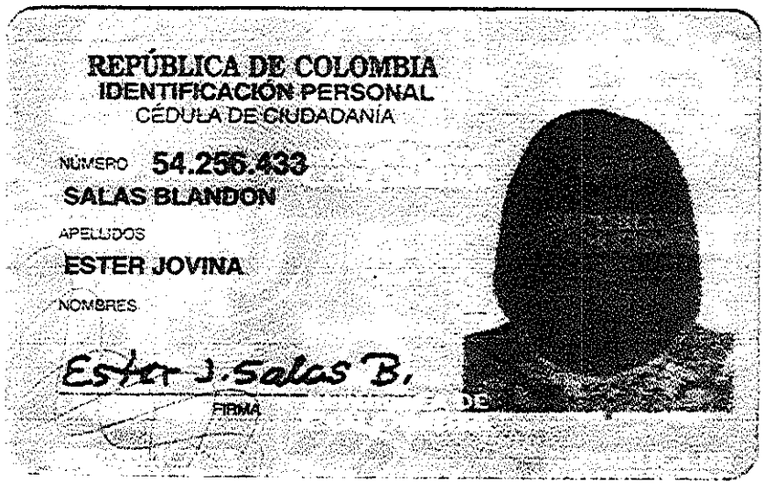
NOVEDADES

TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8916000918	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

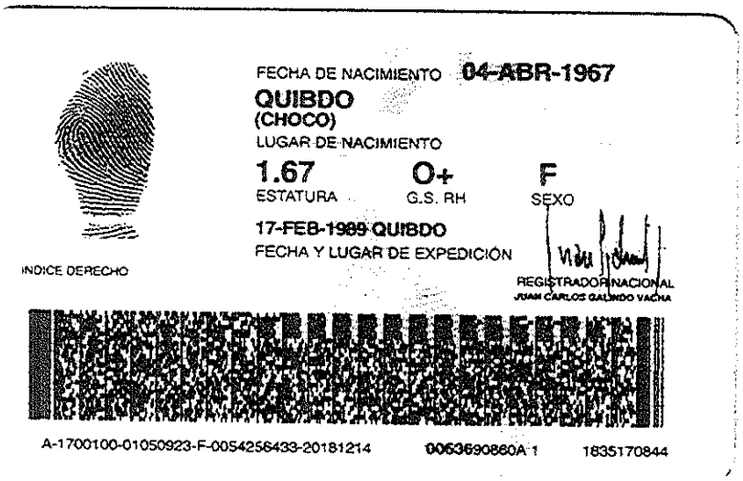
VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 54.256.433
SALAS BLANDON
APELLIDOS
ESTER JOVINA
NOMBRES

Ester J. Salas B.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1967
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
17-FEB-1989 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-1700100-01050923-F-0054256433-20181214 0063690860A 1 1835170844

217

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14983111105

(415)7707212489984(8020) 000001498311110 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	54256433	1 9 8 9 0 2 1 7

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAS	BLANDON	ESTER	JOVINA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sig...

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR PARAISO SEC LA GLORIA CL 37

42. Correo electrónico: esterjovina@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 02 - 19 / 17 : 14: 50

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: SALAS BLANDON ESTER JOVINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-02-2024 05:15:03PM

218

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: ILMA FORASTERO TUNAY

C.C. 35893679

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$2.947.810**

(DOS MILLONES NOVESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOSCIENTOS DIEZ PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Ilma Forastero Tunay

Número de identificación: 35893679

9179

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35893679
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ILMA FORASTERO TUNAY
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/BAHIA SOLANO TELÉFONO:	6722137
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4626864331**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025 SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/20 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994382920

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.400**

7180

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 35.893.679



Apellidos
FORASTERO TUNAY

Nombres
ILMA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.45

Sexo
F

Fecha de nacimiento
06 JUL 1980

G.S
O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
11 NOV 1999, QUIBDO

Firma

Fecha de expiración
12 FEB 2034

.CO

04159727

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL041559727417001<<<<<<<<<<
8007061F3402122COL35893679<<<9
FORASTERO<TUNAY<<ILMA<<<<<<<<<

2182

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: ORANIA JOHANNI MINOTA PALACIOS

C.C. 1004038912

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$2.691.890**

(DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS NOVENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Orania Minota P.

Número de identificación: 1004038912

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1004535317
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ORDEN JOHANNA BENOTA PALACIOS	
CÓDIGO MUNICIPIO:	0	CHOCO	
DIRECCIÓN:		8722137	
TIPO APORTANTE:	59-DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	59-DEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Contratos por cuenta propia de compraventa, equipo pro
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			76883992016	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	10	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):			2025-10-22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			197271306

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
23001	23-331-PORVENIR	1	$ 327.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 327.600	$ 0	$ 0	$ 327.600
SUBTOTALES:										$ 327.600	$ 0	$ 0	$ 327.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	PAGO EXCESO POR ENTIDAD		LIQUIDACIÓN MAL PAGO		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	PAGO EXCESO		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR			APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-01	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

DATOS DEL COTIZANTE

No.	IDENTIFICACIÓN	NOVEDADES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTRANJERO	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1004535317	VSP, ING, AUSENCIA COMISIÓN	DEPENDIENTE DE EMPLEADOR AL SISTEMA DE PENSIONES Y RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500			NO																

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN									SALUD						PARAFISCALES								
FSP			APORTES VOLUNTARIOS												CCF		SENA		ICBF		ESAP		ESCUELA
ADMIN	DIAS COTIZADOS	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	COTIZANTE	FONDO CUENTA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COTIZADOS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COTIZADOS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COTIZADOS	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
23-331-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 327.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	76883992016	$ 327.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-01-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 1.004.536.01	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

7184

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.004.038.912**

MINOTA PALACIOS

APELLIDOS

ORANIA JOHANNI

NOMBRES

ORANIA J. MINOTA P.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAY-1991**

EL CANTON DEL SAN PABLO
(CHOCO)

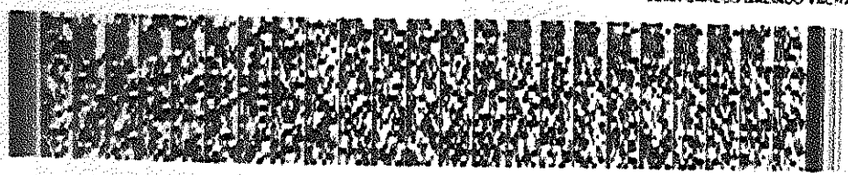
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-JUL-2009 EL CANTON DEL SAN PABLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1701700-00945221-F-1004038912-20171010 0058009532A 1 47702227

2185

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141030729702

(415)7707212489984(8020) 000014103072970 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía	1 3	1004038912	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Chocó	2 7	El Cantón del San Pablo	1 3 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MINOTA	PALACIOS	ORANIA	JOHANNI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

). País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
OLOMBIA	1 6 9	Chocó	2 7	El Cantón del San Pablo	1 3 5

41. Dirección principal: BRR DIVINO NIÑO- MANAGRU

42. Correo electrónico: orania1836@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

49 - No responsable de IVA

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: MINOTA PALACIOS ORANIA JOHANNI

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-07-2025 05:33:16PM

2186

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: BERTHA SARA CORDOBA MENA

C.C. 54258023

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **2.691.890**

(DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS NOVENTA PESOS

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Bertha S Córdoba M

Número de identificación: 54258023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

2187

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	54258023
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		BERTHA SARA CORDOBA MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ CIUDADELA MIA TELÉFONO:	6724666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4627314430**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994417175

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

EFECTIVO Ltda.
NIT: 830.131.933-1

ORDEN DE SERVICIO

OV#: 602016
110263 PILA RECAUDO
23/10/2025 08:31:24
965924
54258023
BERTHA SARA
CORDOBA
MENA
CEDULA DE CIUDADANIA
3333333333
4627314430
2025/10
0
0
Valor: $413.300,00

N. OS: 961683230
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 54258023

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: tel. (1) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **54.258.023**

CORDOBA MENA

APELLIDOS

BERTHA SARA

NOMBRES

Bertha S Cordoba M

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-1967**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-NOV-1990 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1700100-01329824-F-0054258023-20221121 **00907**91120A 1 8505893502

Powered by CamScanner

2190

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Creación 0 2 Actualización

4. Número de formulario 1411712636 11

(415)7707212469984(8020) 000014117126361 1

3. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 4 2 5 8 0 2 3 — 5. DV 4

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cedula de Ciudadania — 1 3

26. Número de Identificación: 54258023

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Choco — 2 7

30. Ciudad/Municipio: Quibdo — 0 0

31. Primer apellido: CORDOBA

32. Segundo apellido: MENA

33. Primer nombre: BERTHA

34. Otros nombres: SARA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Choco — 2 7

40. Ciudad/Municipio: Quibdo — 0 0

41. Dirección principal: CR 5 38 30 BRR LOS ALAMOS

42. Correo electrónico: cordobasara2010@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 1 7 4 9 8 0 1 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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. CIIU

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

924. Nombre: CORDOBA MENA BERTHA SARA

925. Cargo: CONTRIBUYENTE

Powered by CamScanner

2191

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: FRANKLIN OLEA RUBIANO

C.C. 1077461321

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **2.691.890**

(DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS NOVENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Franklin Olea Rubiano

Número de identificación: 1077461321

7192

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077461321
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FRANKLIN OLEA RUBIOANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/BAHIA TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4626902754**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025 SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/20 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994385615

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.077.461.321**

OLEA RUBIANO

APELLIDOS

FRANKLIN

NOMBRES

Franklin Olea Rubiano

FIRMA

Powered by CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1988**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

25-ENE-2012 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1700100-01263165-M-1077461321-20211105 0076114782A 2 9915996536

Powered by CamScanner

2195

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141160051597

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 7 7 4 6 1 3 2 1 | 6. DV: 8 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó | 13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077461321	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLEA	RUBIANO	FRANKLIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR AVENIDA BAHIA SOLANO

42. Correo electrónico: franklin.rubiano@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

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

Sin perjuicio de las verificaciones de la DIAN

Firma autorizada

Nombre: OLEA RUBIANO FRANKLIN

Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

2196

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: YISNY TORRES MOSQUERA

C.C. 1077472117

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **2.691.890**

(DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS NOVENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yisny Torres

Número de identificación: U

2197

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077472117
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YISNY TORRES MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	UNGUIA	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4626939488**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994412636	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

7198

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.472.117**

TORRES MOSQUERA

APELLIDOS

YISNY

NOMBRES

Yisny Torres M

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1996**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-JUL-2014 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00667079-F-1077472117-20150213 0042910815A 1 41275237

2199

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14782300224

(415)7707212489984(8020) 000001478230022 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1077472117 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó: 18

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 13	1077472117

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Chocó: 27	Quibdó: 00

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	MOSQUERA	YISNY	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA: 169	Chocó: 27	Quibdó: 00

41. Dirección principal: BRR ROMA

42. Correo electrónico: yisnaxtha@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3206720946

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria: 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1	2	Ocupación: 51. Código	52. Número establecimientos
8299	20210827						

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 renovac

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 2

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:

384. Nombre: TORRES MOSQUERA YISNY

385. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 21-02-2025 04:57

7202

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: YINETH MELISA PEREA PALACIOS

C.C. 1193251206

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **2.691.890**

(DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS NOVENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yineth Melissa Perea

Número de identificación: 1193251206

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1193551208
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YIVETH MELISSA PEREA PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	8/SIN DI	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Contratos al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			46275351 74	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):			2025-10-24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			99844330 04

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

DETALLE DE LIQUIDACIÓN

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																												PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	CENTRO COSTOS	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APRES	TOTAL APORTE	ADMN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	UNIECO	TOTAL APORTE
1	CC 1193551208	PEREA PALACIOS YIVETH MELISSA	1-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 227.800	EPS040-SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	$ 119325120	$ 7.500	30	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

CamScanner

2202

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.193.251.206
PEREA PALACIOS

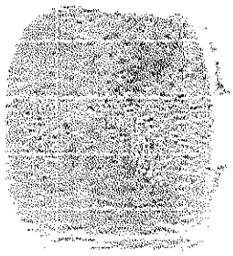
APELLIDOS

YINETH MELISSA

NOMBRES

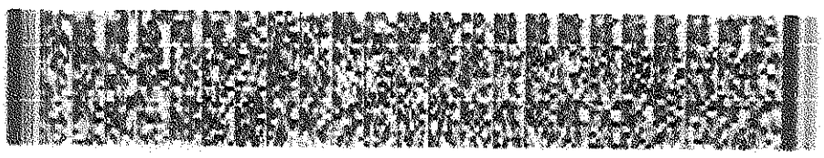
Yineth Melisse P P
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-2001
TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-DIC-2019 CERTEGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



P-1703400-01132[illegible]-F-1193251206-20200213 0070156070A 1 5298421[illegible]

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 1 Inscripción

4 Número de formulario: 141165106658

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 9 3 2 5 1 2 0 6

6 DV: 9

12 Dirección seccional

13 Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26 Número de identificación: 1193251206

Lugar de expedición: COLOMBIA

28 País: 1 6 9

29 Departamento: Choco — 2 7

30 Ciudad/Municipio: Carmen — 1 6 0

31 Primer apellido: PEREA

32 Segundo apellido: PALACIOS

33 Primer nombre: YINETH

34 Otros nombres: MELISSA

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País: COLOMBIA — 1 6 9

39 Departamento: Antioquia — 0 5

40 Ciudad/Municipio: Medellin — 0 0 1

41 Dirección principal: CL 56 A CR 25 B B 70

42 Correo electrónico: mexssatorresperea@gmail.com

43 Código postal

44 Teléfono 1: 3 1 0 5 1 9 2 1 5 3

45 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46 Código: 8 5 1 1 — 47 Fecha inicio actividad: 2 0 2 3 0 2 0 1

Actividad secundaria

48 Código: 8 2 9 9 — 49 Fecha inicio actividad: 2 0 2 4 0 2 0 1

Otras actividades

50 Código: 1 2

Ocupación

51 Código

52 Número establecimiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54 Código

Exportadores

55 Forma — 56 Tipo — Semestre: 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 o 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 a que subyacerán, según el caso. Parágrafo del artículo 16 1.2.6 del Decreto 1625 de 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

99a. Nombre: BURGOS ESCOBAR JHON ANDRES

99b. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento: PDF 29-02-2024 11:34:19 AM

Scanned with CamScanner

7204

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: JESSICA JULIETH PALACIOS LLOREDA

C.C 1010134090

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **2.691.890**

(SETESCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Jessica Julieth Palacios Lloreda
Número de identificación: 1010134090

705

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010134090
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESSICA JULIETH PALACIOS LLOREDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/MEDRANO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4627232612	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994410896

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010134090
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESSICA JULIETH PALACIOS LLOREDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/MEDRANO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor do
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4627232612**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/11/25	0	$ 0	$ 440.600
2025/11/26	1	$ 500	$ 441.100
2025/11/27	2	$ 700	$ 441.300
2025/11/28	3	$ 1.000	$ 441.600
2025/12/01	6	$ 1.800	$ 442.400
2025/12/02	7	$ 2.000	$ 442.600

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.700**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 440.600**

2207

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.134.090
PALACIOS LLOREDA
(APELLIDOS)
JESSICA JULIETH
NOMBRES

Jessica J. Palacios
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1993
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-JUL-2013 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Powered by CamScanner

7805

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14925185858

(415)7707212489984(8020) 000001492518585 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 1 0 1 3 4 0 9 0 | 6. DV: 6 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdo 1 8 | 14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	LLOREDA	JESSICA	JULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR Medrano SEC Las palmitas

42. Correo electrónico: yessica19061995@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GARCES REALPE LUZ STELLA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 04-08-2025 07:59:05PM

Powered by CamScanner

2209

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: YURANNY PALACIOS TELLO

C.C. 35545397

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$2.569.473**

(DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROSCIENTOS SETENTA Y TRES)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yuranny Palacios Tello

Número de identificación: 35.545.397

220

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35.454.397
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURANNY PALACIOS TELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	6708383
DIRECCIÓN:	CR 7 N 25 -64	TELÉFONO:	CHOCO
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5216689507	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	49682484		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
SUBTOTAL:			1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
SUBTOTAL:			1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.700
SUBTOTAL:			1	**$ 34.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**

[redacted]

[redacted]

35.545.397
PALACIOS TELLO

YURANNY

Yuranny Palacios Tello





FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1984
ISTMINA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-ENE-2003 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-1703100-01329824-F-0035545397-20221121 0090789157A 1 8505516351

Powered by CamScanner

227

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141188476281

(415)7707212489984(8020) 000014118847628 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 5 5 4 5 3 9 7 | 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35545397

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	TELLO	YURANNY	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR SAN JOSE POR LA SUBIDA DE LA LOMA A TRES CASAS

42. Correo electrónico: yurannypalaciostello5@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 4 7 4 5 4 9 1 8 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 7 0 2 0 8	8 2 1 1	2 0 2 5 0 6 2 7				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

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: ALBORNOZ MURILLO MONICA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF 01-07-2025 12:04:51PM

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: NILSA DUMASA DUMASA

C.C. 1078003420

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **2.691.890**

(DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS NOVENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Nilsa Dumasa Dumasa

Número de identificación: 1078003420

7214

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078003420
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NILSA DUMASA DUMASA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/POBLADO	TELÉFONO:	6711696
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4626725186	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACION	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994372089

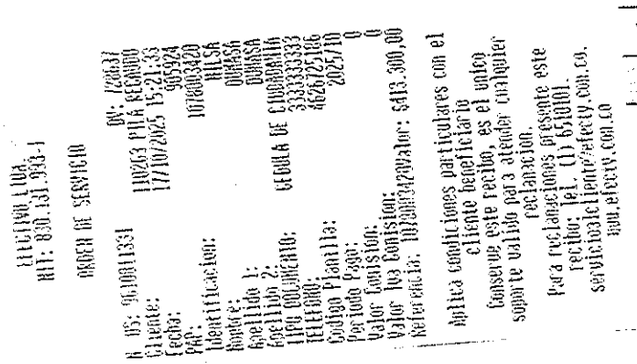
NOVEDADES

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

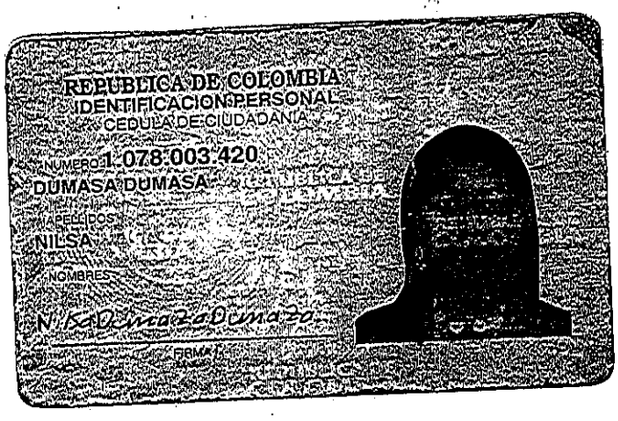
LIQUIDACIÓN GENERAL

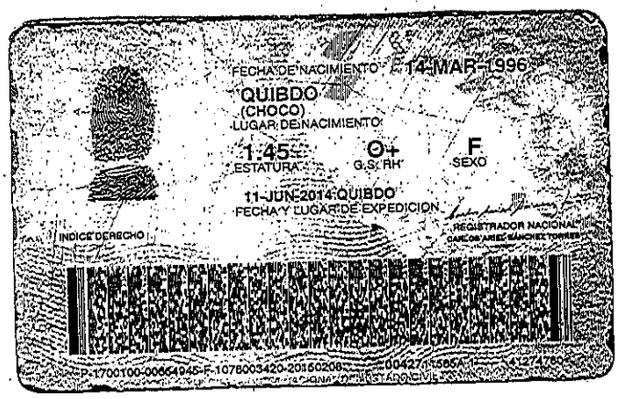
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**



225


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.078.003.420
DUMASA DUMASA
APELLIDOS
NILSA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1996
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.45
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
11-JUN-2014 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

7716

DIAN

Formulario de Registro Único Tributario

001

IDENTIFICACION

UBICACION

CLASIFICACION

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Usuarios aduaneros

Exportadores

IMPORTANTE: En proceso 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 único de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), estará sometida a verificación de calidad, consistencia y cruce de las datos suministrados, se adelantarán los procedimientos administrativos correspondientes a las novedades, según el caso, (Artículo 10 Ley 962 de 2005, Decreto 1165 de 2019). De igual manera se formulará el traslado al usuario de inconsistencias y cruces a través de la suscripción de cartas en TIBS de 2019.

Fecha de radicación:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma de aceptación

Nombre: DUMASA DUMASA NIT SA

Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento RUT: 13-DEC-2021 10:47:42:000

227

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: OSIRIS ROMAÑA CORDOBA

C.C. 26274676

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **2.691.890**

(DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS NOVENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Osiris R.

Número de identificación: 26274676

7218

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26274676
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSIRIS ROMANA CORDOBA ROMANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	PAN DE YUCA	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4626953987	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994401637		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	$ 413.400
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 413.400

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.938-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9611415802 ON: 165996

Cajero: NOVEDADES

Cliente beneficiario:
1110263 PILA RECAUDO

Fecha: 21/10/2025 15:12:49

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 26274676

Nombre: OSIRIS
Apellido 1: ROMANA
Apellido 2: CORDOBA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4626953987
Periodo Pago: 2025/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
26274676 $413.400,00

Valor recibido: $413.400,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

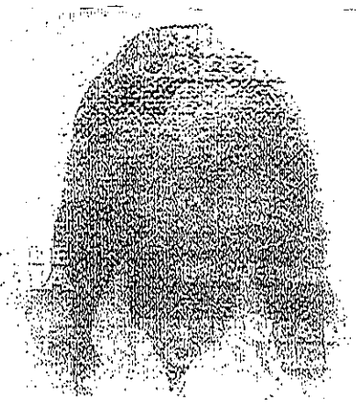
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 26.274.676
ROMAÑA CORDOBA

APELLIDOS
OSIRIS

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1976
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-FEB-1997 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1700100-01076386-F-0026274676-20190524 0065493669A 1 1335416596

220

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141081215225

(415)7707212489984(8020)000014108121522 5

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)	6 DV	12 Dirección seccional	13 Buzón electrónico
2 6 2 7 4 6 7 6	9	Impuestos y Aduanas de Quibdó	

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	26274676	1 9 9 7 0 2 2 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMAÑA	CORDOBA	OSIRIS	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 23 A 6 58 BRR CHAMBACU

42. Correo electrónico: osirisromana0@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54 Código	55 Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57 Modo / 58 CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024-07-30 15:09:33

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 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

594 Nombre: ROMAÑA CORDOBA OSIRIS

595 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento y PDF: 2024-07-30 15:09:33 PM

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: UTILIANO OLEA DOGARI

C.C._1128525831

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **2.691.890**

(DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS NOVENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Utiliano O. D.

Número de identificación: 1128525831

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1123515831
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			UTRIJUNO OLEA DOGMAR
CIUDAD/MUNICIPIO	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	BARRIO DIVINO NIÑO	TELÉFONO	6702323
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO ENTIDAD	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			46267699330	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (dd/mm/aaaa)			2025-10-23	NÚMERO AUTORIZACIÓN			0704426760

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	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 ATEP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDP	TAE	TDP	AFC	COM	IGE	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	COMISIÓN	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	COMISIÓN	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	COMISIÓN	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF	ISC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	UNIEDU TOTAL APORTE
1	CC 1123515831	UTRIJUNO OLEA DOGMAR	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR		$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM		$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 1.423.500	$ 11.265.283	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

222

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.128.525.831
OLEA DOGARI

APELLIDOS
UTILIANO

NOMBRES

Utiliano Olea D.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1995
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-AGO-2019 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-1700100-01443998-M-1128525831-20240530 0140394572A 1 8511707464

7224

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141177833001

(415)7707212459984(8020)0000141177833001

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 2 8 5 2 5 8 3 1

6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1128525831

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Chocó 2 7

30. Ciudad/Municipio: Medio Atrato 4 2 5

31. Primer apellido: OLEA

32. Segundo apellido: DOGARI

33. Primer nombre: UTILIANO

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: LOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Chocó 2 7

40. Ciudad/Municipio: Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CASI

42. Correo electrónico: oleautiliano@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 4 7 5 9 9 7 3 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

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: 3

Información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser validada y verificada en caso de constatar falsedad en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.9 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera a formulario el firmante declara bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí consignada es fiel y verídica y autoriza a la DIAN el tratamiento de datos ley 1581 de 2012 a del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

61. Nombre: OLEA DOGARI UTILIANO

62. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08/05/2025 09:36:23AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: MARIA YARLIN CORDOBA QUINTO

C.C. 1010046763

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de SEPTIEMBRE, como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$2.691.870**

(DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS SETENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yarlin quinto

Número de identificación: 1010046763

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

2776

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010046763
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA YARLIN CORDOBA QUINTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CR 7 N 25 -64	TELÉFONO:	6708383
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**5249682484**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		49682484	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**

7230

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077452944
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ VANESSA SALAS LEMUS SALAS LEMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 14 N 5 85	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4620842776**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	17				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994438099	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 230.200
		SUBTOTAL:	1	$ 230.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 179.900
		SUBTOTAL:	1	$ 179.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.600
		SUBTOTAL:	1	$ 7.600

VALOR SIN MORA:	$ 413.300
VALOR MORA:	$ 4.400
TOTAL PAGADO:	**$ 417.700**

EFECTY LTDA.
NIT: 830.151.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9612059248
Cliente:
Fecha: 25/10/2025 10:34:42
PAP. 905924
Identificación: 1077452944
Nombre: LUZ VANESSA
Apellido 1: SALAS
Apellido 2: LEMUS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4620842776
Periodo Pago: 2025/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077452944Valor: $417.700,00

BN: 424225
110263 PILA RECAUDO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

7231

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.452.944



Apellidos
SALAS LEMOS

Nombres
LUZ VANESSA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	F

Fecha de nacimiento
04 MAR 1992

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
12 ABR 2010, QUIBDO

Firma
Luz Vanessa Salas L.

Fecha de expiración
09 SEPT 2034

.CO

054471766

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL054471766217001<<<<<<<<<<<
9203044F3409095COL1077452944<0
SALAS<LEMOS<<LUZ<VANESSA<<<<<<

723

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14966618840

(415)7707212489984(8020) 000001496661884 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 7 4 5 2 9 4 4 | 6. DV 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 0 7 7 4 5 2 9 4 4

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Chocó 2 7

30. Ciudad/Municipio: Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido: SALAS

32. Segundo apellido: LEMOS

33. Primer nombre: LUZ

34. Otros nombres: VANESSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Chocó 2 7

40. Ciudad/Municipio: Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 8 5 85

42. Correo electrónico: vanelkerflore@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 0 7 0 1 6 7 9 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 5 6 0 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 5 0 2 0 4

Actividad secundaria — 48. Código | 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades — 50. Código 1 2

Ocupación

51. Código: 5 1 4 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA.

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos 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 autorizado:

984. Nombre: SALAS LEMOS LUZ VANESSA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-01-2025 10:37:51AM

DOCUMENTO SIN COSTO

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO												OCTUBRE DE 2025
												Versión 1	Página 1 de 1
Regional choco	Centro Zonal QUIBDO												
Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION CHOCO SOCIAL											Nombre del Supervisor: HERMINIA PUENTES HIDALGO	
Cantidad de Personal Contratado													
Laboral 0	OPS	22	MES OCTUBRE	CONTRATO 27001632025			Fecha de presentación de la planilla 02/11/2025	EDUCACION INICIAL CAMPESINA					
DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA	
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IN=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES —prima—	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL	
1	VALENTINA MAYO PORTILLA	1.075.770.002	Coordinador	OPS	3.818.560	30	0	243.550	0	0	0	4.062.110	Valentina MP
2	LIVIS YINETH SALAS VALOYES	1.010.127.106	Profesional Psicosocial	OPS	2.704.320	30	0		0	0	0	2.704.320	Livis
3	INDIRA STELA MOSQUERA MOSQUERA	35.602.328	Profesional Psicosocial	OPS	2.704.320	30	0	243.550	0	0	0	2.947.870	Indira Mosquera
4	KETTY YIRLESA SANTOS MENA	1.077.462.058	Profesional en Salud y Nutricion	OPS	2.448.320	30	0	243.550	0	0	0	2.691.870	Ketty Santos
5	Luz Eneida Murillo Mosquera	54.259.835	Profesional en Salud y Nutricion	OPS	2.448.320	30	0	243.550	0	0	0	2.691.870	Luz Eneida
6	SALLY CORDOBA SAUCEDO	1.010.100.022	Agente Educativo Perfil 1	OPS	2.704.260	30	0	243.550	0	0	0	2.947.810	Sally
7	LEIDYS YOHANA CUESTA CHALA	1.077.441.217	Agente Educativo Perfil 1	OPS	2.704.260	30	0	243.550	0	0	0	2.947.810	Leidis
8	KELY FRANCISCA FUENTES PALACIOS	35.897.695	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Kely Palacios
9	IRAIMA RENTERIA PALOMINO	1.075.020.408	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Iraima
10	WENDY TATIANA MENA CORDOBA	1.077.479.521	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Wendy
11	YURLEISY SALAS PALACIOS	1.128.804.168	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Yurleisy
12	ANA YESICA PALACIOS PALACIOS	1.077.463.824	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Ana Yesica
13	LUCIO ZAPIA ZAPIA	1.077.998.315	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Lucio
14	JUAN DARIO MOLINA BAILARIN	1.048.014.051	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Juan D.
15	YASMIN YINETH PALACIOS PALACIOS	35.894.374	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Yasmin
16	DIANA MARCELA ROBLEDO QUINTO	1.077.440.623	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Diana
17	MIGUELITO ISARAMA FLACO	1.193.477.485	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Miguelito
18	FERNANDO DUMASA ANAGARA	1.007.532.008	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Fernando
19	VICENTA MENA CORDOBA	22.241.993	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Vicenta
20	ANDRES OLEA DOJIRAMA	1.193.489.179	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Andres
21	RUBIELA BEJARANO RAMIREZ	31.585.749	Agente Educativo Perfil 2	OPS	2.448.340	30	0	243.550	0	0	0	2.691.890	Rubiela
22	KELLY PATRICIA MATURANA RENTERIA	10.774.444.597	Profesional Administrativo	OPS	2.448.320	30	0	0	0	0	0	2.448.320	Kelly Maturana
	TOTAL				56.257.440		0	4.871.000	0	0	0	61.128.440	
Observaciones													
Nombres y apellidos del representante legal								Firma y No de Cédula					

132

7239

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 30 DE OCTUBRE DEL 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: VALENTINA MAYO PORTILLA

C.C. 1.075.770.002

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE , como COORDINADORA en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N.° 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$: 4.062.110**

(CUATRO MILLONES SESENTA Y DOS MIL CIENTO DIES PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Valentina Mayo Portilla
Número de identificación: 1.075.770.002

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1013773002
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			VALENTINA MAYO PORTELA
CIUDAD Y MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO JESUS	TELÉFONO	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45287613 11	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (dd/mm/aaaa)			2025/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9894974845

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	$ 262.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.600	$ 0		$ 262.600
SUBTOTALES:										$ 262.600	$ 0		$ 262.600

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.300	$ 0	$ 0	$ 205.300
SUBTOTALES:													$ 205.300	$ 0	$ 0	$ 205.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PASO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 EQUIDAD SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.600	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:									$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 8.600

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES

N°	TIPO DOC.	NÚMERO	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	RESIDENTE	RETENCIÓN TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF IBC	CCF ASAPN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MEN TOTAL APORTE
1	CC	1013773002	01-DEPENDIENTE	22-PENSIONADO CON CONTRATO SUSTENTACION LABORAL	$ 1.841.953				NO		25-14 COLPENSIONES	1.841.953	$ 262.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	N.APLICA	$ 262.600	NUEVA EPS CM	1.841.953	$ 205.300	$ 205.300	14-23 EQUIDAD SEGUROS S.A.	1.841.953	1373277000	$ 8.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 476.700



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-2000**

SIPI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

16-MAY-2018 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1700100-01012818-F-1075770002-20180607 **0061**479721A 1 49976176

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.075.770.002**

MAYO PORTILLA

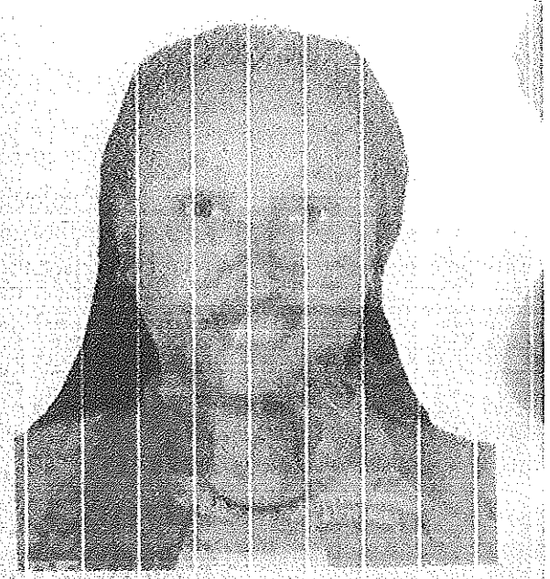
APELLIDOS

VALENTINA

NOMBRES

Valentina Mayo

FIRMA



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141158163719

(415)7707212489984(8020) 000014115816371 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1075770002	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó	18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía	13	1075770002	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	169	Chocó	27	Quibdó	001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MAYO	PORTILLA	VALENTINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	169	Chocó	27	Quibdó	001

41. Dirección principal: 7 # 15 22 BRR NIÑO JESUS CR

42. Correo electrónico: valentinamayo05@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
270002	3137503227	3137080165

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0722	20221117						

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
5																									

53. Código: 5

05- impto. renta y compl. régimen ordinar

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

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 31-07-2025 01:07:01PM

2239

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: LIVIS YINETH SALAS VALOYES

C.C. 1.010.127.106

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE , como PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$ 2.947.870**

(Dos millones novecientos cuarenta y siete mil ochocientos setenta pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yineth Salas V.

Número de identificación: 1.010.127.106

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010127106		SALAS VALOYES LIVIS YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 23 CRA 7 YESKA GRANDE	QUIBDO-CHOCO	3126773158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1871413196	9492314454	1	2025/11/05	2025/10/22	NEQUI	0	$742,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500
1	CC	1010127106	SALAS LIVIS X	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	2.436%	$58,500	0	$0	$0	No	$742,500
Total Afiliados(1)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010127106		SALAS VALOYES LIVIS YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 23 CRA 7 YESKA GRANDE	QUIBDO-CHOCO	3126773158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1871413196	9492314454	1	2025/11/05	2025/10/22	NEQUI	0	$742,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$0	$0	$58,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$58,500	$0	$0	$58,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$742,500	$0	$0	$742,500

2241

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.127.106**

SALAS VALOYES

APELLIDOS

LIVIS YINETH

NOMBRES



Livis Salas

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-AGO-2000**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-SEP-2018 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1700100-01051409-F-1010127106-20181219 0063770402A 2 51104441

Scanned with CamScanner

1242

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975913281

(415)7707212489984(8020) 000001497591328 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAS	VALOYES	LIVIS	YINETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 23 CR 7 BRR YESCA GRANDE SEC CHAMBACU

42. Correo electrónico: livissalas245@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 2 1 0 9 2 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																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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 autorizado:

984. Nombre SALAS VALOYES LIVIS YINETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-06-2025 12:15:58PM

2243

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: INDIRA STELA MOSQUERA MOSQUERA

C.C. 35.602.328

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE , como PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$ 2.947.870**

(Dos millones novecientos cuarenta y siete mil ochocientos setenta pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Indira Stela Mosquera.

Número de identificación: 35.602-328

2244

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35602328
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INDIRA STELLA MOSQUERA MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO ROSALES	TELÉFONO:	6725598
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4627031008	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	20251024	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9654455372

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES 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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EXP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EXP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

DETALLE DE LA PLANILLA DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 35602328	MOSQUERA MOSQUERA INDIRA STELLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	35602328	$ 7.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MEN TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

2245

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

35.502.328
MOSQUERA MOSQUERA

INDIRA STELLA



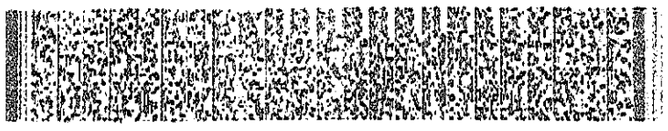


FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1976
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 B+ F
ESTATURA G.S. SEXO

26-MAY-1995 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO Ccivil



A-1500150-00235262-F-0035502328-20010327 0018008778A 1

2245

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A: LUZ ENEIDA MURILLO MOSQUERO

C.C. 54.259.835

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, cómo (CARGO) AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$2.691.870**

(Dos millones seiscientos noventa y un mil ochocientos setenta pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Luz Eneida Murillo

Número de identificación: 54.259.835

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 54.259.835
MURILLO MOSQUERA

APELLIDOS
LUZ ENEIDA

NOMBRES

Luz Eneida Murillo

FIRMA





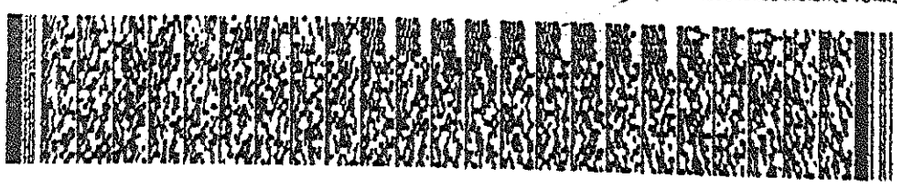
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1974
PUERTO PERVEL
EL CANTON DEL SAN PABLO (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-ENE-1993 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1700100-00202051-F-0054259835-20091206 0018733581A 1 1850101763

Powered by CamScanner

225

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario: 14975541516

(415)7707212489984(8020) 000001497554151 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	MOSQUERA	LUZ	ENEIDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MEDICAMENTOS L Y E	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Unión Panamericana 8 1 0

41. Dirección principal: BRR CALLE PRINCIPAL

42. Correo electrónico: luzemurillo@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MURILLO MOSQUERA LUZ ENEIDA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 01:10:34PM

DOCUMENTO SIN VALIDEZ COMERCIAL

Powered by CamScanner

2257

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ---31-- DE---OCTUBRE---DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
SALLY CORDOBA SAUCEDO

C.C.1.010.100.022

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de –OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$-2.947.810--**

(-Dos millones novecientos cuarenta y siete mil ochocientos diez pesos-)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Sally Cordoba Saucedo
Número de identificación: 1010100022

2253

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010100022
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		SALLY CORDOBA SAUCEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/LAS AMERICAS TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4627349951**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994419232

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
									X							

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

2253

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.100.022
CORDOBA SAUCEDO

APELLIDOS
SALLY

NOMBRES

sally cordoba saucedo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1995
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-FEB-2014 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00557875-F-1010100022-20140331 0037754188G 1 41047574

2256

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

LEYDIS YOHANA CUESTA CHALA

C.C. 1.077.441.217

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE_ cómo Agente Educativo en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Campesina , cuyo objetivo es potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños de primera infancia desde la gestación pertenecientes a comunidades campesinas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante educación inicial para la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con las familias y comunidades campesinas, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 27001632025

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

LA SUMA DE: **$ 2.947.810**

(Dos millones novecientos cuarenta y siete mil ochocientos diez pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Leydis Cuesta Chala

Número de identificación: 1.077.441.217

2257

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077441217
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDYS YOAHANA CUESTA CHALA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B KENEDDY	TELÉFONO:	1236547
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4626970652**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994395230		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8916000918	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.400**

2258

IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.441.217**

CUESTA CHALA
APELLIDOS

LEIDYS YOHANA
NOMBRES

Leidys Yohana Cuesta Ch
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-AGO-1989**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-AGO-2007 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00599173-F-1077441217-20140716 0039191188A 2 1832937316

7254

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141085168661

(415)7707212489984(8020) 000014108516866 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1077441217	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1077441217	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Chocó 27	Quibdó 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUESTA	CHALA	LEIDYS	YOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal
BRR KENNEDY SECTOR LA BOMBITA

42. Correo electrónico evanjohan06@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3117107113	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8513	2024 01 03							

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

Fecha generación documento PDF: 25-02-2025 10:01:03AM

2260

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

IRAIMA RENTERIA PALOMINO

C.C. 1.075.020.408

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, cómo Agente Educativo en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Campesina , cuyo objetivo es potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños de primera infancia desde la gestación pertenecientes a comunidades campesinas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante educación inicial para la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con las familias y comunidades campesinas, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 27001632025

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

LA SUMA DE: **$ 2.691.890**

(Dos millones seiscientos noventa y un mil ochocientos noventa pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Iraima Rentería

Número de identificación: 1.075.020.408

2261

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075020408
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		IRAIMA RENTERIA PALOMINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SAN MARTIN TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4627400566**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025 SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/23 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994422653

NOVEDADES

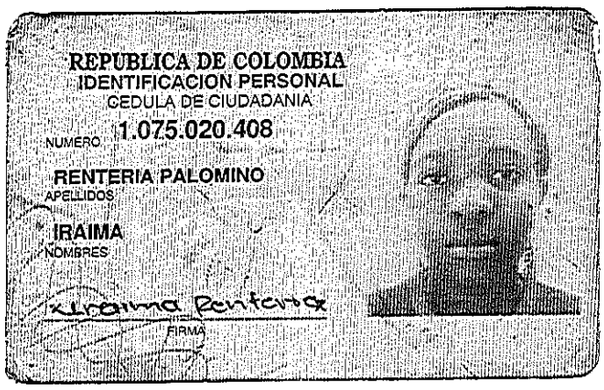
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8916000918	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**

2292



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.075.020.408

RENTERIA PALOMINO
APELLIDOS

IRAIMA
NOMBRES

Iraima Renteria
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1988
ALTO BAUDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-SEP-2006 ALTO BAUDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ HENRIQUEZ

INDICE DERECHO

P-1700600-43159819-F-1075020408-20061218 0224606352A 02 21002453

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141057630156

(415)7707212480984(8020) 000014105763015 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1075020408	0	Impuestos y Aduanas de Quibdo 18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1075020408	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Chocó 27	Alto Baudo 025

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	PALOMINO	IRAIMA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal: BRR SAN MARTIN

42. Correo electrónico: iraimarenteria@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
276070	3137181064	3135739712

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2024/07/05	8511	2024/07/05				

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

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: RENTERIA PALOMINO IRAIMA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-08-2025 02:17:59PM

Powered by CamScanner

2264

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

WENDY TATIANA MENA CORDOBA

C.C. 1.077.479.521

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE_ cómo Agente Educativo en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Campesina , cuyo objetivo es potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños de primera infancia desde la gestación pertenecientes a comunidades campesinas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante educación inicial para la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con las familias y comunidades campesinas, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.°: 27001632025

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

LA SUMA DE: **$ 2.691.890**

(Dos millones seiscientos noventa y un mil ochocientos noventa pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Wendy Mena Cordoba

Número de identificación: 1.077.479.521

2265

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077479521
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		WENDY TATIANA MENA CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/KENNEDY TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4627042351**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994396663

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8916000918	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

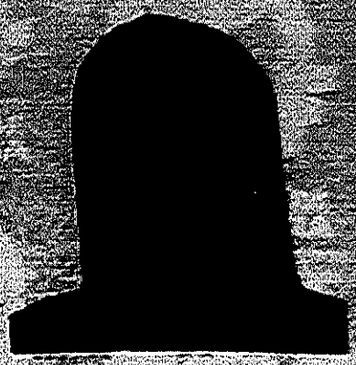
7266

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.077.479.521

MENA CORDOBA
APELLIDOS

WENDY TATIANA
NOMBRES



FIRMA



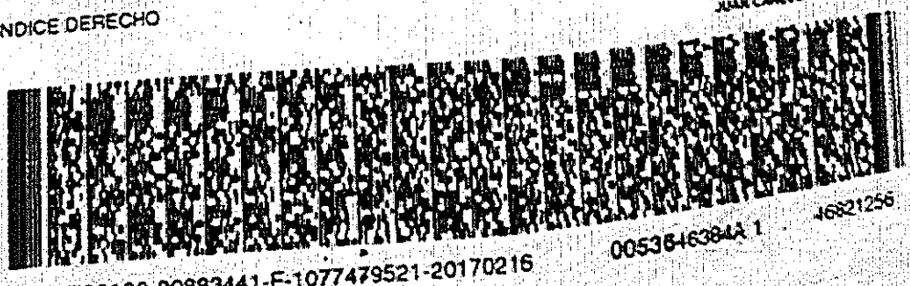
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1997
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-DIC-2016 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1700100-00883441-F-1077479521-20170216 0053646384A 1 46821256

Powered by CamScanner

2207

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141163045901

(415)7707212489984(8020) 000014116304590 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077479521	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENA	CORDOBA	WENDY	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR KENNEDY SEC SIETE DE AGOSTO

42. Correo electrónico: wendytati97@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] 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 MENA CORDOBA WENDY TATIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-10-2025 11:32:22AM

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN

7268

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

YURLEISY SALAS PALACIOS

C.C. 1.128.804.168

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, cómo Agente Educativo en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Campesina , cuyo objetivo es potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños de primera infancia desde la gestación pertenecientes a comunidades campesinas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante educación inicial para la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con las familias y comunidades campesinas, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.°: 27001632025

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

LA SUMA DE: **$ 2.691.890**

(Dos millones seiscientos noventa y un mil ochocientos noventa pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yurleisy Salas

Número de identificación: 1.128.804.168

7269

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.128.804.168**

SALAS PALACIOS

APELLIDOS

YURLEICY

NOMBRES

Yurleicy Salas Palacios

FIRMA

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **02-FEB-1996**

BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-MAY-2014 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00596662-F-1128804168-20140707 0039130647A 1 41274350

Scanned with CamScanner

2270

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128804168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		YURLEICY SALAS PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/LAS MERCEDES TELÉFONO:	6714448
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4627291295**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025 SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/22 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994415194

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8916000918	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14841916345

(415)7707212489984(8020) 000001484191634 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1128804168	2 0 1 4 0 5 0 2

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAS	PALACIOS	YURLEICY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR LAS MERCEDES

42. Correo electrónico yurleicyyurleicy@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 X NO ☐ 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2022 - 07 - 27 / 17 : 54: 10

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

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

984. Nombre SALAS PALACIOS YURLEICY
985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento F

Scanned with CamScanner

2272

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
ANA YESICA PALACIOS PALACIOS

C.C.1077463824

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, como AGENTE EDUCATIVO en el marco del programa Modalidad EDUCACION INICIAL CAMPESINA, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001632025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

LA SUMA DE: **$2.691.890**

(Dos millones seiscientos noventa y un mil ochocientos noventa pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Ana Yesica Palacios Palacios
Número de identificación: 1077463824

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 1077463824		ANA YESICA PALACIOS PALACIOS	INDEPENDIENTE	Principal	las americas	QUIBDO-CHOCO	6728788	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93980537	94935036 32	I	2025/11/10	2025/10/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1077463824	PALACIOS ANA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2025/10/21 04:10 PM

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 1077463824		ANA YESICA PALACIOS PALACIOS	INDEPENDIENTE	Principal	las americas	QUIBDO-CHOCO	6728788	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93980537	9493503632	1	2025/11/10	2025/10/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

2025/10/21 04:10 PM

7795

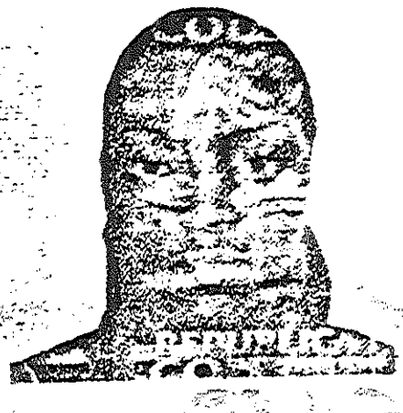
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.077.463.824
PALACIOS PALACIOS

NA YESICA

Yanessica palacios p

FIRMA





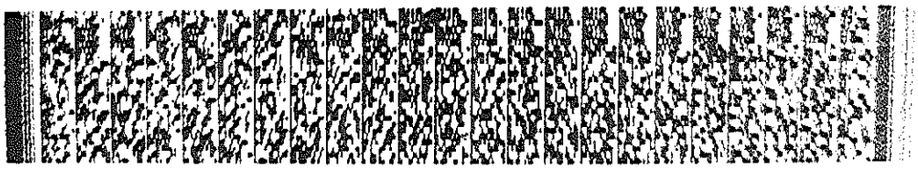
FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1994
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-JUL-2012 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1700100-00416524-F-1077463824-20121212 0031888294A 1 [illegible]

2237

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

JUAN DARIO MOLINA BAILARIN

C.C. 1.048.014.051

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE cómo Agente Educativo en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Campesina , cuyo objetivo es potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños de primera infancia desde la gestación pertenecientes a comunidades campesinas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante educación inicial para la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con las familias y comunidades campesinas, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 27001632025

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

LA SUMA DE: **$ 2.947.810**

(Dos millones novecientos cuarenta y siete mil ochocientos diez pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Juan D Molina

Número de identificación: 1.048.014.051

2280

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14980088490

(415)7707212489984(8020) 000001498008849 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 4 8 0 1 4 0 5 1 | 6. DV: 2 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó | 14. Buzón electrónico: 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 8 0 1 4 0 5 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Urrao 8 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOLINA	BAILARIN	JUAN	DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Medio Atrato 4 2 5

41. Dirección principal: CORR ALTO BEBARA PORRONDO

42. Correo electrónico: juandani0000@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

49 - No responsable de IVA

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

985 Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF 23-04-2025 03:06:00PM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

2281

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

YASMIN YINETH PALACIOS PALACIOS

C.C. 35.894.374

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, cómo Agente Educativo en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Campesina , cuyo objetivo es potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños de primera infancia desde la gestación pertenecientes a comunidades campesinas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante educación inicial para la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con las familias y comunidades campesinas, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 27001632025

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

LA SUMA DE: **$ 2.691.890**

(Dos millones seiscientos noventa y un mil ochocientos noventa pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yasmin Palacios

Número de identificación: 35.894.374

11282

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-22, 03:30:15 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 81239096

Periodo Cotización: octubre de 2025 Periodo Servicio: octubre de 2025

PAGADO 22/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YASMIN YANETH PALACIOS PALACIOS		
Documento	CC3589437[illegible]	**Dirección**	CL 30 #7 - 8 30
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6026702010
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días PEN	Días PET	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	
CC 3589437[illegible]	YASMIN YANETH PALACIOS PALACIOS	59	00																0	30	30	30	12 [illegible] PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	[illegible] EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 170.800	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	PAYU COLOMBIA S.A. CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Líneas Expertas en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 435 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 488 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

7283

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35894374
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YASMIN YANETH PALACIOS PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/LA FE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4620741163**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994368642

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

2284

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.894.374**

PALACIOS PALACIOS

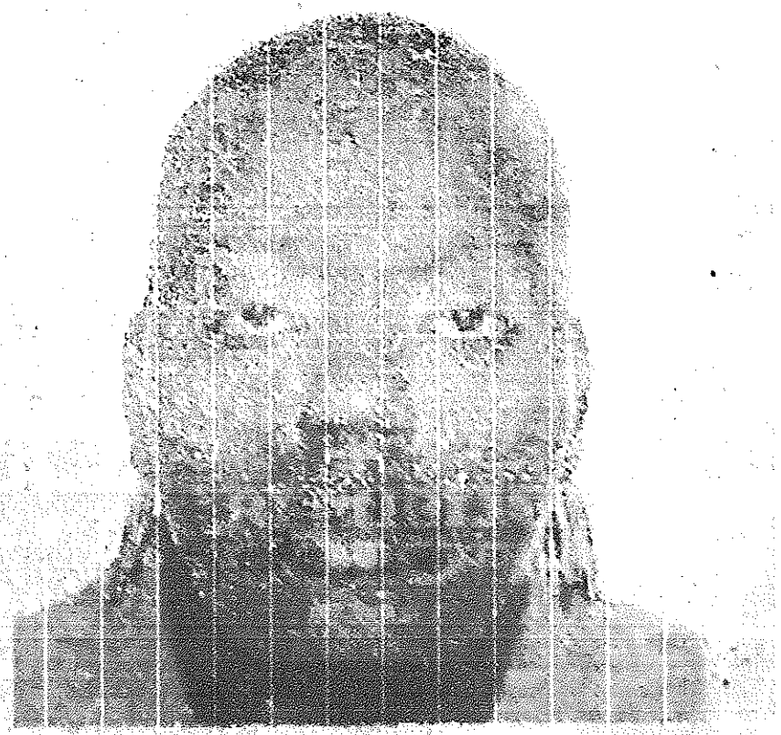
APELLIDOS

YASMIN YANETH

NOMBRES

Yasmin Yaneth Palacios

FIRMA



Scanned with CamScanner

1285



FECHA DE NACIMIENTO **16-NOV-1979**

ALTO BAUDO (PIE DE PATO)
ALTO BAUDO (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-MAR-2000 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00148473-F-0035894374-20090130 **0009752150A 1** 30316612

Scanned with CamScanner

2286

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14535338086

(415)7707212489984(8020) 000001453533808 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35894374	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	PALACIOS	YASMIN	YANETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 6 URB LA FE ZONA NORTE

42. Correo electrónico: yasmin21unidos@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

49 - No responsable de IVA

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 20-03-2025 07:09:04PM

Scanned with CamScanner

2287

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

DIANA MARCELA ROBLEDO QUINTO

C.C. 1.077.440.623

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, cómo Agente Educativo en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Campesina , cuyo objetivo es potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños de primera infancia desde la gestación pertenecientes a comunidades campesinas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante educación inicial para la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con las familias y comunidades campesinas, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 27001632025

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

LA SUMA DE: **$ 2.691.890**

(Dos millones seiscientos noventa y un mil ochocientos noventa pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Diana Robledo

Número de identificación: 1.077. 440.623

7208

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077440623
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MARCELA ROBLEDO QUINTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/PORVENIR	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4623389428	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994376766

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 256.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 200.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 464.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

2289

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.077.440.623**

ROBLEDO QUINTO

APELLIDOS

DIANA MARCELA

NOMBRES

Diana Marcela Robledo Quinto

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-1989**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **O-** G.S. RH | **F** SEXO

19-JUN-2007 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00945363-F-1077440623-20171010 0058028992A 6 46676061

7290

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141182627104

(415)7707212489984(8020) 000014118262710 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 4 0 6 2 3	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROBLEDO	QUINTO	DIANA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR PORVENIR CL 34 74 34 SEC DORADO

42. Correo electrónico		
itamdiana@hotmail.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 7 3 8 4 7 8 3	

CLASIFICACIÓN

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos 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 ROBLEDO QUINTO DIANA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-10-2025 10:07:35AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

2891

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

MIGUELITO ISARAMA FLACO

C.C. 1.193.477.485

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, cómo Agente Educativo en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Campesina , cuyo objetivo es potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños de primera infancia desde la gestación pertenecientes a comunidades campesinas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante educación inicial para la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con las familias y comunidades campesinas, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.°: 27001632025

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

LA SUMA DE: **$ 2.691.890**

(Dos millones seiscientos noventa y un mil ochocientos noventa pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Miguelito Sarama.

Número de identificación: 1.193.477.485

7292

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193477485
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MIGUELITO ISARAMA FLACO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDIO ATRATO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/CHIMBERE TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4627141315**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994404218

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.400**



FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1997
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-AGO-2015 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1700100-05754075-M-1103477485-20151007 0046863186A 1 42707548

2294

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141161846849

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 9 3 4 7 7 4 8 5 | 6

6. DV:

10. Diligencie previamente: Impuestos y Aduanas en línea

11. Firmas electrónicas: S

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de Identificación: 1193477485

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Chocó — 2 7

Ciudad/Municipio: Medio Atrato — 4 2 5

31. Primer apellido: ISARAMA

32. Segundo apellido: FLACO

33. Primer nombre: MIGUELITO

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Chocó — 2 7

40. Ciudad/Municipio: Medio Atrato — 4 2 5

41. Dirección principal: CAS COMUNIDAD INDIGENA AME CHIMIRRIDO

42. Correo electrónico: isaramaflaco@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 1 8 3 4 8 7 5 2

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 5 1 3 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 2 0 6 0 5

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

57. Modo:

58. CPC:

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: 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 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos Ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: ISARAMA FLACO MIGUELITO

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-02-2025 11:48:11 AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

2295

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

FERNANDO DUMASA AMAGARA

C.C. 1.007.532.008

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, cómo Agente Educativo en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Campesina , cuyo objetivo es potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños de primera infancia desde la gestación pertenecientes a comunidades campesinas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante educación inicial para la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con las familias y comunidades campesinas, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 27001632025

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

LA SUMA DE: **$ 2.691.890**

(Dos millones seiscientos noventa y un mil ochocientos noventa pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Fernando Dumasa

Número de identificación: 1.007.532.008

2296

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			FERNANDO DUARZA AGUIRRE
CIUDAD MUNICIPIO	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	CRA 7 25 64	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	CIA INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4626769981	TIPO DE PLANILLA	I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2025
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CCFC20	CCFC20 COMFACHOCO	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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS SISTEMAS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$0	$0		$0	$7.500	$7.500	$0	$0	$7.500
SUBTOTALES:									$7.500	$0	$0	$7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC [illegible]	[illegible]	Independiente con contrato de prestación de servicios		$1.423.500			NO

NOVEDADES: ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, VSP, VST, SLN, COM, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP (sin novedades registradas)

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$1.423.500	$227.800	$0	$0	$0	$0	No [illegible]	$227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CCFC20-COMFACHOCO	30	$1.423.500	$178.000	$0	$178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$1.423.500	[illegible]	$7.500

PARAFISCALES

DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$0		$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

7297

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.532.008**

DUMAZA AMAGARA

APELLIDOS

FERNANDO

NOMBRES

Fernando Dumaza A

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-1995**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-NOV-2016 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1701200-00882236-M-1007532008-20170209 0053563894A 1 44937723

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141164758441

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 0 7 5 3 2 0 0 8 | 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1007532008

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Medio Atrato 4 2 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUMAZA	AMAGARA	FERNANDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Medio Atrato 4 2 5

41. Dirección principal: CORR COMUNIDAD AMEC CHERRINCHADO

42. Correo electrónico: fernandodumaza@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 1 1	2 0 2 5 0 2 1 3					

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

984. Nombre: DUMAZA AMAGARA FERNANDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2025 10:32:32AM

DOCUMENTO NO VERIFICADO ANTE EL RUT

Scanned with CamScanner

2299

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

VICENTA MENA CORDOBA

C.C. 22.241.993

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, cómo Agente Educativo en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Campesina , cuyo objetivo es potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños de primera infancia desde la gestación pertenecientes a comunidades campesinas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante educación inicial para la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con las familias y comunidades campesinas, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 27001632025

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

LA SUMA DE: **$ 2.691.890**

(Dos millones seiscientos noventa y un mil ochocientos noventa pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Vicenta Mena

Número de identificación: 22.241.993

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

2300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22241993
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		VICENTA MENA CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/KENNEDY TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

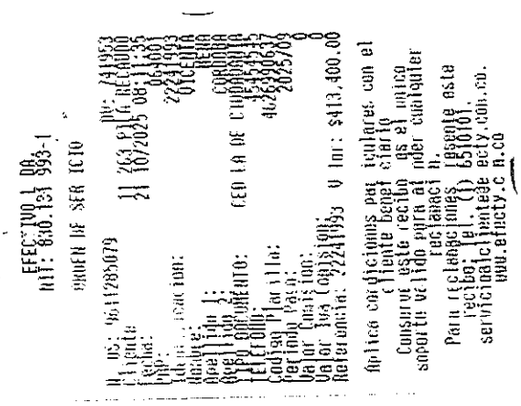
NÚMERO PLANILLA:	**4626990521**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994392653

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8916000918	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**



VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.241.993**
MENA CORDOBA
APELLIDOS
VICENTA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1965**
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

24-OCT-1985 EL BAGRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1701200-00883485-F-0022241993-20170216 0053647589A 1 43857304

2303

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

ANDRES OLEA DOJIRAMA

C.C. 1.193.489.179

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE. cómo Agente Educativo en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Campesina , cuyo objetivo es potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños de primera infancia desde la gestación pertenecientes a comunidades campesinas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante educación inicial para la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con las familias y comunidades campesinas, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 27001632025

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

LA SUMA DE: **$ 2.691.890**

(Dos millones seiscientos noventa y un mil ochocientos noventa pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Andres olea

Número de identificación: 1.193. 489.179

2304

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193489179
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES OLEA DOJIRAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/EL POBLADO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4627499252	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994449354	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	$ 7.500

VALOR SIN MORA:	$ 413.300
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 413.300

7304

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.489.179
OLEA DOJIRAMA
APELLIDOS
ANDRES
NOMBRES

Andrés Olea Dojiram
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1998
SOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-MAY-2016 BOJAYA (BELLAVISTA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



I<1701100-00043131-M-1193489179-20160811 0050634825G 5 44811530

Powered by CamScanner

2305

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14981892132

(415)7707212489984(8020) 000001496189213 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1193489179	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLEA	DOJIRAMA	ANDRES	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 33 CR 34 SRR EL POBLADO

42. Correo electrónico: andresdogirama@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros	Exportadores					
54. Código	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
			57. Modo			
			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CARDONA GOMEZ RUBEN DARIO

985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 04-02-2025 08:42:01PM

Powered by CamScanner

2306

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

RUBIELA BEJARANO RAMIREZ

C.C. 31.585.749

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE, cómo Agente Educativo en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - servicio de Educación Inicial Campesina , cuyo objetivo es potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños de primera infancia desde la gestación pertenecientes a comunidades campesinas que habitan territorios rurales y rurales dispersos, mediante educación inicial para la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con las familias y comunidades campesinas, contribuyendo al buen vivir de los participantes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural en correspondencia con las características propias de sus territorios, usos y costumbres, según ICBF.

Contrato N.º: 27001632025

Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

LA SUMA DE: **$ 2.691.890**

(Dos millones seiscientos noventa y un mil ochocientos noventa pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Rubiela Bejarano

Número de identificación: 31.585.749

8307

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31585749
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		RUBIELA BEJARANO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO LOS ALAMOS TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4627177336**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025 SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/22 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994407701

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

7308

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.585.749
BEJARANO RAMIREZ
APELLIDOS
RUBIELA
NOMBRES

Rubiela Bejarano
FIRMA





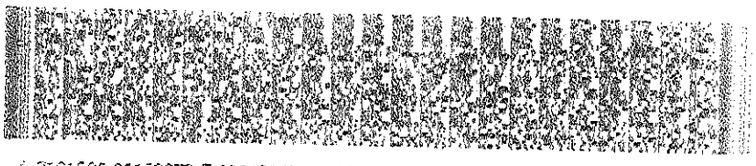
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1976
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-MAR-1998 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NAC.
CARLOS ARIEL SANCHEZ



A-3101300-00159877-F-0031585749-20090610 0012309093A 1

2309

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982870967

(415)7707212489984(8020) 000001498287096 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3
26. Número de identificación: 31585749
27. Lugar de expedición: COLOMBIA
28. País: 1 6 9
29. Departamento: Valle del Cauca 7 6
30. Ciudad/Municipio: Buenaventura 1 0 9
31. Primer apellido: BEJARANO
32. Segundo apellido: RAMIREZ
33. Primer nombre: RUBIELA
34. Otros nombres:
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento: Chocó 2 7
40. Ciudad/Municipio: Quibdó 0 0 1
41. Dirección principal: CL 33 2 16
42. Correo electrónico: rubiela3680@gmail.com
43. Código postal:
44. Teléfono 1: 3 1 0 8 4 3 2 5 1 9
45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2
8 5 1 1	2 0 2 4 0 2 1 9				

Ocupación

51. Código: 2 3 1 4

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: BEJARANO RAMIREZ RUBIELA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-08-2025 09:11:08AM

7310

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE OCTUBRE DE 2025

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
KELLY PATRICIA MATURANA RENTERIA

C.C. 1077444597

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE cómo AUXILIAR ADMINISTRATIVA en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001632025

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.448.320**

(DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS VEINTE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Kelly Maturana R.

Número de identificación: 1077444597

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 1077444597		MATURANA RENTERIA KELLY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 22 n 14-15 medrano	QUIBDO-CHOCO	6732767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1892162220	94945[illegible]3670	I	2025/11/26	2025/10/31	BANCOLOMBIA	0	$421,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sin novedades en el periodo					$1,423,500	$227,600			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,600			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,600			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1077444597	MATURANA KELLY	230301	30 $1,423,500	$227,600	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF29	30	$1,423,500	$8,600	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,600			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077444597		MATURANA RENTERIA KELLY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 22 n 14-15 medrano	QUIBDO-CHOCO	6732767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1892162220	94941183670	I	2025/11/26	2025/10/31	BANCOLOMBIA	0	$421,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$421,900	$0	$0	$421,900

2025/10/31 01:15 PM

2319

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.444.597

MATURANA HENTERIA

APELLIDOS

KELLY PATRICIA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1990

BAGADO
(CHOCO)

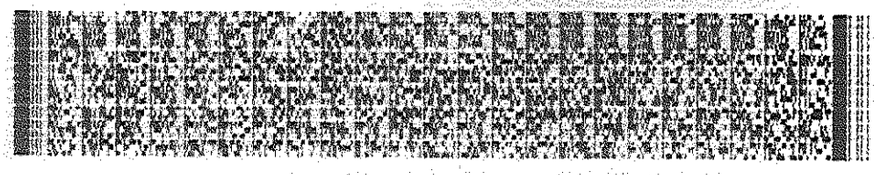
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-JUN-2008 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1700100-00093602-F-1077444597-20081012 0004269935A 1 24734711

23 14

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14683557089

(415)7707212489994(8020) 000001468355708 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MATURANA	RENTERIA	KELLY	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 22 14 15 BRR SAN FRANCISCO DE MEDRANO

42. Correo electrónico: kellymaturana54@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 1 1 0	2 0 1 3 0 6 2 8	6 2 0 2	2 0 1 3 0 6 2 8		6 1 9 0 8 5 5 9		2 1 4 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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 MATURANA RENTERIA KELLY PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-08-2025 10:56:48AM

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

GASTOS OPERATIVOS

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Cabi sector el Desecho Quibdó – Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

Espacio para Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 969

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

Fecha y hora Factura	
Generación	15/10/2025, 08:44
Expedición	15/10/2025, 08:44
Vencimiento	15/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	MARCADORES	100.00	2,100.84	19 %	39,915.96	249,999.96	0 %	0.00
2	PAPEL BOND TAMAÑO CARTA	31.00	19,327.73	19 %	113,840.33	712,999.96	0 %	0.00
3	PAPEL BOND TAMAÑO OFICIO	31.00	24,369.75	19 %	143,537.83	899,000.08	0 %	0.00
4	RESALTADORES	100.00	2,100.84	19 %	39,915.96	249,999.96	0 %	0.00
5	CUADERNOS	200.00	2,689.08	19 %	102,185.04	640,001.04	0 %	0.00
6	CUBIERTAS LEGAJADORAS	2.00	2,521.01	19 %	957.98	6,000.00	0 %	0.00

Total items: 6

Total Bruto	2,317,647.90
IVA 19%	440,353.10
Total a Pagar	2,758,001.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cincuenta y ocho mil un pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 2,758,001.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: 52f1d713e09bc3dc8a005cd1d41a6868281440d0b405dd5b684667f8dc868ecb896ef2f8109411a25fb042ca09ee00e5

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

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

TRANSPORTE REDISTRIBUCION

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Cabi sector el Desecho Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

Espacio para
Logo Corporativo

AGENCIA DE VIAJES JEINS TRAVEL S.A.S.
NIT 900.811.035-2
CLL 19A BARRIO JARDIN
Tel: (604) 7773096
Quibdó - Colombia
jeinstravelagencia@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 180

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 6721647 - Ext. 000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/10/2025, 10:15
Expedición	21/10/2025, 10:15
Vencimiento	21/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TRANSPORTE DE TALENTO HUMANO POR REDISTRIBUCION CONTRATO 27001632025 CANASTAA	1.00	3,568,214.00

Total items: 1

Total Bruto	3,568,214.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	3,568,214.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos sesenta y ocho mil doscientos catorce pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 3,568,214.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094178624 aprobado en 20250609 prefijo FE desde el número 149 al 10000 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 7911 Actividades de las agencias de viaje Tarifa
CUFE: 51d0b76bcf088382a282247c9f342c004cae0884e8e66a1935c1d55f8afe6ec59aa86f030744009352462fba5b16491e

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica versión DIAN

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

MATERIAL DIDACTICO

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Cabi sector el Desecho Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 971

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

Fecha y hora Factura	
Generación	15/10/2025, 08:50
Expedición	15/10/2025, 08:50
Vencimiento	15/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	Papel kraf	107.00	840.34	19 %	17,084.11	107,000.49	0 %	0.00
2	TEMPERA X 6	80.00	7,142.86	19 %	108,571.47	680,000.27	0 %	0.00
3	PINCEL	200.00	1,260.50	19 %	47,899.00	299,999.00	0 %	0.00
4	CRAYOLA X 6	80.00	5,210.08	19 %	79,193.22	495,999.62	0 %	0.00

Total items: 4

Total Bruto	1,330,251.58
IVA 19%	252,747.80
Total a Pagar	1,582,999.38

Valor en Letras:
Un millón quinientos ochenta y dos mil novecientos noventa y nueve pesos m/cte con treinta y ocho cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 1,582,999.38

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**

- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa

CUFE: 2fbac452489bbd951a0ab444fa420a928c618982712858da88d181192b88174ead345d0062a8fad9df87e28041b63b80

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

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

ELEMENTOS DE ASEO

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Cabi sector el Desecho Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

Espacio para Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 970

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

Fecha y hora Factura	
Generación	15/10/2025, 08:48
Expedición	15/10/2025, 08:48
Vencimiento	15/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	BLANQUEADOR GALON	10.00	9,243.70	19 %	17,563.03	110,000.03	0 %	0.00
2	FABULOSO	10.00	8,823.53	19 %	16,764.71	105,000.01	0 %	0.00
3	JABON REY	11.00	2,100.84	19 %	4,390.76	27,500.00	0 %	0.00
4	PAPEL HIGIENICO ROLLO	34.00	2,352.94	19 %	15,199.99	95,199.95	0 %	0.00
5	BOLSAS DE BASURA	20.00	1,261.00	19 %	4,791.80	30,011.80	0 %	0.00
6	AMBIENTADOR	50.00	11,597.00	19 %	110,171.50	690,021.50	0 %	0.00

Total items: 6

Total Bruto	888,851.50
IVA 19%	168,881.79
Total a Pagar	1,057,733.29

Valor en Letras:
Un millón cincuenta y siete mil setecientos treinta y tres pesos m/cte con veintinueve cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 1,057,733.29

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: 70bbc609dcf53f4e022ceca0077a025be9b58c937df78be5c9e5e77765a71358f029d6b63195392613706cb3025707cf

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

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Cabi sector el Desecho Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

2324

team comunicaciones

TEAM COMMUNICATIONS S.A
NIT. 900206408-1 IVA REGIMEN COMÚN

CR 7 N° 21A - 08 TEL 6703442
Res. de fac 18764097478612 del 25/08/2025 Autorizada T08 42094 a la T08 100000
Vig. 12 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA No.
T0842993

Forma de Pago
Contado

Señores:	FUNDACION CHOCOSOCIAL	**Fecha:**	07/10/2025 17:31:46
Identificación:	900.231.743-1	**Vence:**	07/10/2025
Dirección:	QUIBDO	**Vendedor:**	SHEIFFI SELENNY LEUDO RIVAS
Ciudad:	QUIBDO **Teléfono:** 3234362667	**Medio de Pago:**	Efectivo

Código	Descripción	Serial	Cant	Valor Unitario	Valor Total
1101	1.- Recarga		1.00 - NAR	$ 1.628.467	$ 1.628.467

Total Nro Líneas: 1

SUB TOTAL	$	1.628.467
DESCUENTO	$	0,00
CREE	$	
RETEFUENTE	$	
RETEICA	$	
RETEIVA	$	
VALOR TOTAL	$	1.628.467

OBSERVACIONES

Iccid	0
Imei	0

Nombre _____ CC _____ Fecha Recibido _____

Autorizo de manera e irrevocable a TEAM COMMUNICATIONS S.A para verificar consultar y reportar en las centrales de riesgo toda la información correspondiente al manejo que he dado a mis obligaciones para su estudio de crédito.

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-07 17:33:36-05:00

CUFE : baeccedce8cf5a2b1d842a48ad1d9f924eca8a84e264a088d99e8f7014d9b0af288a098129a6cd12590d392d76246ed3

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS



Presente en el futuro de nuestras generaciones

Cabi sector el Desecho Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

2326

PlatinoStereo
Brilla en tu vida 102.3 fm

Istmina-Chocó. 5 de noviembre del 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 – 1
DEBE A:
HECTOR JAIR MOSQUERA PEREA
CC# No.79.529.061 de Bogotá
PLATINO STEREO 102.3FM
Dirección: Barrio Unión Calle principal en Condoto y Barrio la Maseta en Istmina
Teléfono: 3105134168

LA SUMA DE $ 1.615. 627.oo
Un millón seiscientos quince mil seiscientos veinte siete pesos M/CTE.

CONCEPTO DE Honorarios por concepto de promoción de redes comunicativas en la forma de atención canasta tipo A del mes de octubre en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

Contrato N.º: **27001632025**
Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

Cordialmente,

Héctor Jair Mosquera Perea
C.C 79.529.061
Director

Elaborado por	Revisado por	Autorizado por
Sandra Waldo	Jair Mosquera	

Email: Platinostereo102.3fm@hotmail.com y platinostereo102.3fm@gmail.com-
Facebook: Platino Stereo Choco y Platino Stereo Oficial, Twitter: @platinostereo
Instagram: Platino Stereo Choco 102.3fm-
Barrio Unión en Condoto y Barrio Cubis – Istmina – Choco.
Teléfonos: 3105134168-3127087851

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

PRACTICA DE AUTOABASTECIMIENTO

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 982

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

Fecha y hora Factura	
Generación	16/10/2025, 11:26
Expedición	16/10/2025, 11:26
Vencimiento	16/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	AUTOABASTECIMIEMTO 589 USUARIOS(Fertilizante)	589.00	26,387.00	0 %	0.00	15,541,943.00	0 %	0.00

Total items: 1

Total Bruto	15,541,943.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	15,541,943.00

Valor en Letras:
Quince millones quinientos cuarenta y un mil novecientos cuarenta y tres pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 15,541,943.00

Observaciones:
ADICCION DE OCTUBRE

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: 83030cea1af8445be49f45b2850e7f80df51b12e6f593e62e4871824fcdc37c40ead13719f4ec7d3b510d25ec9536576

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

2329

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

INFORME FINANCIERO EDUCACION INICIAL CAMPESINA TIPO B SIN RACION PROPIA INTERCULTURAL

MES: OCTUBRE

CONTRATO 27001632025

REPRESENTANTE LEGAL
JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA

SUPERVISORA
HERMINIA PUENTES HIDALGO

CENTRO ZONAL QUIBDO

Presente en el futuro de nuestras generaciones

MUNICIPIO – QUIBDO

Octubre de 2025

2330

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR

F1.MO13.PP	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

1. Información General

Regional	CHOCÓ	Centro Zonal	QUIBDÓ
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL	Municipios donde se presta el servicio	MEDIO ATRATO
N° del contrato	[illegible]2025	Fecha de legalización del contrato: [illegible]/2025 — Valor del contrato incluidas modificaciones: $ 1.396.851.227	Plazo de ejecución — Desde: 11/02/2025; Hasta: 30/09/2025
Servicio Contratado	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	Cupos contratados: Educación inicial comunitaria tipo 1 [illegible] — ; Educación inicial comunitaria tipo 2 [illegible] — $0	$0

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$275.265.332	$165.514.854	$165.514.854	$165.514.854	$165.514.854	$165.514.854	$165.514.854	$151.538.722				$1.396.851.227
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso		$27.933.825											$27.933.825
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$1.396.851.227	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$27.933.825	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.424.785.052	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	Requeridos de personal/cupos	Unitarios – Atención	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)	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$11.[illegible]	$1.[illegible]	$143.153		$556.650	$556.650	$556.650	$556.650	$556.650	$556.650	$556.650	$556.650				$143.153	$5.071.325
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$105.[illegible]	$67.[illegible]	$1.630.153		$7.700.650	$7.700.650	$7.700.650	$7.700.650	$7.700.650	$7.700.650	$7.700.650	$7.700.650				$1.630.153	[illegible]
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$10.[illegible]	$4.[illegible]	$211.275		$545.100	$545.100	$545.100	$545.100	$545.100	$545.100	$545.100	$545.100					[illegible]
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$10.[illegible]	$4.[illegible]	$211.275		$545.100	$545.100	$545.100	$545.100	$545.100	$545.100	$545.100	$545.100					[illegible]
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0	$0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$7.[illegible]	$1.[illegible]	$95.658		$382.550	$382.550	$382.550	$382.550	$382.550	$382.550	$382.550	$382.550				$95.658	$3.251.875
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$4.504		$234.200		$234.200	$234.200	$234.200	$234.200	$234.200	$234.200	$234.200	$234.200				$234.200	$2.342.000
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$[illegible]				$500.400	$500.400	$500.400	$500.400	$500.400	$500.400	$500.400	$500.400					$4.003.200
SEGURO	SEGURO NIÑOS (PÓLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$1.[illegible]				$53.100	$53.100	$53.100	$53.100	$53.100	$53.100	$53.100	$53.100					$424.800
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO E PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	52	$2.[illegible]				$134.400	$134.400	$134.400	$134.400	$134.400	$134.400	$134.400	$134.400					$1.075.200
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	52	$1.7[illegible]				$89.800	$89.800	$89.800	$89.800	$89.800	$89.800	$89.800	$89.800					$718.400
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
ACOMPAÑAMIENTO	Acompañamientos a distancia	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$2.[illegible]				$144.000	$144.000	$144.000	$144.000	$144.000	$144.000	$144.000	$144.000					$1.152.000
	Redes comunicativas comunitarias	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$2.[illegible]				$137.150	$137.150	$137.150	$137.150	$137.150	$137.150	$137.150	$137.150					$1.097.200
SUBTOTAL						$2.551.725	$0	$11.023.100	$11.023.100	$11.023.100	$11.023.100	$11.023.100	$11.023.100	$11.023.100	$11.023.100	$0	$0	$0	$2.153.175	[illegible]
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA							$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR RACIÓN VACACIONAL																		$0
AUTOABASTECIMIENTO	PRÁCTICA DE AUTOABASTECIMIENTO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$25.3[illegible]				$1.319.350	$1.319.350	$1.319.350	$1.319.350	$1.319.350	$1.319.350	$1.319.350	$1.319.350					$10.554.800
FERIA DE RELATOS Y SABERES	CARTILLA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL																		
KIT PEDAGÓGICO	PAQUETE DIDÁCTICO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$20.571				$1.028.550	$1.028.550	$1.028.550	$1.028.550	$1.028.550	$1.028.550	$1.028.550	$1.028.550					$8.228.400
DOTACIÓN ÚNICA	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$27.428				$1.371.400												$1.371.400
	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGÓGICO PARA EL TALENTO HUMANO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	52	$1.072				$53.600												$53.600
SUBTOTAL						$0	$0	$3.802.900	$2.347.900	$2.347.900	$2.347.900	$2.347.900	$2.347.900	$2.347.900	$2.347.900	$0	$0	$0	$0	[illegible]
PRESUPUESTO REAL APROBADO						$2.551.725	$0	$14.826.000	$13.371.000	$13.371.000	$13.371.000	$13.371.000	$13.371.000	$13.371.000	$13.371.000	$0	$0	$0	$2.153.175	[illegible]
AHORROS POR PERIODO																				$0
REINTEGROS POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$2.551.725	$0	$14.826.000	$13.371.000	$13.371.000	$13.371.000	$13.371.000	$13.371.000	$13.371.000	$13.371.000	$0	$0	$0	$2.153.175	[illegible]

DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	$1.[illegible]

OBSERVACIONES

Firma del Representante Legal

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

[illegible]

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR

F1.PR-01-FF	13-04-2021
Versión 1	Página 1 de 5
Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional		O-DOO			Centro Zonal	CUNDO	
Nombre Administrador del Servicio		FUNDACION D-DOO SOCIAL			Municipios donde se presta el servicio		
N° del Convenio	3790-2020	Fecha de legalización del convenio	4/12/2020	Valor del convenio incluido modificaciones	$ 1.396.661.227	Plazo de ejecución	Desde: 1/12/2020
Nombre Contratista	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	Cupos contratados	Educación Inicial comprendida tipo 1 en la modalidad Institucional	0	$0		Hasta: 30/9/2021
			Educación Inicial comprendida tipo 2 en la modalidad Institucional	50			MESES 10 MESES

2. PRESUPUESTO

Periodo	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1 Ingresos													0%
RECURSOS ICBF — Porcentaje de desembolso													$1.309.661.227
RECURSOS ICBF — Monto del desembolso		$215.265.393	$165.574.854	$165.574.854	$165.574.854	$165.574.854	$165.574.854	$165.574.854	$151.336.716				$37.933.325
RECURSOS CONTRAPARTIDA YO YTA — Monto del desembolso		$37.933.325											$0
RECURSOS POR COFINANCIACION — Monto del desembolso													

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$ 1.309.661.227	94%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$37.933.325	3%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.404.604.552	100%

2.2 Costos

Componente	Ítem	Modalidad o tipo de atención	Necesidades de personalización	Unitarios Atención	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	COORDINADORA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$1.833.333	$1.341.667	$1.675.000		$586.650	$586.650	$586.650	$586.650	$586.650	$586.650	$586.650	$586.650				$1.675.000	$8.373.250
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	25	$108.210	$67.631	$676.050		$2.704.200	$2.704.200	$2.704.200	$2.704.200	$2.704.200	$2.704.200	$2.704.200	$2.704.200				$676.050	$22.900.210
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	30	$120.675	$90.506	$903.125		$3.672.510	$3.672.510	$3.672.510	$3.672.510	$3.672.510	$3.672.510	$3.672.510	$3.672.510				$903.125	$33.210.335
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$16.900	$2.816	$211.200		$845.100	$845.100	$845.100	$845.100	$845.100	$845.100	$845.100	$845.100					$8.972.676
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$16.900	$7.031	$151.275		$705.100	$705.100	$705.100	$705.100	$705.100	$705.100	$705.100	$705.100					$6.312.675
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0					$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0	$0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$7.031	$3.516	$35.156		$562.550	$562.550	$562.550	$562.550	$562.550	$562.550	$562.550	$562.550				$35.156	$3.351.875
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
MATERIALES Y EQUIPOS	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$4.166		$234.200		$234.200	$234.200	$234.200	$234.200	$234.200	$234.200	$234.200	$234.200				$234.200	$2.343.200
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTO A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$16.900				$800.400	$800.400	$800.400	$800.400	$800.400	$800.400	$800.400	$800.400					$6.403.200
SEGURO	SEGURO MEDICO POLIZAS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$1.083				$53.900	$53.900	$53.900	$53.900	$53.900	$53.900	$53.900	$53.900					$434.800
DOTACIÓN DE CONSUMO	SERVICIOS GENERALES DE ASEO Y PAPELERIA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	$0	$2.625				$134.400	$134.400	$134.400	$134.400	$134.400	$134.400	$134.400	$134.400					$1.075.200
	DOTACIÓN DE KITS PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	$0	$1.750				$89.600	$89.600	$89.600	$89.600	$89.600	$89.600	$89.600	$89.600					$716.800
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
ACOMPAÑAMIENTO	Acompañamiento a distancia	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$2.800				$144.000	$144.000	$144.000	$144.000	$144.000	$144.000	$144.000	$144.000					$1.152.000
	Pagos comunicaciones computarizas	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$2.713				$137.150	$137.150	$137.150	$137.150	$137.150	$137.150	$137.150	$137.150					$1.097.200
SUBTOTAL						$2.475.756	$0	$10.559.220	$10.559.220	$10.559.220	$10.559.220	$10.559.220	$10.559.220	$10.559.220	$10.559.220	$0	$0	$0	$2.673.206	$89.222.713
2.2.2 Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS Y NIÑAS RESPONSABLE EDUCADOR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA							$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR SESIÓN INTERSESIONAL																		$0
AUTOMANTENIMIENTO	PRACTICAS DE AUTOMANTENIMIENTO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$25.367				$1.312.350	$1.312.350	$1.312.350	$1.312.350	$1.312.350	$1.312.350	$1.312.350	$1.312.350					$13.554.800
RUTA DE SALUD Y SABERES	CARTILLA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL																		$0
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDACTICO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$25.571				$1.028.550	$1.028.550	$1.028.550	$1.028.550	$1.028.550	$1.028.550	$1.028.550	$1.028.550					$3.229.400
DOTACIÓN LUDICA	DUOTONES DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COLIVE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$27.429				$1.371.400												$1.371.400
	CARTILLAS DE TEMAS DE PEDAGOGICO PARA EL CUIDO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$1.673				$83.800												$83.800
SUBTOTAL							$0	$5.312.900	$2.347.900	$2.347.900	$2.347.900	$2.347.900	$2.347.900	$2.347.900	$2.347.900	$0	$0	$0	$0	$26.234.200
PRESUPUESTO MENSUAL APROBADO						$2.475.756	$0	$15.872.120	$12.907.120	$12.907.120	$12.907.120	$12.907.120	$12.907.120	$12.907.120	$12.907.120	$0	$0	$0	$2.673.206	$115.457.913
AJUSTES POR PERIODO																				$0
REDUCCIONES POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO MENSUAL APROBADO						$2.475.756	$0	$15.872.120	$12.907.120	$12.907.120	$12.907.120	$12.907.120	$12.907.120	$12.907.120	$12.907.120	$0	$0	$0	$2.673.206	$115.457.913
DIFERENCIA RESPECTO PRESUPUESTO APROBADO																				$1.257.439,59

OBSERVACIONES

Firma del Representante Legal

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

223

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F1.PR.12.FF	13-04-2021
		Versión: 4	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional:	ORIENTE			Centro Zonal:		CLIENTE	
Entidad Administradora del Servicio:	FUNDACION CHIDO SOCIAL				Municipio donde se presta el servicio:		MEDIO ACUATO
N° del contrato:	2019-0-0-0-0-0-0	Fecha de legalización del contrato:	4/07/2020	Valor del contrato incluidas modificaciones:	$ 14.641.631.062	Plazo de ejecución:	Desde: 11/07/2020
Servicio Contratado:	DESARROLLO INTEGRAL EN MEDIO FAMILIAR	Cupos contratados:	Educación Inicial campesina tipo 3 en modalidad familiar:	1.000			Hasta: 30/06/2026
			Educación Inicial campesina tipo 3 en modalidad familiar:	50			

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 Anticipo													0%
	Monto del Desembolso		$2.645.265.358	$ 965.574.864	$ 965.574.864	$ 965.574.864	$ 965.574.864	$ 965.574.864	$ 965.574.864	$ 914.338.735				$ 11.356.031.237
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O STA	Monto del Desembolso		$ 27.833.825											$ 27.833.825
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del Desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	% VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$ 11.356.031.237	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$27.833.825	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 11.424.825.062	100%

2.2. Gastos

Componente	Ítem	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/APOYO	UNITARIOS ATENCIÓN	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. Canasta Básica																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50	$ 11.355	$ 9.457	$ 149.183		$ 596.650	$ 596.650	$ 596.650	$ 596.650	$ 596.650	$ 596.650	$ 596.650	$ 596.650				$ 149.183	$ 5.679.325
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	20	$ 109.319	$ 87.867	$ 578.065		$ 2.704.260	$ 2.704.260	$ 2.704.260	$ 2.704.260	$ 2.704.260	$ 2.704.260	$ 2.704.260	$ 2.704.260				$ 578.065	$ 22.966.211
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	30	$ 122.617	$ 98.539	$ 778.129		$ 3.672.510	$ 3.672.510	$ 3.672.510	$ 3.672.510	$ 3.672.510	$ 3.672.510	$ 3.672.510	$ 3.672.510					$ 30.256.208
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50	$ 45.365	$ 36.464	$ 211.275		$ 545.100	$ 545.100	$ 545.100	$ 545.100	$ 545.100	$ 545.100	$ 545.100	$ 545.100					$ 6.972.675
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -					$ -
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50	$ 65.342	$ 52.513	$ 304.275		$ 785.100	$ 785.100	$ 785.100	$ 785.100	$ 785.100	$ 785.100	$ 785.100	$ 785.100					$ 10.042.875
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -					$ -
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -				$ -	$ -
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50	$ 7.561	$ 6.076	$ 26.650		$ 362.550	$ 362.550	$ 362.550	$ 362.550	$ 362.550	$ 362.550	$ 362.550	$ 362.550				$ 26.650	$ 3.251.675
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -					$ -
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -					$ -
	SERVICIOS PUBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -					$ -
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50	$ 4.854		$ 254.200		$ 254.200	$ 254.200	$ 254.200	$ 254.200	$ 254.200	$ 254.200	$ 254.200	$ 254.200				$ 254.200	$ 2.342.000
TRANSPORTE	AJUSTE DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50	$ 16.198				$ 800.400	$ 800.400	$ 800.400	$ 800.400	$ 800.400	$ 800.400	$ 800.400	$ 800.400					$ 6.403.200
SEGURO	SEGURO VIDAS POLIZAS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50	$ 1.063				$ 53.100	$ 53.100	$ 53.100	$ 53.100	$ 53.100	$ 53.100	$ 53.100	$ 53.100					$ 424.800
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -					$ -
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	50	$ 2.648				$ 134.400	$ 134.400	$ 134.400	$ 134.400	$ 134.400	$ 134.400	$ 134.400	$ 134.400					$ 1.075.200
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -					$ -
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	50	$ 1.736				$ 88.800	$ 88.800	$ 88.800	$ 88.800	$ 88.800	$ 88.800	$ 88.800	$ 88.800					$ 710.400
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -					$ -
ACOMPAÑAMIENTO	Acompañamiento a distancia	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50	$ 2.300				$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000					$ 1.152.000
	Redes comunitarias comunitarias	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50	$ 2.767				$ 137.150	$ 137.150	$ 137.150	$ 137.150	$ 137.150	$ 137.150	$ 137.150	$ 137.150					$ 1.097.200
SUBTOTAL						$ 2.475.755	$ -	$ 10.553.225	$ 10.553.225	$ 10.553.225	$ 10.553.225	$ 10.553.225	$ 10.553.225	$ 10.553.225	$ 10.553.225	$ -	$ -	$ -	$ 1.155.877	$ 98.554.522
2.2.2. Canasta Familiar																				
ALIMENTACIÓN	REFUERZO VACUNAS A PERSONA RESPONSABLE DEL EDUCADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -					$ -
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA							$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -					$ -
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -					$ -
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR RACIÓN LACTANTES																		$ -
ALOJAMIENTO	PRUEBAS DE ALOJAMIENTO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50	$ 25.367				$ 1.319.350	$ 1.319.350	$ 1.319.350	$ 1.319.350	$ 1.319.350	$ 1.319.350	$ 1.319.350	$ 1.319.350					$ 13.554.800
TEMA DE PELAYO Y SALIDAS	SANTELLA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL																		$ -
MOVILIZACIÓN	AJUSTE DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50					$ 302.904	$ 302.904	$ 302.904	$ 302.904	$ 302.904	$ 302.904	$ 302.904	$ 302.904					$ 2.423.230
MATERIALES	CANASTA DIDACTICOS FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50	$ 29.371				$ 1.028.550	$ 1.028.550	$ 1.028.550	$ 1.028.550	$ 1.028.550	$ 1.028.550	$ 1.028.550	$ 1.028.550					$ 8.228.400
DOTACIÓN JUICA	CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y SEGUIM.	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50	$ 27.425				$ 1.371.400												$ 1.371.400
	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGÓGICO PARA EL TALENTO HUMANO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	50	$ 1.673				$ 83.500												$ 83.500
SUBTOTAL							$ -	$ 4.926.804	$ 2.650.804	$ 2.650.804	$ 2.650.804	$ 2.650.804	$ 2.650.804	$ 2.650.804	$ 2.650.804	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 23.561.830
PRESUPUESTO FINAL APROBADO						$ 2.475.755	$ -	$ 15.480.029	$ 13.203.029	$ 13.203.029	$ 13.203.029	$ 13.203.029	$ 13.203.029	$ 13.203.029	$ 13.203.029	$ -	$ -	$ -	$ 1.155.877	$ 122.116.352
AHORROS POR PERIODO																				$ -
RELIQUIDACIONES POR PERIODO																				$ -
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$ 2.475.755	$ -	$ 15.480.029	$ 13.203.029	$ 13.203.029	$ 13.203.029	$ 13.203.029	$ 13.203.029	$ 13.203.029	$ 13.203.029	$ -	$ -	$ -	$ 1.155.877	$ 122.116.352
																			DIFERENCIA PRESUPUESTO FRENTE A ESTIMADO	$ 1.280.679.291

OBSERVACIONES

Firma del Representante Legal

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

	PROCESO FORMACIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.M013.FP	13/04/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR													
NOMBRE DEL SERVICIO		EDUCACION INCIAL CAMPESINA				No. CONTRATO	27001632025	VALOR ACTUAL	$ 1.424.625.032	PERIODO A REPORTAR		FEBRERO	
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	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$596.650		$596.650	$596.650		$0				
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.704.260		$2.704.260	$2.704.260		$0				
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$3.672.510		$3.672.510	$3.672.510		$0				
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$845.100		$845.100	$845.100		$0				
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
	PROFESIONAL NUTRICIÓN I PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
	PROFESIONAL NUTRICIÓN I PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$765.100		$765.100	$765.100		$0				
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$382.550		$382.550	$382.550		$0				
	SEGURIDAD SOCIAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
	PARAFISCALES	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
	PRESTACIONES SOCIALES	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$234.200		$234.200	$233.984		$216				
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$800.400		$800.400	$800.400		$0				
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$53.100		$53.100	$53.100		$0				
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$134.400		$134.400	$133.950		$450				
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$89.800		$89.800	$89.204		$596				
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
ACOMPAÑAMIENTO	Acompañamientos a distancia.	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$144.000		$144.000	$144.000		$0				
	Redes comunicativas comunitarias	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$137.150		$137.150	$137.150		$0				
TOTAL COSTOS FIJOS			$0	$10.559.220	$0	$10.559.220	$10.557.958	$0	$1.262	$0	$0	$0	
							COSTOS VARIABLES						
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS-AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL VACACIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
AUTOABASTECIMIENTO	PRACTICA DE AUTOABASTECIMIENTO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.319.350		$1.319.350	$1.319.350		$0				
GASTOS OPERATIVOS	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$302.904		$302.904	$302.904		$0				
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDACTICO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.028.550		$1.028.550			$1.028.550				
DOTACION UNICA	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGOGICO PARA EL TALENTO HUMANO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0				
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$2.650.804	$0	$2.650.804	$1.622.254	$0	$1.028.550	$0	$0	$0	
TOTALES			$0	$13.210.024	$0	$13.210.024	$12.180.212	$0	$1.029.812	$0	$0	$0	

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o Tesorero

Firma del Representante Legal

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

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

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	FUNDACION CHOCO SOCIAL	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	2700163005	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	1.424.625.052

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	AJUSTAMIENTO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO			$215.265.368		$165.014.854		$165.014.854					
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$215.265.368	$207.560.108	$359.367.305	$348.728.080	$503.223.726	$503.223.726	$503.223.726	$503.223.726	$503.223.726
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$215.265.368**	**$215.265.368**	**$372.574.962**	**$359.367.305**	**$513.892.943**	**$503.223.726**	**$503.223.726**	**$503.223.726**	**$503.223.726**	**$503.223.726**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO	$2.474.561	$5.230.279	$13.207.656	$10.579.217	$10.859.893	$10.660.541	$10.660.306	$10.660.306	$24.647.726	$12.180.212		
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO				$7.705.260	$13.207.656	$10.579.217	$10.579.217					
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**	**$0**	**$215.265.368**	**$207.560.108**	**$359.367.305**	**$348.728.080**	**$503.223.726**	**$503.223.726**	**$503.223.726**	**$503.223.726**	**$503.223.726**	**$503.223.726**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO												
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$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													$0
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACION													$0
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN APORTES FINANCIEROS BIOCALIDAD FAMILIAR	FBIO013.FP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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
CONTRAPARTIDAD	APOYO ALIMENTARIO TIPO FAC	$14.364.319	CONTRAPARTIDA		$0											$0	$14.364.319
CONTRAPARTIDAD	NUTRICIONISTAS (1)	$14.364.319	CONTRAPARTIDA		$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$477.457			$14.364.319	$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		$28.728.638		$0	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$1.745.864	$477.457	$0	$0	$14.364.319	$14.364.319

Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS RECOPILADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3 3 1 9

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN 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 CHOCO SOCIAL	NIT:	900231743	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA:	QUIBDO	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS	PERIODO	1/10/2025	
NUMERO DE CUENTA:			31/10/2025	
DESCRIPCION			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO				
SALDO EXTRACTO BANCARIO				
DIFERENCIA A CONCILIAR				$0
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO				$0
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

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

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

GASTOS OPERATIVOS

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Cabi sector el Desecho Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 973

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

Fecha y hora Factura	
Generación	15/10/2025, 08:56
Expedición	15/10/2025, 08:56
Vencimiento	15/10/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Reto.	Valor Impto.Reto.
1	CUADERNOS	20.00	2,689.08	19 %	10,218.50	64,000.10	0 %	0.00
2	ESCANNER	40.00	840.00	19 %	6,384.00	39,984.00	0 %	0.00
3	LASER TONER MP3500/4500	1.00	109,243.70	19 %	20,756.30	130,000.00	0 %	0.00

Total items: 3

Total Bruto	196,625.30
IVA 19%	37,358.80
Total a Pagar	233,984.10

Valor en Letras:
Doscientos treinta y tres mil novecientos ochenta y cuatro pesos m/cte con diez cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 233,984.10

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: b23c370801bb2d4e994a33594d5cc8f445f438164184e5074682b7ee2e23f2304b2cca8d54a35bc7bb05ee1bed801051

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

7539

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

TRANSPORTE REDISTRIBUCION

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Cabi sector el Desecho Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

2340

Espacio para
Logo Corporativo

AGENCIA DE VIAJES JEINS TRAVEL S.A.S.
NIT 900.811.035-2
CLL 19A BARRIO JARDIN
Tel: (604) 7773096
Quibdó - Colombia
jeinstravelagencia@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 181

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 6721647 - Ext. 000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/10/2025, 10:17
Expedición	21/10/2025, 10:17
Vencimiento	21/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TRANSPORTE TALENTO HUMANO POR REDISTRICUCION CONTRATO 27001632025 CANASTA B	1.00	302,904.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Trescientos dos mil novecientos cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 302,904.00

Total Bruto	302,904.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	302,904.00

Observaciones:

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094178624 aprobado en 20250609 prefijo FE desde el número 149 al 10000 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 7911 Actividades de las agencias de viaje Tarifa
CUFE: 812d80bf8dd94df33a0db4e06789d5cfedbbadaf7c0b83cd076cf60eddf0886eff86b5e447737cd6129fe26a8bc09f94

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

MATERIAL DIDACTICO

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Cabi sector el Desecho Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

Espacio para Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 975

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

Fecha y hora Factura	
Generación	15/10/2025, 09:00
Expedición	15/10/2025, 09:00
Vencimiento	15/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Reto.	Valor Impto.Reto.
1	Papel periódico	141.00	798.32	19 %	21,386.99	133,950.11	0 %	0.00

Total items: 1

Total Bruto	112,563.12
IVA 19%	21,386.99
Total a Pagar	133,950.11

Valor en Letras:
Ciento treinta y tres mil novecientos cincuenta pesos m/cte con once cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 133,950.11

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: 2cd6b7d7b4ffb42618004b35862e40cac8e7995e83df9daffcb54f09a3601647ba87d7ce812f698afbed9af925de8fc0

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

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

ELEMENTOS DE ASEO

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Cabi sector el Desecho Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

Espacio para Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 974

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

Fecha y hora Factura	
Generación	15/10/2025, 08:59
Expedición	15/10/2025, 08:59
Vencimiento	15/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	PAPEL HIGIENICO ROLLO	10.00	2,352.94	19 %	4,470.59	27,999.99	0 %	0.00
2	BOLSAS DE BASURA	4.00	1,261.00	19 %	958.36	6,002.36	0 %	0.00
3	AMBIENTADOR	4.00	11,597.00	19 %	8,813.72	55,201.72	0 %	0.00

Total items: 3

Total Bruto	74,961.40
IVA 19%	14,242.67
Total a Pagar	89,204.07

Valor en Letras:
Ochenta y nueve mil doscientos cuatro pesos m/cte con siete cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 89,204.07

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: 6789a6cff687db892673ee085932fa2be604b1da4205ea39dc9a45eca5d37012e56ea690f9b3a8175d48e7a1eb5c62fd

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

2345

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Cabi sector el Desecho Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

2340

team comunicaciones

TEAM COMMUNICATIONS S.A
NIT. 900206408-1 IVA REGIMEN COMÚN

CR 7 N° 21A - 08 TEL 6703442
Res. de fac 18764097478612 del 25/08/2025 Autorizada T08 42094 a la T08 100000
Vig. 12 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. T0843270

Forma de Pago
Contado

Señores:	FUNDACION CHOCOSOCIAL	**Fecha:**	24/10/2025 08:29:24
Identificación:	900.231.743-1	**Vence:**	24/10/2025
Dirección:	QUIBDO	**Vendedor:**	CLAUDIA INES PEREA MURILLO
Ciudad:	QUIBDO **Teléfono:** 3234362667	**Medio de Pago:**	Efectivo

Código	Descripción	Serial	Cant	Valor Unitario	Valor Total
1101	1.- Recarga		1.00 - NAR	$ 144.000,00	$ 144.000,00

Total Nro Líneas: 1

SUB TOTAL	$	144.000,00
DESCUENTO	$	0,00
CREE	$	
RETEFUENTE	$	
RETEICA	$	
RETEIVA	$	
VALOR TOTAL	$	144.000,00

OBSERVACIONES

Iccid	0
Imei	0

Nombre _____ CC _____ Fecha Recibido _____

Autorizo de manera e irrevocable a TEAM COMMUNICATIONS S.A para verificar consultar y reportar en las centrales de riesgo toda la información correspondiente al manejo que he dado a mis obligaciones para su estudio de crédito.

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-24 08:31:24-05:00

CUFE : c549702e08d5b29100f2901c2e13b28a10b4075accfa670888d5e9acc1eb1dd869a9a61610132c53b4e3f9b0229e52d4

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS



CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Cabi sector el Desecho Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

(318

Istmina-Chocó, 5 de noviembre del 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 – 1
DEBE A:
HECTOR JAIR MOSQUERA PEREA
CC# No.79.529.061 de Bogotá
PLATINO STEREO 102.3FM
Dirección: Barrio Unión Calle principal en Condoto y Barrio la Maseta en Istmina
Teléfono: 3105134168

LA SUMA DE $ 137. 150.oo
Ciento treinta y siete mil ciento cincuenta pesos M/CTE.

CONCEPTO DE Honorarios por concepto de promoción de redes comunicativas forma de atención canasta tipo B del mes de octubre en el marco del programa Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina

Contrato **N.º: 27001632025**
Modalidad Propia E Intercultural - Servicio de Educación Inicial Campesina.

Cordialmente,

Héctor Jair Mosquera Perea
C.C 79.529.061
Director

Elaborado por	Revisado por	Autorizado por
Sandra Waldo	Jair Mosquera	

Email: Platinostereo102.3fm@hotmail.com y platinostereo102.3fm@gmail.com-
Facebook: Platino Stereo Choco y Platino Stereo Oficial, Twitter: @platinostereo
Instagram: Platino Stereo Choco 102.3fm-
Barrio Unión en Condoto y Barrio Cubis – Istmina – Choco.
Teléfonos: 3105134168-3127087851

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

PRACTICA DE AUTOABASTECIMIENTO

CHOCÓ
SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Espacio para Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 983

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

Fecha y hora Factura	
Generación	16/10/2025, 11:29
Expedición	16/10/2025, 11:29
Vencimiento	16/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	AUTOABASTECIMIENTO 50 USUARIOS(Fertilizante)	50.00	26,387.00	0 %	0.00	1,319,350.00	0 %	0.00

Total items: 1

Total Bruto	1,319,350.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,319,350.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos diecinueve mil trescientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 1,319,350.00

Observaciones:
ADICION OCTUBRE

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: e80feb1635c7a8436e49276d4265facf3c2b46105d39ead481ae5dfcef59d65e6f0b4671ca02f9f1c9d310c936e12868

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

7351

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FUNDACIÓN

EXTRACTOS BANCARIOS Y ACH DE PAGOS

CHOCÓ SOCIAL

Presente en el futuro de nuestras generaciones

Bancolombia

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

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/08/31 HASTA: 2025/09/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600005913

SUCURSAL QUIBDO

FUNDACION CHOCO SOCIAL

CR BTA 13 53

QUIBDO CHOCO

¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	211,527,266.09	*SALDO PROMEDIO*	$	76,404,538
TOTAL ABONOS	$	6,483.20	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	201,027,381.03	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	6,483.20
SALDO ACTUAL	$	10,506,368.26	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
1/09	ABONO INTERESES AHORROS			869.29	211,528,135.38
2/09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-492,326.46	211,035,808.92
2/09	PAGO CTA MAEST VICENTA MENA			-2,691,890.00	208,343,918.92
2/09	PAGO CTA MAE YINNI MARTINEZ			-2,947,810.00	205,396,108.92
2/09	PAGO CTA MAE YINETH PEREA			-2,691,890.00	202,704,218.92
2/09	PAGO CTA MAE YURLEISY SALAS			-2,691,890.00	200,012,328.92
2/09	PAGO CTA MAE YONHAR ROBLEDO			-2,440,669.00	197,571,659.92
2/09	PAGO CTA MAE MARITZA PALACIO			-2,930,968.00	194,640,691.92
2/09	PAGO CTA MAE SALLY CORDOBA			-2,947,810.00	191,692,881.92
2/09	PAGO CTA MAE LIVIS SALAS			-2,947,870.00	188,745,011.92
2/09	PAGO CTA MAEST TULIO OLEA			-2,691,890.00	186,053,121.92
2/09	PAGO CTA MAEST MERY PALACIOS			-2,691,870.00	183,361,251.92
2/09	PAGO CTA MAEST NILSA DUMASA			-2,691,890.00	180,669,361.92
2/09	PAGO CTA MAEST YARLIN CORDOB			-2,691,870.00	177,977,491.92
2/09	PAGO CTA MAE KELLY MATURANA			-2,448,320.00	175,529,171.92
2/09	PAGO CTA MAE BERTHA CORDOBA			-2,691,890.00	172,837,281.92
2/09	PAGO CTA MAEST RUBIELA BEJAR			-2,691,890.00	170,145,391.92
2/09	PAGO CTA MAE LEIDYS CUESTA			-2,947,810.00	167,197,581.92
2/09	PAGO CTA MAEST ILMA FORASTER			-2,947,810.00	164,249,771.92
2/09	PAGO CTA MAE YENIFER BECERRA			-2,691,870.00	161,557,901.92
2/09	PAGO CTA MAE FRANKLIN OLEA			-2,691,890.00	158,866,011.92
2/09	PAGO CTA MAE VALENTINA MAYO			-4,062,110.00	154,803,901.92
2/09	PAGO CTA MAE YISNY TORRES			-2,691,890.00	152,112,011.92
2/09	PAGO CTA MAE KELY FUENTES			-2,691,890.00	149,420,121.92
2/09	PAGO CTA MAE PALOMINO IRAIMA			-2,691,890.00	146,728,231.92
2/09	PAGO CTA MAEST FERNANDO DUMA			-2,691,890.00	144,036,341.92
2/09	PAGO CTA MAE ESTHER SALAS			-2,947,810.00	141,088,531.92
2/09	PAGO CTA MAE INDIO UNDAGAMA			-5,383,780.00	135,704,751.92
2/09	PAGO CTA MAE YURANNY PALACIO			-2,569,473.00	133,135,278.92
2/09	PAGO CTA MAE VERONICA PALACI			-4,050,177.00	129,085,101.92
2/09	PAGO CTA MAEST MIGUELITO ISA			-2,691,890.00	126,393,211.92
2/09	PAGO CTA MAE RETENCION			-67,853.00	126,325,358.92
2/09	PAGO CTA MAE RETENCION			-35,682.00	126,289,676.92

VIGILADO SUPERFINANCIERA

7353

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/08/31 HASTA: 2025/09/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600005913

SUCURSAL QUIBDO

FUNDACION CHOCO SOCIAL
CR BTA 13 53
QUIBDO CHOCO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
2/09	PAGO CTA MAE DAYCI TORRES			-2,676,568.00	123,613,108.92
2/09	PAGO CTA MAEST OSIRIS ROMA A			-2,691,890.00	120,921,218.92
2/09	PAGO CTA MAE YESICA PALACIOS			-2,691,890.00	118,229,328.92
2/09	PAGO CTA MAE KATIYULISSA QUE			-2,691,890.00	115,537,438.92
2/09	PAGO CTA MAE RETENCION			-58,191.00	115,479,247.92
2/09	PAGO CTA MAE ORANIA MINOTA			-2,691,890.00	112,787,357.92
2/09	PAGO CTA MAE WENDY MENA			-2,691,890.00	110,095,467.92
2/09	PAGO CTA MAE VANESSA SALAS			-2,947,810.00	107,147,657.92
2/09	PAGO CTA MAE YUMILFA PALACIO			-2,691,890.00	104,455,767.92
2/09	PAGO CTA MAE DARIO MOLINA			-2,691,890.00	101,763,877.92
2/09	PAGO CTA MAE INDIRA MOSQUERA			-2,947,870.00	98,816,007.92
2/09	PAGO CTA MAE DIANA ROBLEDO			-2,691,890.00	96,124,117.92
2/09	PAGO CTA MAE RETENCION			-64,625.00	96,059,492.92
2/09	PAGO CTA MAE RETENCION			-3,029.00	96,056,463.92
2/09	PAGO CTA MAE VIRGINIA PALACI			-2,691,890.00	93,364,573.92
2/09	PAGO CTA MAE ANDRES OLEA			-2,691,890.00	90,672,683.92
2/09	PAGO CTA MAE DANIELIS PEREA			-2,947,870.00	87,724,813.92
17/09	ABONO INTERESES AHORROS			3,845.47	87,728,659.39
18/09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-75.64	87,728,583.75
18/09	PAGO PSE MINISTERIO DE HACIEN			-18,910.00	87,709,673.75
24/09	ABONO INTERESES AHORROS			1,682.10	87,711,355.85
25/09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-307,589.93	87,403,765.92
25/09	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-3,008,509.00	84,395,256.92
25/09	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-35,440,233.00	48,955,023.92
25/09	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-3,008,509.00	45,946,514.92
25/09	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-35,440,233.00	10,506,281.92
30/09	ABONO INTERESES AHORROS			86.34	10,506,368.26
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNCHOSO H C B TADO
NIT: 900231743
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: Honorarios
Secuencia: 8
Número de cuenta a debitar: 53600005913

Fecha: 28-10-2025 **Hora:** 16:36:08
Fecha de Generación: 28-10-2025

Fecha de envío del pago: 16-10-2025
Fecha para Procesar el pago: 16-10-2025

Impreso por: Ana

Total Registros del Lote: 45	**Registros Procesados:** 45	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $125,773,506.00	**Valor Registros Procesados:** $125,773,506.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
35153406292	Ahorros	1037664117	VERONICA PALACIOS	4,050,177.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600014027	Ahorros	1003780031	MARITZA PALACIOS	2,930,968.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
91281812128	Ahorros	1077461961	DANIELIS PEREA	2,947,870.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
00000000979033370	Ahorros	1010046763	YARLIN CORDOBA	2,691,870.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
53679471461	Ahorros	1077442541	DAYCI TORRES	2,676,568.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53699995816	Ahorros	1077452944	VANESSA SALAS	2,947,810.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600052973	Ahorros	1077457381	YINNI MARTINEZ	2,947,810.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53646512448	Ahorros	54256433	ESTHER SALAS	2,947,810.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
00000000578532806	Ahorros	35893679	ILMA FORASTERO	2,947,810.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
53620772379	Ahorros	1077441708	KATIYULISSA QUEJAD	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600007853	Ahorros	1004038912	ORANIA MINOTA	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53613811601	Ahorros	54258023	BERTHA CORDOBA	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53666681297	Ahorros	1077461321	FRANKLIN OLEA	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53625452445	Ahorros	1077472117	YISNY TORRES	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53680084056	Ahorros	1193251206	YINETH PEREA	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53618971020	Ahorros	35893950	VIRGINIA PALACIOS	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53648754996	Ahorros	35545397	YURANNY PALACIOS	2,569,473.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
91278720689	Ahorros	1128524140	INDIO UNDAGAMA	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	16-10-2025

						BANCOLOMBIA	
00000000578774226	Ahorros	1078003420	NILSA DUMASA	2,691,890.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
00000000530868210	Ahorros	26274676	OSIRIS ROMA A	2,691,890.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
00000000979090800	Ahorros	1128525831	TULIO OLEA	2,691,890.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
53600006682	Ahorros	1077478854	YONHAR ROBLEDO	2,440,669.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53640465910	Ahorros	1075770002	VALENTINA MAYO	4,062,110.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53614663771	Ahorros	1010127106	LIVIS SALAS	2,947,870.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53687331318	Ahorros	35602328	INDIRA MOSQUERA	2,947,870.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
00000000440302917	Ahorros	26274246	MERY PALACIOS	2,691,870.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
91238109413	Ahorros	54259835	ENEIDA MURILLO	2,691,870.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53647133572	Ahorros	1010100022	SALLY CORDOBA	2,947,810.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53679900974	Ahorros	1077441217	LEIDYS CUESTA	2,947,810.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53654594739	Ahorros	35897695	KELY FUENTES	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53654020554	Ahorros	1075020408	PALOMINO IRAIMA	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53678787406	Ahorros	1077479521	WENDY MENA	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53647896631	Ahorros	1128804168	YURLEISY SALAS	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
91281677247	Ahorros	1077463824	YESICA PALACIOS	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
00000000578467227	Ahorros	1077998315	LUCIO ZAPIA	2,691,890.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
53648135366	Ahorros	1048014051	DARIO MOLINA	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53659715046	Ahorros	35894374	YASMIN PALACIOS	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600017211	Ahorros	1077440623	DIANA ROBLEDO	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
00000000578700353	Ahorros	1193477485	MIGUELITO ISARAMA	2,691,890.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
00000000578771552	Ahorros	1007532008	FERNANDO DUMASA	2,691,890.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
00000433030044529	Ahorros	22241993	VICENTA MENA	2,691,890.00	BANCO AGRARIO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
53678097922	Ahorros	1193489179	ANDRES OLEA	2,691,890.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
00000000530958219	Ahorros	31585749	RUBIELA BEJARANO	2,691,890.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
91209971548	Ahorros	1077444597	KELLY MATURANA	2,448,320.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
00000000578467227	Ahorros	1077998315	LUCIO ZAPIA	2,691,891.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNCHOSO H C B TADO
NIT: 900231743
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: Proveedor
Secuencia: aa
Número de cuenta a debitar: 53600005913

Fecha: 28-10-2025 **Hora:** 16:35:39
Fecha de Generación: 28-10-2025

Fecha de envío del pago: 16-10-2025
Fecha para Procesar el pago: 16-10-2025

Impreso por: Ana

Total Registros del Lote: 12	**Registros Procesados:** 12	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $13,024,087.00	**Valor Registros Procesados:** $13,024,087.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
53600011534	Corriente	901206217	COMERCIALIZADORA A	2,701,025.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600011534	Corriente	901206217	COMERCIALIZADORA A	233,401.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600011534	Corriente	901206217	COMERCIALIZADORA A	1,548,168.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600011534	Corriente	901206217	COMERCIALIZADORA A	134,382.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600011534	Corriente	901206217	COMERCIALIZADORA A	1,035,512.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600011534	Corriente	901206217	COMERCIALIZADORA A	89,819.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
01400000383	Ahorros	1076325117	YESENIA IBARGUEN	1,628,467.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
01400000383	Ahorros	1076325117	YESENIA IBARGUEN	138,240.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53606644856	Ahorros	1149444304	YOHANNY MURILLO	131,664.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53606644856	Ahorros	1149444304	YOHANNY MURILLO	1,551,002.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600008921	Ahorros	900811035	JEINS TRAVEL	299,875.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600008921	Ahorros	900811035	JEINS TRAVEL	3,532,532.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025

337

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNCHOSO H C B TADO
NIT: 900231743
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: Proveedor
Secuencia: 9
Número de cuenta a debitar: 53600005913

Fecha: 28-10-2025 **Hora:** 16:34:46
Fecha de Generación: 28-10-2025

Fecha de envío del pago: 16-10-2025
Fecha para Procesar el pago: 16-10-2025

Impreso por: Ana

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 4	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $98,638,564.00	**Valor Registros Procesados:** $98,638,564.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
53600011534	Corriente	901206217	COMERCIALIZADORA A	45,460,183.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600011534	Corriente	901206217	COMERCIALIZADORA A	3,859,099.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600011534	Corriente	901206217	COMERCIALIZADORA A	45,460,183.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
53600011534	Corriente	901206217	COMERCIALIZADORA A	3,859,099.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025

132

2358

Bancolombia

Fogafín
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/09/30 HASTA: 2025/10/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600005913

SUCURSAL QUIBDO

FUNDACION CHOCO SOCIAL

CR BTA 13 53

QUIBDO CHOCO

¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	10,506,368.26	*SALDO PROMEDIO*	$	11,954,392
TOTAL ABONOS	$	367,841,020.65	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	370,129,846.83	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	604.65
SALDO ACTUAL	$	8,217,542.08	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
13/10	ABONO INTERESES AHORROS			187.07	10,506,555.33
14/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-25.93	10,506,529.40
14/10	PAGO PSE MINISTERIO DE HACIEN			-6,483.00	10,500,046.40
15/10	ABONO INTERESES AHORROS			28.76	10,500,075.16
16/10	PAGO INTERBANCARIO			192,772,838.00	203,272,913.16
16/10	PAGO INTERBANCARIO			175,067,578.00	378,340,491.16
16/10	ABONO INTERESES AHORROS			194.24	378,340,685.40
16/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-1,224,868.90	377,115,816.50
16/10	PAGO CTA MAE WENDY MENA			-2,691,891.00	374,423,925.50
16/10	PAGO CTA MAE JEINS TRAVEL			-299,875.00	374,124,050.50
16/10	PAGO CTA MAE YINNI MARTINEZ			-2,947,811.00	371,176,239.50
16/10	PAGO CTA MAE LEIDYS CUESTA			-2,947,811.00	368,228,428.50
16/10	PAGO CTA MAE YESENIA IBARGUE			-138,240.00	368,090,188.50
16/10	PAGO CTA MAE INDIRA MOSQUERA			-2,947,871.00	365,142,317.50
16/10	PAGO CTA MAE ESTHER SALAS			-2,947,811.00	362,194,506.50
16/10	PAGO CTA MAE MARITZA PALACIO			-2,930,967.00	359,263,539.50
16/10	PAGO CTA MAE DAYCI TORRES			-2,676,568.00	356,586,971.50
16/10	PAGO CTA MAE ORANIA MINOTA			-2,691,890.00	353,895,081.50
16/10	PAGO CTA MAE PALOMINO IRAIMA			-2,691,890.00	351,203,191.50
16/10	PAGO CTA MAE FRANKLIN OLEA			-2,691,890.00	348,511,301.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-3,859,099.00	344,652,202.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-233,402.00	344,418,800.50
16/10	PAGO CTA MAE KELLY MATURANA			-2,448,320.00	341,970,480.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-45,460,183.00	296,510,297.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-89,818.00	296,420,479.50
16/10	PAGO CTA MAE SALLY CORDOBA			-2,947,811.00	293,472,668.50
16/10	PAGO CTA MAE LIVIS SALAS			-2,947,870.00	290,524,798.50
16/10	PAGO CTA MAE VALENTINA MAYO			-4,062,111.00	286,462,687.50
16/10	PAGO CTA MAE VERONICA PALACI			-4,050,177.00	282,412,510.50
16/10	PAGO CTA MAE DARIO MOLINA			-2,691,890.00	279,720,620.50
16/10	PAGO CTA MAE KATIYULISSA QUE			-2,691,891.00	277,028,729.50
16/10	PAGO CTA MAE YOHANNY MURILLO			-1,551,002.00	275,477,727.50
16/10	PAGO CTA MAE YISNY TORRES			-2,691,891.00	272,785,836.50

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

"En casos de inconsistencias en este extracto favor comunicarse con nuestro revisor fiscal PwC Contadores y Auditores".

2359

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/09/30 HASTA: 2025/10/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600005913

SUCURSAL QUIBDO

FUNDACION CHOCO SOCIAL
CR BTA 13 53
QUIBDO CHOCO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
16/10	PAGO CTA MAE ESTHER SALAS			-2,947,810.00	269,838,026.50
16/10	PAGO CTA MAE YURLEISY SALAS			-2,691,891.00	267,146,135.50
16/10	PAGO CTA MAE VANESSA SALAS			-2,947,810.00	264,198,325.50
16/10	PAGO CTA MAE YESICA PALACIOS			-2,691,890.00	261,506,435.50
16/10	PAGO CTA MAE SALLY CORDOBA			-2,947,810.00	258,558,625.50
16/10	PAGO CTA MAE LEIDYS CUESTA			-2,947,810.00	255,610,815.50
16/10	PAGO CTA MAE VANESSA SALAS			-2,947,811.00	252,663,004.50
16/10	PAGO CTA MAE VALENTINA MAYO			-4,062,110.00	248,600,894.50
16/10	PAGO CTA MAE YINETH PEREA			-2,691,890.00	245,909,004.50
16/10	PAGO CTA MAE VIRGINIA PALACI			-2,691,890.00	243,217,114.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-45,460,183.00	197,756,931.50
16/10	PAGO CTA MAE LIVIS SALAS			-2,947,871.00	194,809,060.50
16/10	PAGO CTA MAE DIANA ROBLEDO			-2,691,891.00	192,117,169.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-134,382.00	191,982,787.50
16/10	PAGO CTA MAE ENEIDA MURILLO			-2,947,871.00	189,034,916.50
16/10	PAGO CTA MAE KELLY MATURANA			-2,448,321.00	186,586,595.50
16/10	PAGO CTA MAE YURLEISY SALAS			-2,691,890.00	183,894,705.50
16/10	PAGO CTA MAE YESICA PALACIOS			-2,691,891.00	181,202,814.50
16/10	PAGO CTA MAE DIANA ROBLEDO			-2,691,890.00	178,510,924.50
16/10	PAGO CTA MAE YONHAR ROBLEDO			-2,440,669.00	176,070,255.50
16/10	PAGO CTA MAE ANDRES OLEA			-2,691,891.00	173,378,364.50
16/10	PAGO CTA MAE YOHANNY MURILLO			-131,665.00	173,246,699.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-1,548,168.00	171,698,531.50
16/10	PAGO CTA MAE YOHANNY MURILLO			-1,551,003.00	170,147,528.50
16/10	PAGO CTA MAE DANIELIS PEREA			-2,947,870.00	167,199,658.50
16/10	PAGO CTA MAE DANIELIS PEREA			-2,947,871.00	164,251,787.50
16/10	PAGO CTA MAE YURANNY PALACIO			-2,569,473.00	161,682,314.50
16/10	PAGO CTA MAE WENDY MENA			-2,691,890.00	158,990,424.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-3,859,099.00	155,131,325.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-233,401.00	154,897,924.50
16/10	PAGO CTA MAE ANDRES OLEA			-2,691,890.00	152,206,034.50
16/10	PAGO CTA MAE YINNI MARTINEZ			-2,947,810.00	149,258,224.50
16/10	PAGO CTA MAE YONHAR ROBLEDO			-2,440,668.00	146,817,556.50
16/10	PAGO CTA MAE VERONICA PALACI			-4,050,176.00	142,767,380.50
16/10	PAGO CTA MAE DARIO MOLINA			-2,691,891.00	140,075,489.50
16/10	PAGO CTA MAE YINETH PEREA			-2,691,891.00	137,383,598.50
16/10	PAGO CTA MAE YASMIN PALACIOS			-2,691,891.00	134,691,707.50
16/10	PAGO CTA MAE YOHANNY MURILLO			-131,664.00	134,560,043.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-134,383.00	134,425,660.50
16/10	PAGO CTA MAE PALOMINO IRAIMA			-2,691,891.00	131,733,769.50
16/10	PAGO CTA MAE DAYCI TORRES			-2,676,567.00	129,057,202.50
16/10	PAGO CTA MAE BERTHA CORDOBA			-2,691,890.00	126,365,312.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-1,548,169.00	124,817,143.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-1,035,512.00	123,781,631.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-1,035,513.00	122,746,118.50
16/10	PAGO CTA MAE KATIYULISSA QUE			-2,691,890.00	120,054,228.50
16/10	PAGO CTA MAE ENEIDA MURILLO			-2,691,870.00	117,362,358.50
16/10	PAGO CTA MAE YESENIA IBARGUE			-1,628,468.00	115,733,890.50
16/10	PAGO CTA MAE KELY FUENTES			-2,691,891.00	113,041,999.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-2,701,025.00	110,340,974.50
16/10	PAGO CTA MAE YISNY TORRES			-2,691,890.00	107,649,084.50
16/10	PAGO CTA MAE KELY FUENTES			-2,691,890.00	104,957,194.50
16/10	PAGO CTA MAE YASMIN PALACIOS			-2,691,890.00	102,265,304.50
16/10	PAGO CTA MAE INDIRA MOSQUERA			-2,947,870.00	99,317,434.50
16/10	PAGO CTA MAE JEINS TRAVEL			-3,532,532.00	95,784,902.50
16/10	PAGO CTA MAE ORANIA MINOTA			-2,691,891.00	93,093,011.50

VIGILADO SUPERVISOR 2025

"En casos de inconsistencias en este extracto favor comunicarse con nuestro revisor fiscal PwC Contadores y Auditores".

2360

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/09/30 HASTA: 2025/10/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600005913

SUCURSAL QUIBDO

FUNDACION CHOCO SOCIAL
CR BTA 13 53
QUIBDO CHOCO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
16/10	PAGO CTA MAE BERTHA CORDOBA			-2,691,891.00	90,401,120.50
16/10	PAGO CTA MAE YESENIA IBARGUE			-1,628,467.00	88,772,653.50
16/10	PAGO CTA MAE JEINS TRAVEL			-1,068,989.00	87,703,664.50
16/10	PAGO CTA MAE INDIO UNDAGAMA			-2,691,890.00	85,011,774.50
16/10	PAGO CTA MAE MARITZA PALACIO			-2,930,968.00	82,080,806.50
16/10	PAGO CTA MAE YESENIA IBARGUE			-138,241.00	81,942,565.50
16/10	PAGO CTA MAE FRANKLIN OLEA			-2,691,891.00	79,250,674.50
16/10	PAGO CTA MAE YURANNY PALACIO			-2,569,472.00	76,681,202.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-2,701,026.00	73,980,176.50
16/10	PAGO CTA MAE JESSICA PALACIO			-2,691,891.00	71,288,285.50
16/10	PAGO CTA MAE COMERCIALIZADOR			-89,819.00	71,198,466.50
16/10	PAGO CTA MAE JEINS TRAVEL			-299,876.00	70,898,590.50
17/10	PAGO CTA MAEST RUBIELA BEJARAN			-2,691,890.00	68,206,700.50
17/10	PAGO CTA MAEST TULIO OLEA			-2,691,890.00	65,514,810.50
17/10	PAGO CTA MAEST YARLIN CORDOBA			-2,691,871.00	62,822,939.50
17/10	PAGO CTA MAEST OSIRIS ROMA A			-2,691,890.00	60,131,049.50
17/10	PAGO CTA MAEST FERNANDO DUMASA			-2,691,890.00	57,439,159.50
17/10	PAGO CTA MAEST ILMA FORASTERO			-2,947,810.00	54,491,349.50
17/10	PAGO CTA MAEST MERY PALACIOS			-2,691,870.00	51,799,479.50
17/10	PAGO CTA MAEST LUCIO ZAPIA			-2,691,890.00	49,107,589.50
17/10	PAGO CTA MAEST OSIRIS ROMA A			-2,691,891.00	46,415,698.50
17/10	PAGO CTA MAEST MIGUELITO ISARA			-2,691,891.00	43,723,807.50
17/10	PAGO CTA MAEST YARLIN CORDOBA			-2,691,870.00	41,031,937.50
17/10	PAGO CTA MAEST ILMA FORASTERO			-2,947,811.00	38,084,126.50
17/10	PAGO CTA MAEST NILSA DUMASA			-2,691,891.00	35,392,235.50
17/10	PAGO CTA MAEST MIGUELITO ISARA			-2,691,890.00	32,700,345.50
17/10	PAGO CTA MAEST TULIO OLEA			-2,691,891.00	30,008,454.50
17/10	PAGO CTA MAEST MERY PALACIOS			-2,947,871.00	27,060,583.50
17/10	PAGO CTA MAEST FERNANDO DUMASA			-2,691,891.00	24,368,692.50
17/10	PAGO CTA MAEST VICENTA MENA			-2,691,890.00	21,676,802.50
17/10	PAGO CTA MAEST NILSA DUMASA			-2,691,890.00	18,984,912.50
17/10	PAGO CTA MAEST LUCIO ZAPIA			-2,691,891.00	16,293,021.50
17/10	PAGO CTA MAEST VICENTA MENA			-2,691,891.00	13,601,130.50
17/10	PAGO CTA MAEST RUBIELA BEJARAN			-2,691,891.00	10,909,239.50
23/10	ABONO INTERESES AHORROS			104.58	10,909,344.08
24/10	PAGO CTA MAEST LUCIO ZAPIA			-2,691,892.00	8,217,452.08
31/10	ABONO INTERESES AHORROS			90.00	8,217,542.08
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO SUPERFINANCIERA