Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD915

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: CLAUDIA VIVIANA VALENCIA VALENCIA	
Dirección CRA 4 N 3 46	**Residente:** Si
NIT: 1047969103	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:**
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	3.902.535,00	1		0	**3.902.535,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : tres millones novecientos dos mil quinientos treinta y cinco COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	3.902.535,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	3.902.535,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:26:46 Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:26:46

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: b7feae8e312df628fda66c4e9ca50cc9c83d6106ed0241642de63c16666ec07bcc726e431967a84468b0734014e971a4

Firma CertificaciónZHJhSQnYHCsZlF1Y3YN5MUSpUsUK96aw1FscxPXyYx3nX1OoyANhgPH72FvlSGiBXLZue2O8kWamPNnT7JOwyQhvDHqAZQF4NX6vuq5PgmODU0BrbYapeD2xVjRP52YAeyqJe6HFX/QrlRBiRdyp+I77ITPa59kRL+P4503Ygj5pHR0CIqxmmUqfRLUKKQfwA+ggrTaKx/EHvn/MQMvdR65dsR+SO/iEDkkfkjRqT8GCE1fo6MqVlF+4JZarZwFxrH9UA6bR0SGXoXkx3lDMTVD9MruGA/UGxc7PUN10AdZZXpLLiPlZEzZgRwUYscgp+QYMtNuo0sIZGTJBvrJSLA==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 septiembre 2025

Yo, CLAUDIA VIVIANA VALENCIA VALENCIA

Identificado con cédula N.º **1047969103 de Sonsón.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

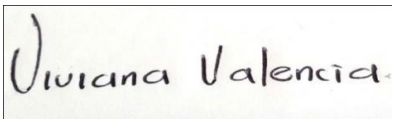
Me debe la suma de: $ 3.818.535

Valor en letras: **Tres millones ochocientos dieciocho mil quinientos treinta cinco pesos.**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Coordinadora en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.



Firma
Claudia Viviana Valencia Valencia
C.C. 1047969103
Dirección: Carrera 4 # 3-46
Celular: 3148590628

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.969.103**

VALENCIA VALENCIA

APELLIDOS

CLAUDIA VIVIANA

NOMBRES



Viviana Valencia

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1992**

CALIMA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-AGO-2010 SONSON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0126200-00286209-F-1047969103-20110325 **0026**355905A 1 33141125

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141169009434

(415)7707212489984(8020) 000014116900943 4

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	VALENCIA	CLAUDIA	VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal: CR 4 3 46 BRR BELEN

42. Correo electrónico: vivianavalencia500@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 3 0 9 0 1	0 1 6 3	2 0 1 7 0 1 0 2		8 5 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																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VALENCIA VALENCIA CLAUDIA VIVIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-03-2025 03:31:13PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

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	2025-09-30, 10:56:48 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	CLAUDIA VIVIANA VALENCIA VALENCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1047969103
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80716786
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1813125621
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 429.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 14.900	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	$ 8.600	$ 0
		SubTotales:		$ 429.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 429.300

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 80 27 - Medellín: 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 está en nuestras manos.

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD916

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: DORA LUZ VALENCIA FRANCO	
Dirección CL 4 4 67	**Residente:** Si
NIT: 1047968019	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** doral.vf03@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.532.341,00	1		0	**2.532.341,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones quinientos treinta y dos mil trescientos cuarenta y uno COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.532.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.532.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:26:53
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:26:53

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 475365e290d7a1cf2cfe4232b3386a41baf4757d7b9cd713134ec8c0b78d6954686d2ed04fe9e09d88c2b0172b4f8a9d

Firma CertificaciónhGVFv1JXmVa4H8QZ94RIZvSO2ucEqW+Jo7oDiWaW3GrFcnwo9SCpd51dBmvkJzoomAExQOToktF2Yh6gt6pDDqE+6PA1d6S3IxZnKLO5/CoXaFyJip7PBYgGegmC95y4vRl3mJlovA9dNETg/oyR0lfXme4Us1gUEDdCIxVUpwIQLFlOVx8rm01JIunwQBrwLlcJ6IK1v7ZDakkLhUN51HQoNlDH6sSfQZ5sQvjNM/n0e8MELzKO5/4E7P5mPFpptBYj5jPGgCgexnW8pkUJpofh6HoQdISsdf/Ej6sWvUOetnklhQLnTKMIbPO5R5HGiNyx2SIsiwUG6/gnV+YvTg==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre 2025

Yo, DORA LUZ VALENCIA FRANCO

Identificado con cédula N.º **1047968019 de Sonsón.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

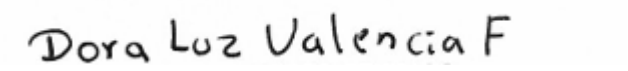
Me debe la suma de: $ 2.448.341

Valor en letras: **Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos.**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Auxiliar Administrativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.



Firma
Nombre completo: Dora Luz Valencia Franco
C.C.: 1047968019
Dirección: Calle 4 # 4-67
Celular: 3216098231

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.968.019**

VALENCIA FRANCO

APELLIDOS

DORA LUZ

NOMBRES

Dora Luz Valencia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-1991**

SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-FEB-2009 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0126200-00161852-F-1047968019-20090708 **0013**192539A 1 27556697

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155690707

(415)7707212489984(8020) **000014115569070 7**

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	FRANCO	DORA	LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal
CL 4 4 67

42. Correo electrónico doral.vf03@gmail.com

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047968019
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DORA LUZ VALENCIA FRANCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SONSON	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 NO 3-77	TELÉFONO:	8694560
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**1749052375**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994156789	

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
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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																													PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1047968019	VALENCIA FRANCO DORA LUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	104796801	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD917

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: **NINFA OSPINA NARANJO**	
Dirección CALLE 11 7 68	**Residente:** No
NIT: 1047968533	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** ninfanaranjo@gmai.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.788.263,00	1		0	**2.788.263,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones setecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y tres COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.788.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.788.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:27:14

Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:27:14

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE:
f3032e2ea8e8f8f919ffb025968b2bd05559fd148ae4dae5c6d28f03ef2272881be7ff213f1fd922a9dc420476d38301

Firma Certificación HvqyAd4B+eLMloJqlBHqmJBHRNp6L3Ckiaf+U4V0ahXX9iARa85+gOQi4lGsjW1sIZuxvuno9vhTSJykQKbDth3UItwJX1VGgn+/FSLV5rKacFLeo1wXYRgqkeyro07a4bZGp05JggtGVvnBWc73zBBuhW5ruu0iw3OFTo2tTCsELezmmDI7C0JfrdNmDyfvII35lztwQx6yrwg1vtRgHKk43ZRGEKzNmRehMOFilg/p7RGBB5sHUSd4ay8elUd9YPAdkq+JAZ66uUm2aKbiJb83dMM0lZqQe6Ohz/8pbtjSIlyrkBZCHsonUecr2p32cnfkKhSvzNe0O0BPIxBZdA==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre 2025

Yo, NINFA OSPINA NARANJO

Identificado con cédula N.º **1047968533 de Sonsón Antioquia.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

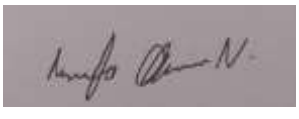
Me debe la suma de: $ 2.704.263

Valor en letras: **Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos.**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente Educativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **SEPTIEMBRE**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.



Firma

Nombre completo: Ninfa Ospina Naranjo

C.C.: 1047968533
Dirección: Calle 11 # 7-68
Celular: 3122258950

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.047.968.533**

OSPINA NARANJO

APELLIDOS

NINFA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-1991**

SONSON
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

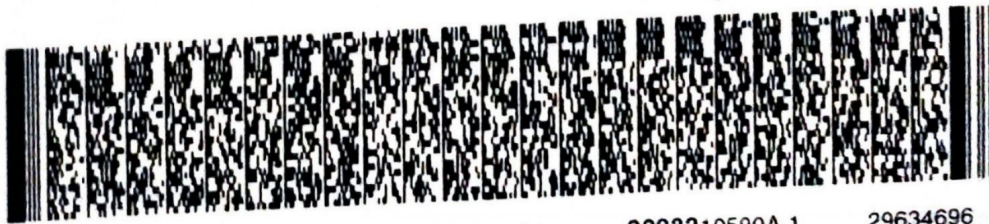
O+ G.S. RH

F SEXO

26-OCT-2009 SONSON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



0023210590A 1 29634696

Scanned with ACE Scanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141168798405

(415)7707212489984(8020) 000014116879840 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 4 7 9 6 8 5 3 3	0	Impuestos de Medellín	1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 7 9 6 8 5 3 3	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSPINA	NARANJO	NINFA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal
CL 11 7 68 BRR SAN JOSE

42. Correo electrónico ninfaospinanaranjo@gmail.com

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

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 0 0 3 0 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										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 ☐ 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

EL TRAMITE ES DE CARÁCTER GRATUITO SIN COSTO
DOCUMENTO

Fecha generación documento PDF: 19-03-2025 06:06:34PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047968533
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NINFA OSPINA NARANJO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 14 A NUMERO 19-27	TELÉFONO:	1234567
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:	**7984795976**		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):		2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1813444900

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		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

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

Planilla Pagada

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD918

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: FANNY MARCELA BLANDON GRISALES	
Dirección CALLE 12 N 11 61	**Residente:** No
NIT: 1047965201	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** maryurasan@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.788.263,00	1		0	**2.788.263,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones setecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y tres COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.788.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.788.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:27:22
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:27:22

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 1ed608e051f0e4fb17de4042b00400700c9ef7711922142c11473d0fce7e697712fa4c637e2dfbf7196ded137761db21

Firma Certificaciónp3h8JEGyg4zNyarluZjK/Cc/2iDINGpN8uymSdIO7xrz36GlGOw6R33Uc+Vs04pASVe/v2zkMPM5GKLa/JMk/SoQyTKLBChrFuR21YjgF1FKMGEQ2xqzcC4JhmAFKWrteUQn9sDl+iKAIlLdXJ8wyJS7vtEMrK/MumPBQMnbZGcYfGPiP5hFnZy/vt0b2xqVrQYNSR0EN3llerZ3GwD5wmDG6wOzL9aO1/LAVdM+RNHgn9XW0Vk769ugE57gFz5AlzJULt/K2jWpZmM/vSpxwBe2dSHLrrwFUnSkNSABXeXp8fncl0dlxJVGHVV8j+uAG2OBmEn5R6nG644XuHkMhA==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre de 2025

Yo, FANNY MARCELA BLANDON GRISALES

Identificado con cédula N.º **1047965201 de Sonsón.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 2.704.263.

Valor en letras: **Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente Educativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: Septiembre

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Fanny Marcela Blandón G.

Firma
Nombre completo: Fanny Marcela Blandón Grisales
C.C. 1047965201
Dirección: calle 12 # 11-61 Sonsón.
Celular: 3206451546

Fundacion
EL SEMBRADOR
Semillas para el Futuro

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.965.201**

BLANDON GRISALES

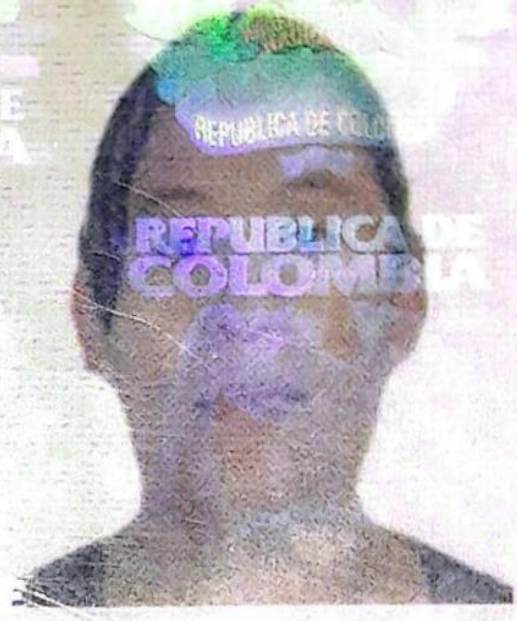
APELLIDOS

FANNY MARCELA

NOMBRES

Marcela B.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-1987**

SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-JUN-2005 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0126200-00385367-F-1047965201 0030395877A 1 2671813118

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141118159631

(415)7707212485984(8020) 0000141118159631

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BLANDON	GRISALES	FANNY	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal: CL 12 11 61

42. Correo electrónico: maryurasan@gmail.com

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

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 2	2 0 1 8 1 0 0 1						4 1 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										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 61. Fecha 2024 - 08 - 22 / 20 : 13: 27

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:

964. Nombre BLANDON GRISALES FANNY MARCELA

965. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-08-2024 08:13:48PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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	2025-09-30, 02:24:46 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	FANNY MARCELA BLANDON GRISALES
CEDULA CIUDADANIA	CC 1047965201
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80722852
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1814053821
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 420.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 14.900	$ 0
		SubTotales:		$ 420.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 420.700

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.

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 está en nuestras manos.

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD919

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: LEIDY YULIANA HENAO HENAO	
Dirección CRA 14 C N 19 40	**Residente:** No
NIT: 1047968158	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** leslyhenao90@yahoo.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.788.263,00	1		0	**2.788.263,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones setecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y tres COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.788.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.788.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:27:29
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:27:29

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 0c1a6d1508dfa46dc0edc7a448e72fb2beb448ff1423b5fd723d6c5b37c9241570a67ef7462b50e19c18728fb7b9d2e6

Firma Certificación RehO755NmH24N5Trfr62jNm9Ka40Q0eSGfel3vWi2+ub3Zb2X+SPhRoo8YElsuL3RyM5PCwoh98QUh2hjS3TAF5iqSi4aBwMVIVVZFy7fghbVayr86fx9I3tUSOgF1V5zYCmRE17IGwBaVRTQSsg4F7oilhe+n0JLWSrks1JToeTzE6hrlZgxJOKLVVx6iA5uHgZR6Ay0jekEZ60iPaDWT2xmqHthQIkrmccSmYPStxRaSlnnlOcRkY4OdyFrG7vgIHcsZ+lz3nmu9MKNGHSpi5FBxYKSvPModdpTZgDqnF9uNzHt1L/e9iGH3uRzJl6K3kh0X6TRKkb/qPdLV5k8g==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre de 2025

Yo, LEIDY YULIANA HENAO HENAO

Identificado con cédula N.º **1.047.968.158** de **Sonsón.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 2.704.263

Valor en letras: **Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Profesional Psicosocial en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.



Firma
Nombre completo: Leidy Yuliana Henao Henao
C.C. 1.047.968.158
Dirección: Carrera 14C # 19-40 Barrio Fátima
Celular: 3207237476

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.968.158**

HENAO HENAO

APELLIDOS

LEIDY YULIANA

NOMBRES



Leidy Henao

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1990**

SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-ABR-2009 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0126200-00161852-F-1047968158-20090708 **00131**93261A 1 29512845

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141080460223

(415)7707212489984(8020) 000014108046022 3

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HENAO	HENAO	LEIDY	YULIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal: CR 14 C 19 40

42. Correo electrónico: leiryhh95@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

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	2025-09-24, 11:32:00 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	LEIDY YULIANA HENAO HENAO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1047968158
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80636675
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1799380967
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 553.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 268.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 210.000	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 41.000	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	$ 33.600	$ 0
			SubTotales:	$ 553.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 553.400

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.

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 está en nuestras manos.

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD920

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: DIANA MARIA VALENCIA HENAO	
Dirección CALL 4 N 10 42	**Residente:** No
NIT: 1047968712	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** dianamvn28@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.788.263,00	1		0	**2.788.263,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones setecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y tres COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.788.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.788.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:27:36
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:27:36

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: c4db298e64f91b9db454d0e4cc4ccf5f7eb60dfe84491d99084ca63880c18c780c9f4ec88311d6efd93beb13830b46ea

Firma Certificaciónea8yoIPBq9+GY+AwxTGC1noS6XjV1Gkq2tIX7/UWA7/jU7gW4yLVnb9DQ5oGjxjdBjJCUf6jcOYi1eqbYIsWLLw0JdcBzmTdSlnFcq3lRwerseHngMtWcNWRxf8JHol1yWZAsUiMHG5/lbuJudJF/gFIbDwE8LdPtEhS3elnwF1P0qeqM4oGWeJcHyisJ21vDGfTkWK3pfzzk9P21SbPbmbQHmTqpEvqGwT8VciekFmvzvrrraYwR9dmxcdKV9Nj08RDX5fTMhTj5bcnURjbyGbzlltZweejZorMEpD3QqpyI5G4EkhugOE0b3GynYSa07KisRyH9crIFjLJ9RbUJg==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre de 2025

Yo, Diana María Valencia Henao

Identificado con cédula N.º **1.047.968.712 de Sonson.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 2.704.263

Valor en letras: Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos.

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como AGENTE EDUCATIVA en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos:**SEPTIEMBRE**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Diana María Valencia Henao

cc.1.047.968.712

Diana Maria Valencia Henao

Firma
Nombre completo: DIANA MARIA VALENCIA HENAO
C.C. 1047968712
Dirección: CLL 4 # 10- 42
Celular: 3203161757

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.968.712**

VALENCIA HENAO

APELLIDOS

DIANA MARIA

NOMBRES

Diana Valencia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1991**

SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-ENE-2010 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0126200-00216787-F-1047968712-20100221 **0021**136063A 1 33140464

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14806510117

(415)7707212489984(8020) 000001480651011 7

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	HENAO	DIANA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal
C R 5 N 4 55

42. Correo electrónico dianamvh28@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 3 1 6 1 7 5 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
8 5 6 0	2 0 2 2 0 1 1 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 [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 VALENCIA HENAO DIANA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Recibo Pago

Nit de comercio operador de información
900089104-5
Razón social del operador de información
Enlace Operativo
Descripción
Pago de Seguridad Social
Fecha
30/09/2025 12:42
Período de cotización otros riesgos
septiembre 2025
Período de cotización para salud
septiembre 2025
Empresa
DIANA MARIA VALENCIA HENAO
ID
1047968712
Nombre aportante
DIANA MARIA VALENCIA HENAO
Dirección IP de origen
172.29.10.57
Datos Valores pagados

Administradora	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
PROTECCION	$227,800.00	$0.00	$227,800.00
EPS SURA	$178,000.00	$0.00	$178,000.00
ARL SURA	$14,900.00	$0.00	$14,900.00

Subtotales
Valor sin mora
$420,700.00
Valor mora
$0.00

Referencia de pago / N° planilla
80083193

Tipo de planilla
I
Número transacción bancaria / CUS
1813595148
Banco
1007 - BANCOLOMBIA
Total pagado
$420,700.00

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD921

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: **MONICA LILIANA LOAIZA CASTAÑO**	
Dirección CARRERA 6 5 13	**Residente:** No
NIT: 1047965437	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** monicaloaiza@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.788.263,00	1		0	**2.788.263,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones setecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y tres COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.788.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.788.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:27:46
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:27:46

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 1d94b6aca2eb33074d28b5375f2c8593fe6d417b7bcc75360a26a82e6f38fe236a716e1912b59d155af98286e4ffcf00

Firma Certificaciónl1LKlgICeaElaNCZ/Ux1T7FfGfPEilU5NUj4t5YEo2htgBXgbs5i7giaNin/LJ1xM9mEnrBK59VY/0Sh0dFw/dF+sQpTt8eaKpi8HmP7V0Qf72/z60OkYp7dtLxfErv/ONgTl5s4net/DJOgoLeEKWekygr6VWXCR3Y4vkZdluaNMrdVVezrNGvm3l3+TXfXjyo/E6UecfZoGbrxBGiWsx0XLAv1eGkkUSDzDYbS6c0PGyeELxuoqcxYaTn4FPOgnPcXS6RvY6blCHgKhpBIsxO+eMk5yT+sUnqBdO8sk285l+KY+vMczwwZp45jrgNmm0pX0mTiFTZPW8j7Ek3Qrw==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquía, 30 de septiembre de 2025

Yo, Mónica Liliana Loaiza Castaño

Identificado con cédula N.º **1047965437 de Sonsón.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

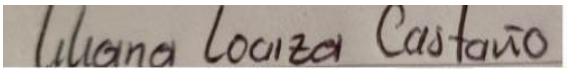
Me debe la suma de: 2.704.263

Valor en letras: **Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos.**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente Educativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Firma: 

Nombre completo: Mónica Liliana Loaiza Castaño
C.C. 1047965437
Dirección: Carrera 6 # 5-13
Celular: 3104984945

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.965.437

LOAIZA CASTAÑO

APELLIDOS

MONICA LILIANA

NOMBRES



Liliana Loaiza C.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1986

SONSON

(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

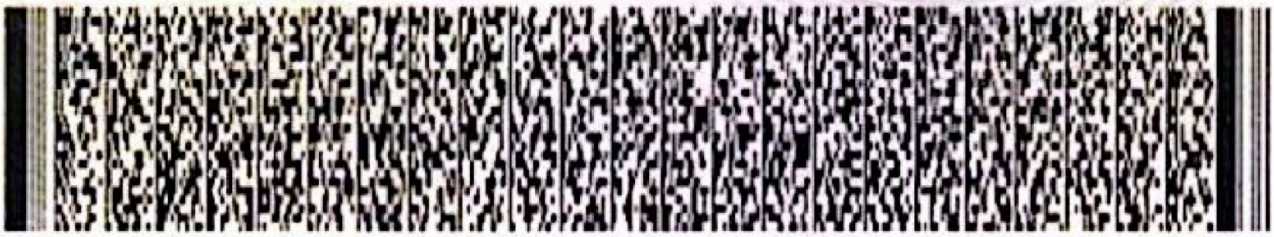
1.59	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-OCT-2005 SONSON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0126200-14143800-F-1047965437-20051226 0590505357A 02 197307924

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14771685882

(415)7707212489984(8020) 000001477168588 2

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOAIZA	CASTAÑO	MONICA	LILIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal
C R 6 N 5 13

42. Correo electrónico monidi1989@hotmail.com

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

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 1 0 7 1 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047965437
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MONICA LILIANA LOAIZA CASTANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SONSON	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N 7 - 66	TELÉFONO:	8693070
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	**1748830161**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	532714

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
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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1047965437	LOAIZA CASTANO MONICA LILIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	104796543	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD922

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: LESLY STEFANY OSORIO OSORIO	
Dirección CLL 8 N 8 57	**Residente:** Si
NIT: 1047973136	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** leslystefanyo@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.532.341,00	1		0	**2.532.341,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones quinientos treinta y dos mil trescientos cuarenta y uno COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.532.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.532.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:27:54
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:27:54

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 90058d0abe3bada73b0555fa96a6089620bc506c9178585b4a1564524bf0cd2e66f0dcdb6832b1a2a1a108e0df9c6a25

Firma CertificaciónkT9xCy/qWIdOE9s5KVQOxZMOkSqWZ+Y5JnPuSYOHzrqvQhgese5BOyaaFQngIJXWZn5bDHOW4WieTd/1R+0g7meHfnRYpVkxyG8/6nga0F+bbtwWFz/zjaKrlU3eo23hQgJaFcUVFtot5OSbBznY1KUHz9OnmwRDjl6yI3coJ3Pw+S51sCguiec5p49y4Okx4oK+oUGWko+7MS6Pezbrr1FQpq6CUrGlPxw/+wozf86PE2BlmwuY6SRMUZSa8rq0j5WSR9wh4NuRXLdffwXsXyF4OuccvNFC/KUwS1p0N0c0+9iENWlXhHDpqubDaqnYXbk0Iyvg4LUDB6AiEox6tQ==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón - Antioquia, 30 de septiembre 2025

Yo, LESLY STEFANY OSORIO OSORIO

Identificado con cédula N.º 1.047.973.136 de Sonsón, Antioquia

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $2.448.341

Valor en letras: **Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente Educativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.



Firma
Nombre completo: Lesly Stefany Osorio Osorio
C.C. 1.047.973.136
Dirección: calle 8#8-57
Celular: 3205267481

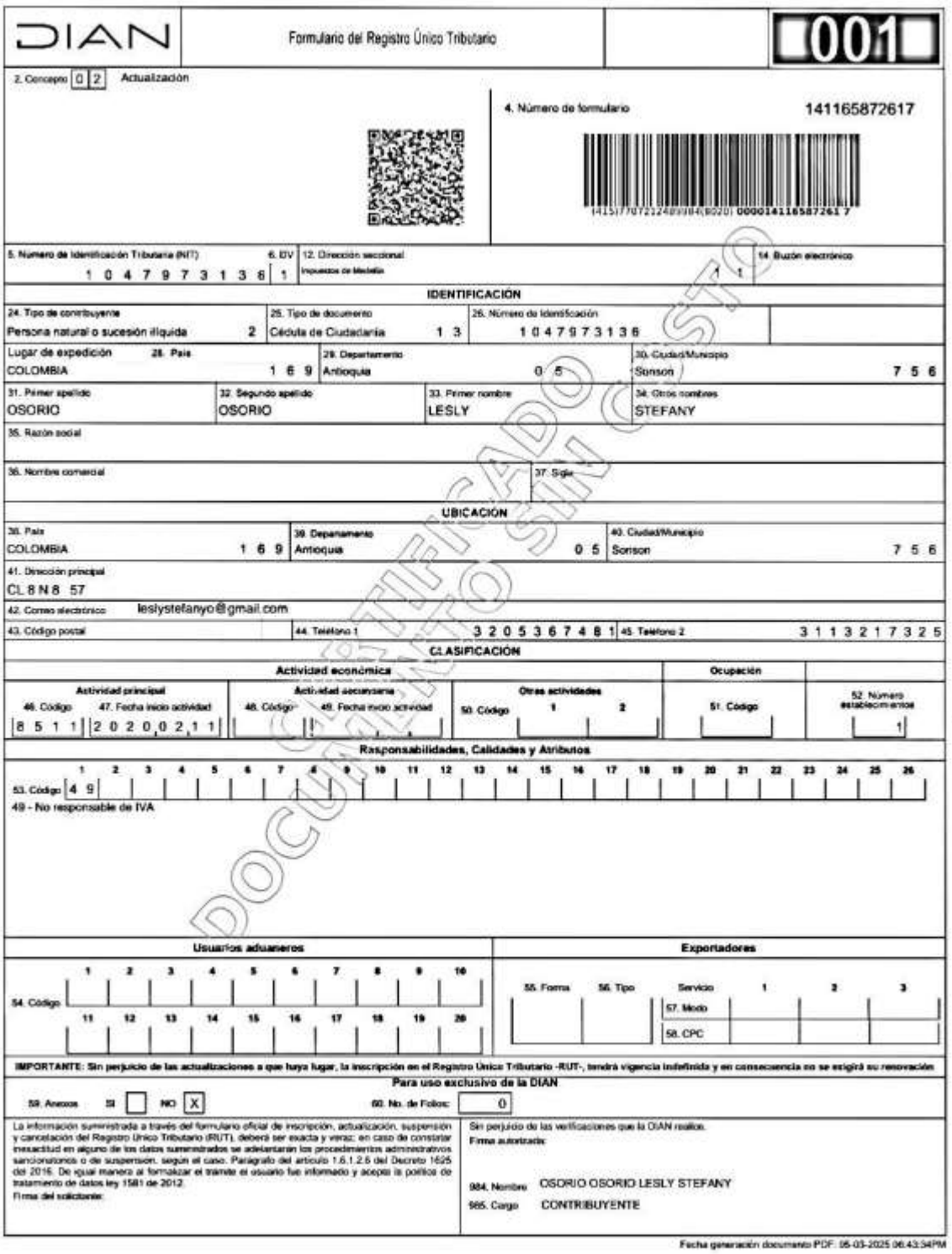
ADJUNTAR COPIA DE CEDULA





Powered by CamScanner

ADJUNTAR RUT ACTUALIZADO



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141165872617

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1047973136 — 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín — 13. 11

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	1047973136	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Sonson 756

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORIO	OSORIO	LESLY	STEFANY

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Sonson 756

41. Dirección principal: CL 8 N 8 57

42. Correo electrónico: leslystefanyo@gmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3205367481 — 45. Teléfono 2: 3113217325

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
8511	2020/02/11							1

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: OSORIO OSORIO LESLY STEFANY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-03-2025 06:43:54PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047973136
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LESLY STEFANY OSORIO OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SONSON	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 8 57 BARRIO CENTRO	TELÉFONO:	3205367
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1749079621**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994153201

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
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

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																													PENSIÓN									SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1047973136	OSORIO OSORIO LESLY STEFANY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	104797313	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD923

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: KATHERINE SALAZAR OCAMPO	
Dirección CRA 3 N 10 19	**Residente:** No
NIT: 1047973144	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** katherinesalazarocampo@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.532.341,00	1		0	**2.532.341,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones quinientos treinta y dos mil trescientos cuarenta y uno COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.532.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.532.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:28:01
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:28:01

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 134a49b351f0bc81b3b5724715487a974be9d58393f50b2cd2f9946613b745335ffdb18eaaf20dc6996b2e331033cf92

Firma CertificaciónlOAFxJYTuxHLQXa0pE+AmS/Ebeeexx51avUqt67u03JyyQQBAAcBa7vZ3zqgNzjpHfcvwH6lSYVrZ0ZfipzrSfb1kMpx/g6gn8JX3s3lfouX+Q1TiBuhmwdpfmFp70H+L7zG6FF2SYHCZ7AQ32X6V3Zi6bcOQstk6qA5m/fh1DW4iJk/LeMU5qu4Vt6tRR1E4kZEU7v/M8Mu/YTWaQ4XZOZCWwrHNf9qbwjz30r7XT9EMp2XWZ/+KnOkjT03r11wnFBrFq+ClK6v/CxwVDbWraxsCZ6HGoyrcv2+ByefVyHtXEdvm6W/VxNHghd4vRe2v+P4wpb1u4QeC+r3wXWmDQ==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre 2025

Yo, KATHERINE SALAZAR OCAMPO

Identificado con cédula N.º **1047973144 de Sonsón – ANT.**

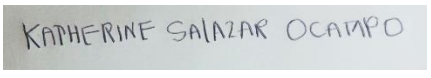
Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 2.448.341
Valor en letras: Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos.

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como APOYO EN SALUD Y NUTRICION en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.



Firma
Nombre completo: KATHERINE SALAZAR OCAMPO
C.C. 1047973144
Dirección: CARRERA 3 # 10-19
Celular: 3216970857

Fundacion
EL SEMBRADOR
Semillas para el Futuro

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.047.973.144**
SALAZAR OCAMPO

APELLIDOS
KATHERINE

NOMBRES

KATHERINE Salazar O

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAR-1999**
RIONEGRO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-MAR-2017 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0126200-00896565-F-1047973144-20170408 0054880574A 1 48510737

Fundacion EL SEMBRADOR
Semillas para el Futuro

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141132744088

(415)7707212489984(8020) 000014113274408 8

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAZAR	OCAMPO	KATHERINE	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal
CR 3 10 19

42. Correo electrónico katherinesalazarocampo78@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 26-03-2025 06:59:30PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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	2025-09-30, 02:21:46 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	KATHERINE SALAZAR OCAMPO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1047973144
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80724014
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1814041031
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 420.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 14.900	$ 0
		SubTotales:		$ 420.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 420.700

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.

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 está en nuestras manos.

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD924

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: SANDRA VIVIANA MANRIQUE HENAO	
Dirección CALLE 11 3 77	**Residente:** No
NIT: 1047968295	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** vivianamariquehenao@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.788.263,00	1		0	**2.788.263,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones setecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y tres COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.788.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.788.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:28:09
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:28:09

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 8ce8e6a542c4224135e17b8438a562958f7a5b857e7b6a6f06360fb2eb47babdd82029987751b6ccb497fb844cb4da12

Firma CertificacióncZKzCVFkfUSQvNU5uWgKqjP5wbMyrBIulHdUsEgI8ZSBPrM+eLlaUXCmZIxAozgXPN3SwX6sEb1J3TGMKNONuRJmE2Y/EL7DfFuZJ/Bftd4gp3AS6ER9j8wAy7m/UXuAV7SSl4iNu+ZPuDayRb0Il0WLUF9CPNNNUOuP3BjZj9Rus8c8+XEvLVzmuI9rsN1bCBIoDyrZjae6WGUz5RNTI8oOEfTiAx3BAzG251v7w2/Ij8Fn8/OM0MxiZAmISxinrbHK5fXMhmmrSKUtwiE8GWfTA31EyFeaMfPWMK4K0sleP2Mjp6FssYyxlAB3/5HyX37UihtpI1iq9VktzwKTA==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre 2025

Yo, SANDRA VIVIANA MANRIQUE HENAO

Identificado con cédula N.º **1047968295 de SONSÓN**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

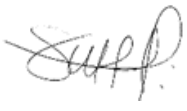
Me debe la suma de: $ 2.704.263

Valor en letras: **DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS.**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente educativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **SEPTIEMBRE**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.



Firma
Nombre completo: Sandra Viviana Manrique Henao
C.C. 1047968295
Dirección: calle 11 N° 3-77 Sonsón Antioquia
Celular: 3005987201

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.047.968.295

MANRIQUE HENAO

APELLIDOS

SANDRA VIVIANA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1991

SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

26-JUN-2009 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0126200-01272981-F-1047968295-20211213 0077439514G 1 54770790

Fundacion EL SEMBRADOR
Semillas para el Futuro

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141162689481

(415)7707212489984(8020) 000014116268948 1

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANRIQUE	HENAO	SANDRA	VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal
CL 11 3 77

42. Correo electrónico vivianamanriquehenao@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0
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 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: 18-02-2025 12:20:25AM

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

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	2025-09-30, 12:11:37 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	SANDRA VIVIANA MANRIQUE HENAO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1047968295
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80719507
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1813464821
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 420.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 14.900	$ 0
		SubTotales:		$ 420.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 420.700

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.

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 está en nuestras manos.

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD925

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: **CAROLINA GALVIS GIRALDO**	
Dirección CL 5 1 49	**Residente:** No
NIT: 1047971015	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** carocarogg@hotmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.788.263,00	1		0	**2.788.263,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones setecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y tres COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.788.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.788.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:28:17
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:28:17

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 6ad66341a4413459319658decc0456c86f70693c805807eaec09686ae295bbab8f549b3fd5449cb8314399c6d7f0b14f

Firma CertificaciónffKZ4Ymoc5lhUjTRLddX//TIDW85IQMjbL0Ugp4/BviDh6GC924VTzIPpDa1sZVYaqYkES3eEF3Y9JhNJYJSJHku7bRJL7A+Y2tTQOJP52U0XVHN6a3ar/wHHUQKzWc+t6bKINE1cQz5wm84DdDYQ0BGKJhlQSnZ/0vMBRrA2RerXHrFpPoltL3b/h1k01IRA0lVzkQ8fM7mU53CersYzlb8kr4ZU5wW0ZoZaX+Gx3A73BY4waAXLZP2JHKdq/u+/tFm55FEifC3bNbfUBogmjSaO4GpkTHoT7PFJntXNVConNjQGJa6V9yS3kldSkseOpu96SfpJn1KQTsSkPUVrg==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre 2025

Yo, Carolina Galvis Giraldo

Identificado con cédula N. º **1.047.971.015 de Sonsón Antioquia.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 2.704.263

Valor en letras: Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente educativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.



Firma

Nombre completo: Carolina Galvis Giraldo
C.C. 1.047.971.015
Dirección: Calle 5 # 1-49
Celular: 3113942497

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.971.015**

GALVIS GIRALDO

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES

Carolina Galvis Giraldo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-1995**

SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-JUN-2013 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0126200-00461508-F-1047971015-20130828 **0034**612317A 1 39666216

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14936704268

(415)7707212489984(8020) 000001493670426 8

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALVIS	GIRALDO	CAROLINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal
CL 5 1 49

42. Correo electrónico carocarogg@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 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 GALVIS GIRALDO CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047971015
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA GALVIS GIRALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SONSON	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 1 4 BARRIO GUANTEROS	TELÉFONO:	3113942
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1316499811**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994153459

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1047971015	GALVIS GIRALDO CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	104797101	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD926

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: **ANA MARIA SANCHEZ ORTIZ**	
Dirección CRA 7 N 16 24	**Residente:** No
NIT: 1001756125	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** ortizanamaria1228@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.532.341,00	1		0	**2.532.341,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones quinientos treinta y dos mil trescientos cuarenta y uno COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.532.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.532.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:28:26
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:28:26

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 4d826b07294f83d05878d0f67edf4a00e524d8ca00bd1ad93c0aebafbba21f097f49bc1b1c423123d7c646bc47addff4

Firma CertificaciónfzitDfvLoZlxFK1tIy/RNjw/+V/Nta84/1XIj+ML/zQQkFscR/oyHgvGzsxCQNNj4IgQdM+iu8b+FixfLTJ/7Kqp4eXoaBoQHMBbpG4FJgl1DOOejTILwCGSaitWBq19tsVwc7CfRLxh6kuvzbRMH3/8L3QuZr/Ta5DH8nJXeTqbnoVyxi3DsFUWi2AIXa1JUBlrw3fJZiCgiXRky5gv9pY4UOtOtALI8LS4A7Z3usTNZSI7TsCJjm/cGFXqbhbzPWfYj7+g0+LaDSIiUCpJ2LqZOkZBoOgDi2p0YfkE1puCe6m5h4PYjnkTFq+pZrhQs8TkSbODuHnxgSdZnaNbLw==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre del 2025

Yo, Ana María Sánchez Ortiz

Identificado con cédula N.º **1.001.756.125 de Sonsón Antioquia**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $2.448.341

Valor en letras: Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos.

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente Educativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro".**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Ana María Sánchez Ortiz.

Firma
Nombre completo: Ana María Sánchez Ortiz
C.C. 1.001.756.125
Dirección: Carrera 7 N° 16 - 24
Celular: 322 590 5807

ADJUNTAR COPIA DE CEDULA



Fundacion EL SEMBRADOR Semillas para el Futuro

ADJUNTAR RUT ACTUALIZADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14830377287

(415)7707212489984(8020) 000001483037728 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1001756125	1	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1001756125	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Sonson 756

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	ORTIZ	ANA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Sonson 756

41. Dirección principal: CR 7#16-24

42. Correo electrónico: ortizanamaria1226@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
054820	3225905807	3207124598

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
8511	2022/02/18							

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: 20																									

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 autorizada:

984. Nombre: SANCHEZ ORTIZ ANA MARIA

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 26-03-2025 10:34:13AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1001756125
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA MARIA SANCHEZ ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SONSON	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 16 24 BARRIO BUENOS AIRES	TELÉFONO:	3225905
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1748823890**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	860

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
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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1001756125	SANCHEZ ORTIZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	100175612	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD927

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: **MARCELA GRISALES BETANCUR**	
Dirección CALLE 19A 7 28	**Residente:** No
NIT: 1047966777	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** marce8804@hotmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.532.341,00	1		0	**2.532.341,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones quinientos treinta y dos mil trescientos cuarenta y uno COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.532.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.532.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:28:34
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:28:34

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: e383ccdcca7262cd76bd1f12811430909892e6ecc13b43622e39932c0d202fe84ebd3c187d9dc77fb623bc265e385a14

Firma Certificación VdoY/2c1pmRSJes7qOPXYJtyQns9EoLX2Gzh6l+suJ35xsZkR1NsEz2tddxdEDFZZPrBZfOyqQbWrAuyaCVWhpGET760p1mXorNVWNGBWpmEji1+0Xtq6HUfNqnARlzJV6PdgvL8UklccjqY08hPtENKPKZIjgi5zXEM8elz4Xb+DzJS7CtMVyMHq+LT++kajQCvGKWUNFrBbdOlYByxMMZv6eXPEE6ohmERk4o4wlZCqlDqd0DS7yA0AoCI3dusK9EmtXo4/13KXOnra6mp6r2ot8p1giW8JtV5oBR/CJ6AQraW+jgC+A/8u/ViJ1FCa5Ol85CR0dv7LWcgFKHsiQ==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre 2025

Yo, MARCELA GRISALES BETANCUR

Identificado con cédula N.º **1.047.966.777 de Sonsón, Antioquía.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 2.448.341

Valor en letras: Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trecientos cuarenta y un pesos.

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Auxiliar de Enfermería, en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.



Firma
Nombre completo: Marcela Grisales Betancur
C.C. 1.047.966.777
Dirección: Calle 19ª No. 7-28
Celular: 3016109096

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.966.777**

GRISALES BETANCUR

APELLIDOS

MARCELA

NOMBRES

Marcela Grisales B.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1989**

SONSON
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-ABR-2007 SONSON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0126200-00286209-F-1047966777-20110325 0026355775A 1 33141231

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14581652212

(415)7707212489984(8020) 000001458165221 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GRISALES	BETANCUR	MARCELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal: CL 19 7 28

42. Correo electrónico: marce8804@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 5 0 8 0 5	8 6 9 1	2 0 1 5 0 8 0 4	8 6 9 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 61. Fecha 2019 - 06 - 03

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: 23-03-2024 08:50:42AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADJUNTAR RUT ACTUALIZADO

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-30, 3:33:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 86144592

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8909727980

PAGADO 30/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCELA GRISALES BETANCUR		
Documento	CC1047966777	**Dirección**	CL 19A SUR #7 B - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016109096
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SONSON	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 Ministerio	Total
CC 1047966777	MARCELA GRISALES BETANCUR	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

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	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 0	$ 420.700

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.

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD928

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: HAROLD STIVENSON VALENCIA VALENCIA	
Dirección CRA 4 N 6 60	**Residente:** No
NIT: 1047971811	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** harolds1996@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.788.263,00	1		0	**2.788.263,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones setecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y tres COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.788.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.788.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:28:41 Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:28:41

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 5de41c91f8a7694085bc524be5b20e622d5fe2b92aaa93afbda475475ed32bc0bd106a6f42ecc8abf60f42106bde079b

Firma CertificaciónDLjM9NS99M9IWF77imlvNNIE0sbpMa1efy8Y6+f9UFBHhV6nWdN4w/P4PcYoZvG+5S5BgG2NfXFCNktnJ6RvwuRaFuUAQU/5uCUIl2LyM/8eHZOGcvRhaMULaho8qTPJsqih8mVQ+7Lnvhuv+OEgyC3x82xfPZygAA/MAqtj7qM9AAZthGd8IX5DA0IT3QYBPJdcJVBphUlAA3jctWvPHjST4+MfYknQwVkYeTyS+qWz2EKl1NG0im286KE5M6xpTaqrZ9h5PegghrD7+yF+0p9U9f976JnkrGRMqP8YvkeCUThptyeESnuYHwXdBLbkRcxfaEeWYGw3CAJu8UgRBw==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre de 2025

Yo, HAROLD STIVENSON VALENCIA VALENCIA

Identificado con cédula N.º **1047971811 de SONSÓN.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 2.704.263

Valor en letras: **DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS.**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente educativo en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Harold Stivenson Valencia

Firma
Nombre completo: Harold Stivenson Valencia Valencia
C.C. 1047971811
Dirección: Carrera 4 # 6-60
Celular: 3146127308



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-1996**

SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-OCT-2014 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0126200-00673822-M-1047971811-20150227 0043343623A 3 43138331

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.971.811**

VALENCIA VALENCIA
APELLIDOS

HAROLD STIVENSON
NOMBRES

Harold Stivenson Valencia V.
FIRMA



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141169951292

(415)7707212489984(8020) 000014116995129 2

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	VALENCIA	HAROLD	STIVENSON

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal
CR 4 N 660

42. Correo electrónico harolds1996@gmail.com

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

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 3	2 0 1 8 0 8 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 VALENCIA VALENCIA HAROLD STIVENSON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047971811
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HAROLD STIVENSON VALENCIA VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SONSON	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 4 660 BARRIO GUANTEROS	TELÉFONO:	3146127
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1749080972**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994153791

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
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

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1047971811	VALENCIA VALENCIA HAROLD STIVENSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	104797181	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD929

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: IDERALDA CARDONA GIRALDO	
Dirección CRA 6 N 11 30	**Residente:** No
NIT: 1047972464	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** ideraldacardona17@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.788.263,00	1		0	**2.788.263,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones setecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y tres COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.788.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.788.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:28:48
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:28:48

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: d355e98f9d08b00385cd59d83972b904431dab657afc3cdca96c0e04f5563ac03f209c1517996dd7304990f2495994d1

Firma CertificaciónJ+w0LYm7GEceVmz5PoBkHuUCRegvdaDe+Ph6Gvi+AoJO4a4LIRr6CH7IMiQSZtqjU5J2/+w0LENNxqmZq6ovEkgS9POIVuM5LGgHwvRo1nxYBxOcyzO7uX7CufYgyyQYIiFKlDApzq5MwOEabkbGVb+zNliJGCJIeOh91mliX6alScViYRSCAarwbR8ivmPfErhfCs1IOeUfiFh1Klz0OWQGcLzcZ17PGFi16UXWYk82dNElkWqfGA+5ZhOmydfZERbgUME3C7EYrXGIH1j8W9pgt+QW646nd5Lxxi6UkBzvFLiRPYbpJN0JvrkvG+DXWh7eRdExBical7H9A9w32g==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura
(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de Septiembre 2025

Yo, IDERALDA CARDONA GIRALDO

Identificado con cédula N.º **1.047.972.464 de SONSÓN**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 2.704.263

Valor en letras: **DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Profesional Psicosocial en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Ideralda Cardona.

Firma
Nombre completo: Ideralda Cardona Giraldo
C.C. 1.047.972.464
Dirección: Carrera 6 N° 11-30 La Galería
Celular: 3145552654

Fundacion
EL SEMBRADOR
Semillas para el Futuro

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.047.972.464



Apellidos
CARDONA GIRALDO

Nombres
IDERALDA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F

Fecha de nacimiento
17 NOV 1997

G.S.
A-

Lugar de nacimiento
SONSON (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
16 DIC 2015, SONSON

Firma
Ideralda Cardona

Fecha de expiración
30 SEPT 2034

.CO

055533366

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL055533366201262<<<<<<<<<<<
9711172F3409305COL1047972464<1
CARDONA<GIRALDO<<IDERALDA<<<<<

Fundacion EL SEMBRADOR
Semillas para el Futuro

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141169995981

(415)7707212489984(8020) 000014116999598 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1047972464	6	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1047972464

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Sonson 756

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDONA	GIRALDO	IDERALDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Sonson 756

41. Dirección principal: CR 6 11 30

42. Correo electrónico: ideraldacardona17@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3145552654	

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
8699	2021 01 01	8211	2022 08 01				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

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: CARDONA GIRALDO IDERALDA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-03-2025 08:46:59PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047972464
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IDERALDA CARDONA GIRALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SONSON	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6#11-30	TELÉFONO:	3145552
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7984924261**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1814416827	

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
230201	230201- PROTECCION	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
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

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1047972464	CARDONA GIRALDO IDERALDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	104797246	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD930

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: CAROLINA CARDONA RESTREPO	
Dirección CRA 6 9 51	**Residente:** No
NIT: 1047967201	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** carolinacardona@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.788.263,00	1		0	**2.788.263,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones setecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y tres COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.788.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.788.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:28:56
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:28:56

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 1dd2a32a1b2144fa97b518934306e3609a5c9b9c784ca4e8f15911fe9751dc787afcddbd4e1ce4883ce1306f06c3f8d0

Firma CertificacióngzJ5PrD1bBIU5EGE67sC+qnVrvu6UKA39R5S1hDt2XPn5Br0WIbQsxk6KZ4eyNjWSVbqcreI9/A3q/FEaO2Co8PnS0ne0s1LUcTEc4x2e1kA50my8cYRNjX4WB15NZVZ75PLbl7p6Mm5HZJFSU5SAk2WFZb34MOFAvdd2/VEQlUsm/jJw1tBIA6YuCHtaCLRu6lUHVXHrJjkFzMgju3y+KEYedjY2vDCJp1MNyJCNRmeHJHU2dgAwcVfFd1kwWnhq8voMClyKZDyryHAEsGplildH52FZM4Wj1Y+NRCYQy6JUsT06bcCsESyyGnOqaGP5QhAEHc4gLHlppvQbjdOvQ==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre 2025

Yo, CAROLINA CARDONA RESTREPO

Identificado con cédula N. º **1047967201 DE SONSÓN**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 2.704.263

Valor en letras: **Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres mil pesos.**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente educativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.



Firma
Nombre completo: CAROLINA CARDONA RESTREPO
C.C. 1047967201
Dirección: VEREDA TASAJO
Celular: 3188194836

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.967.201

CARDONA RESTREPO

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES

Carolina Cardona

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1989

SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-NOV-2007 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0126200-00132916-F-1047967201-20081202 0007395960A 1 24624978

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14600825897

(415)7707212489984(8020) 000001460082589 7

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDONA	RESTREPO	CAROLINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal
CR 6 9 51

42. Correo electrónico chanacardona@gmail.com

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

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 9 0 6 0 7						5 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

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 CARDONA RESTREPO CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047967201
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CORALINA CARDONA RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SONSON	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA TASAJO	TELÉFONO:	3188194
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1748824560**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	858

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

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

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1047967201	CARDONA RESTREPO CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	104796720	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD931

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: **MONICA MARIA VERA MARIN**	
Dirección CARRERA 12 8 59	**Residente:** No
NIT: 43464148	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** estefany0204@hotmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.788.263,00	1		0	**2.788.263,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones setecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y tres COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.788.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.788.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:29:03 Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:29:03

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 634792c4262e9d0fee7e5b1ed90c81d0cdcaa012636398fecbbc90fdf846519b69a462124e3f1993fa5a1fe07f362f6d

Firma CertificaciónRDVTRvxrFJqbr4ZfTYG2lxS15ywTfiomnz+YqZRDKeDOQGObZz/Kfaaq4aN9urqB9kSrcrS2JXDSlUApn0MVUks4QJ9AreyStrJ1m39huEXpJKvRSFqKKsKoVYqv3a+plPdsLSWA1I2pqW+IO3QniwSNEfgr0wf0UsVg+G0CsqChRdcXNDa45p+gki4UndIUsJbQ0BMn0g8BLRtAx1UPFqY7M4SYbTl/rPm5K8JNL32KRseuMUW8NCJP5UFYEVf70uSH6D7DZQs1WK7NI23gFT9R0NrLAh7SfaKaxwTE7iurqWYtWM+HpTtEM0UG6edvwv1uYks540TFLWDVbELCcQ==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre 2025

Yo, MÓNICA MARÍA VERA MARÍN

Identificado con cédula N.º **43464148 de Sonsón-Antioquia**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 2.704.263

Valor en letras: **Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos.**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente Educativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Mónica María Vera M

Firma
Nombre completo: Mónica María Vera Marín
C.C: 43464148
Dirección: Carrera 12 # 8 – 59 La Frontera- Sonsón Antioquia.
Celular: 3145605611

ADJUNTAR COPIA DE CEDULA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.464.148

VERA MARIN
APELLIDOS

MONICA MARIA
NOMBRES

Mónica M. Vera Marín
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1985
SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

29-MAY-2003 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

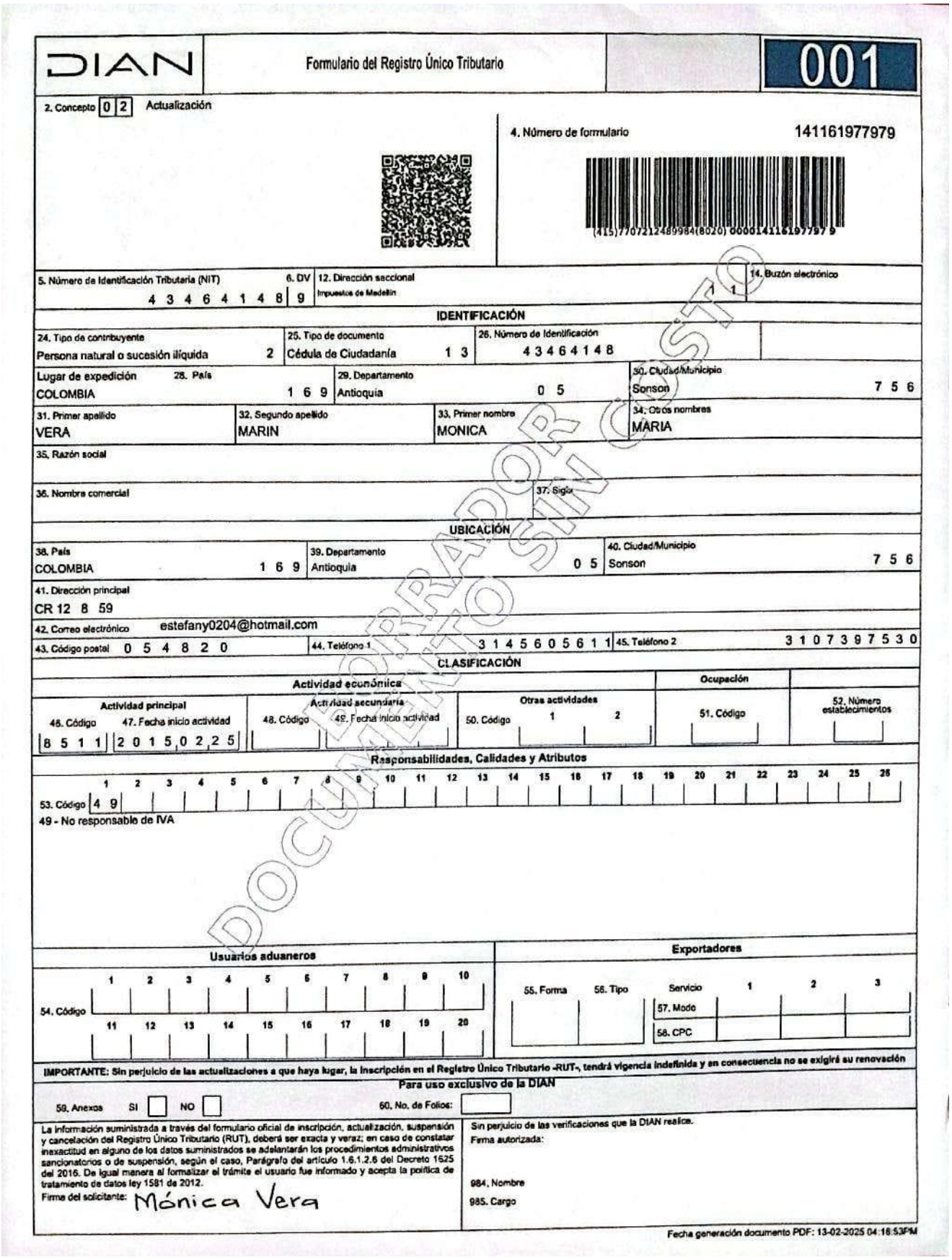
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-0126200-14116709-F-0043464148-20030827 05645 03238A 02 141957885

Fundacion EL SEMBRADOR Semillas para el Futuro

ADJUNTAR RUT ACTUALIZADO



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141161977979

(415)7707212489984(8020) 000014116197797 9

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

12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 1 1

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	43464148

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VERA	MARIN	MONICA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal CR 12 8 59

42. Correo electrónico estefany0204@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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 [ ] 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: Mónica Vera

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 13-02-2025 04:16:53PM

DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-30, 01:14:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075200025

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823001354

PAGADO 30/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA VERA		
Documento	CC43464148	**Dirección**	CR 12 #8 - 59
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3145605611
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SONSON	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 Ministerio	Total
CC 43464148	MONICA MARIA VERA MARIN	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

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	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 0	$ 420.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD932

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: **GERALDINE VALENCIA PEREZ**	
Dirección DIAG 9 N 18 28	**Residente:** No
NIT: 1007402911	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:** geralvalenocia@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.532.341,00	1		0	**2.532.341,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones quinientos treinta y dos mil trescientos cuarenta y uno COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.532.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.532.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:29:10
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:29:10

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE:
021233d2480e4e0227563a7c144e59e70e5fef016010d258a4cf31988afebee3ba7a690cca796dd76e1a0a152391af53

Firma Certificación Tj0PHUlYLGQpnR7uyoCpkz68oLoz0Q8N9d+m/u/QkKdRWsQSFVlaqS7drtyVC8m4Zs0S2QPeZq+dvobqyVGZlWn0b1wTi21Faqrr4yd5sBUR5ofDvjfQfIGNHlwYuPKkHJ/FoeJ3RC/ShmfLWL2yk3xAFWEPGpufpDcQwLFVQsas2XJROgDWFmIg2RXN9KkUvmOMYypSg/RNQ3G6yZWuMJK8Owza97/9qp5F6wk9jRmumXnBR0WDKeYULfo+gOB6MpU/VLeCpx87olS2fraZEsTo1EWqhTobbmwnju2oD2DDgttUV50GmkAWMe/Hykq/8WohiZWnzAt3L1WYkUnZsQ==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre 2025

Yo, Geraldine Valencia Pérez

Identificado con cédula N.º **1.007.402.911 de Sonsón Antioquia.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 2.448.341

Valor en letras: **Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos.**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente Educativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Geraldine VP.

Firma
Nombre completo: Geraldine Valencia Pérez
C.C. 1.007.402.911
Dirección: Diagonal 9ª N 18-28 Barrio Buenos Aires
Celular: 3134434631

ADJUNTAR COPIA DE CEDULA





Fundacion EL SEMBRADOR
Semillas para el Futuro

ADJUNTAR RUT ACTUALIZADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141192176986

(415)7707212489984(8020) 000014119217698 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1007402911	7	Impuestos de Medellín	11

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1007402911

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Sonson 756

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	PÉREZ	GERALDINE	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Sonson 756

41. Dirección principal: DG 9A 18 28

42. Correo electrónico: geralvalenccia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3134434631	3203810970

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
8511	2022/06/19	7320	2024/10/16			

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 [ ] 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: VALENCIA PÉREZ GERALDINE
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-07-2025 04:44:18PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007402911
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERALDINE VALENCIA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SONSON	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 9A	TELÉFONO:	3134434
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1749080190**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994153253

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
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

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007402911	VALENCIA PEREZ GERALDINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	100740291	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD933

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: DANIELA NARANJO CIFUENTES	
Dirección CALLE 17 15 03	**Residente:** No
NIT: 1047971812	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:**
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.788.263,00	1		0	**2.788.263,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones setecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y tres COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.788.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.788.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:29:18 Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:29:18

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 79da3454c7c38947df4cf65c84741cb2beda4bc58b788dbe4e83bf80736e251e7428e6e3b984b0b04076c2bafeabe9cc

Firma Certificaciónfv6aALEaFkCYz3KfkBWIRcp//i9HLeLdC/szXP0z7waFbIOIsykNwsTJYPe38Lq9mdbn5Sxlzhg3VirDoyW2U2mEle575JB78los0kUhVTzqwfaCGcoydIz6/beke8mAIiCMMWzdGvBiIhIlNn15/02BVK/16lTqh5LRYjTS8/cUpE/cRmI5hJb9rU/uwMciFdO/fSoMz4QtVK6xnpY0p8Cx+G02lanpEwBlTNkZxtLihtl6cn46XEI0YtlxN6HOVHoDPI+FC5JcSxsC9svI7ldqS3ky/ZeWgrU/OBvUeFTT6F4fDA+5rOseq+G2igLJdatY7BCY0R0v/RczRuJKiA==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de Septiembre del 2025

Yo, DANIELA NARANJO CIFUENTES

Identificado con cédula N. º **1047971812 de Sonsón Antioquia.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 2.704.263

Valor en letras: **Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente Educativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: SEPTIEMBRE

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Daniela Naranjo Cifuentes

Firma

Nombre completo: Daniela Naranjo Cifuentes
C.C.: 1047971812
Dirección: Calle 17 # 15-03
Celular: 3112198358



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.971.812
NARANJO CIFUENTES

APELLIDOS
DANIELA

NOMBRES

Daniela Naranjo C.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1996
SONSON
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-OCT-2014 SONSON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0126200-00673822-F-1047971812-20150227 0043343626A 3 43138340

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141170583895

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 9 7 1 8 1 2	1	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	1047971812	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NARANJO	CIFUENTES	DANIELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal: CL VEINTE 13 166

42. Correo electrónico: neguita1996@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros		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 ☐ 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 Daniela Naranjo Cifuentes

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 29-03-2025 10:54:54AM

DOCUMENTO SIN COSTO
REGISTRADOR
Powered by CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-30, 02:04:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80048601

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 30/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA NARANJO CIFUENTE		
Documento	CC1047971812	**Dirección**	CL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 Ministerio	Total
CC 1047971812	DANIELA NARANJO CIFUENTES	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

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	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 0	$ 420.700

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.

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD934

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: **PAULA ANDREA VASQUEZ RENDON**	
Dirección CALLE 37 42 21	**Residente:** Si
NIT: 1036601399	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:**
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	3.584.000,00	1		0	**3.584.000,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : tres millones quinientos ochenta y cuatro mil COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE.

Subtotal	3.584.000,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	3.584.000,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:29:25 Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:29:25

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: a1cc3b92c6fb36f326fe99066f135670d676588f76319a48797ab919a389f31082846c7bba7cbfa9f27d195ca9a4132b

Firma Certificación WvSCs1klWdK8Zu9nCz3RFicGw8g0juD8ccbkvLsU6+pe28aW3denZfmaK8BODV89NT6jYCFFfKQut0KWCeBdd3jzKEjQ5dwclXJAkZCuaKHo/X4YSjFOp8otM6+4ZCewfjhL5OPd447+yoQ8xB4B/p44tkjXpPlbbXTZt43F/3OQ+OwyE4+RoNeFDu3oWpON4wNnKFEPeOwHfTKK9YPeMRQyqI9DaiY7sXPiWSAonIvBsiZ/v8qRPVKRuEPYP0SS+Tco+Sys2Ut4JXqUHWSlABQEOEq4kesFCi8Tnc10kxguqnzRjVYRZeaAt96v8lQAihmCdFMz1mUOsRPX/f3xFg==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre 2025

Yo, PAULA ANDREA VASQUEZ RENDON

Identificado con cédula N.º **1036601399 de Itagüí, Antioquia**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 3.500.000
Valor en letras: **Tres millones quinientos mil pesos**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Nutricionista en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

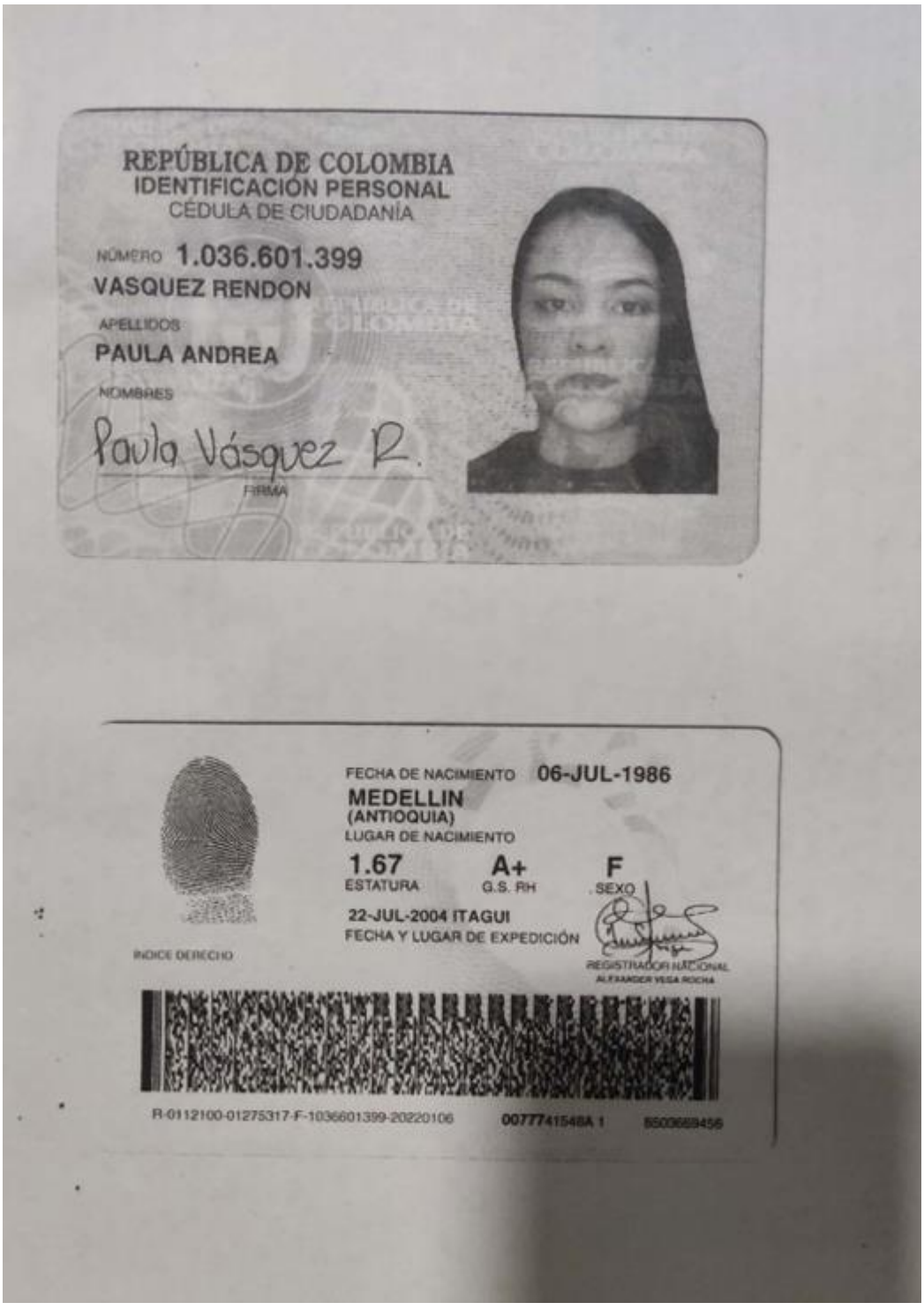
Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Paula Vasquez R.

Nombre completo: PAULA ANDREA VASQUEZ RENDON
C.C. 1036601399
Dirección: CALLE 37 # 42-21 APTO 202 Edificio Girasoles
Celular: 3104164933

ADJUNTAR COPIA DE CEDULA



Fundacion EL SEMBRADOR
Semillas para el Futuro

ADJUNTAR RUT ACTUALIZADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14571945675

(415)7707212489984(8020) 000014571945675 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1036601399	4	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1036601399

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Itagui 360

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VASQUEZ	RENDON	PAULA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MARIFLOR	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Medellin 001

41. Dirección principal: CR 51 D 61 47

42. Correo electrónico: paulavasq20@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6038272	3104164933

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
8699	20120502	4774	20130429				2229	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	49																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 27-02-2025 07:46:19AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-01, 02:09:37 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 80761688

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-10-01 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAULA ANDREA VASQUEZ RENDON				
Documento	CC 1036601399	**Dirección**	CL 37 #42 - 21 ED GIRASOLES APTO 202		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4980551		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ITAGUI	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1036601399		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					VASQUEZ RENDON PAULA ANDREA	5360000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.423.500	$ 14.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

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.

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD935

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: **ANGELICA OROZCO OCAMPO**	
Dirección CALLE 11 N 3 77	**Residente:** No
NIT: 43464398	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono:	**Email:**
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.788.263,00	1		0	**2.788.263,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones setecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y tres COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.788.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.788.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:29:32 Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:29:32

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: c64aeeecb5f8c57b9fdc77c8c397ce43308aa6e4ca8a2ca1d271791166be9be2c936f4d5971f0f1a60956b0b6b31d79a

Firma CertificaciónR4+nEKcb3PozgBUWc9skdqGng2vNgSg8/bzWFM8FCpLCxeu8ILz6VAG0Luu9FzEegJ1OknMwCsUWmAOW0mEIYOeD4wNRA5/Ogy4G6qWRP08fe8XfGq7OLSMWK1Hie1GWl2WQ0wVeggfxdn6LC6xsNcMAVDdeWZh13D2r1lqpzWzwoaNTBpy4s6MX6kzJpsZqy7oaYw5lokvcvt037/LnEPcUEg3oYMHCYtiGclQEZtffREed3KXEUWtWkr2boh1zM0LF7UxzVTmWImg78RnGWEe9zkj5aVhWIhwuoQp1uPLZZp6jJ4ACQo24Bwe/znslP8pkVDMmVA3RlEKtDuXpSA==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 septiembre 2025

Yo, ANGELICA OROZCO OCAMPO

Identificado con cédula N. º **43464398 de SONSÓN**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

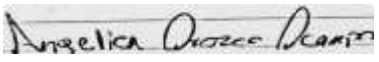
Me debe la suma de: $$2.704.263

Valor en letras: **DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS.**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente educativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **SEPTIEMBRE**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.



Firma
Nombre completo: Angélica Orozco Ocampo
C.C. 43464398
Dirección: CR 10 N° 11-48 Sonsón Antioquia
Celular: 3207099855

Fundacion
EL SEMBRADOR
Semillas para el Futuro

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

43.464.398
NUMERO

OROZCO OCAMPO
APELLIDOS

ANGELICA
NOMBRES

Angelica Orozco. O
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1986
SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

16-ENE-2004 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0126200-14126317-F-0043464398-20040802 04456 04212B 02 155656955

Fundacion EL SEMBRADOR
Semillas para el Futuro

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987807491

(415)7707212489984(8020) 000001498780749 1

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

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	43464398	2004-01-16

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Sonson 756

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OROZCO	OCAMPO	ANGELICA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Sonson 756

41. Dirección principal: CR 10 11 48

42. Correo electrónico: angieorozcoocampo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3207099855	3117846055

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
8512	2018-09-28	8511	2018-09-28			2331	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

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 60. No. de Folios 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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: 04-03-2024 09:37:22PM

DOCUMENTO SIN COSTO
IMPRESO POR EL SEMBRADOR

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	2025-09-30, 02:18:03 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	ANGELICA OROZCO OCAMPO
CEDULA CIUDADANIA	CC 43464398
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80722077
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1814024815
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 420.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 14.900	$ 0
		SubTotales:		$ 420.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 420.700

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.

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 está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD936

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: **ANLLY SOFIA ALVAREZ VASQUEZ**	
Dirección CAL 9 10 38	**Residente:** Si
NIT: 1007505851	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono: 3146615363	**Email:** anllysofiaalvarez@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.532.341,00	1		0	**2.532.341,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones quinientos treinta y dos mil trescientos cuarenta y uno COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.532.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.532.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:29:40
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:29:40

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: e01d1e2f7577df33d8f6364259045029a2f1783b4b7fb0d1de544a82316a763f96f527d399019f23148044d6074e6bd1

Firma CertificaciónSAa4XK1FO7X7DwxNs7FR7ycFeobFEwFVU6tf61MyuWuhXrldMZyflP7z4K2HQHXcNXBLGDP6SqoQLgvHGr9Oxm7jVyFIAUiMWBGReg6NemKRqwv3+xGrrOn+6x6nknqFWYJxzRl0CCLa1OdlKVRg0+xDOX5gTfHz2HAhPQOt1urPuWaHddDlwkbRrhFtJpRCZFESxCCCx7/YT2x2lhum5YULR7/Y8+7bHxwtezXEeDLFP5wz6x5HyaEEFFMicxnoasXS6R6FSGCYo+zx3VGvV8aHT9/HyR4lGxMThFGrrjXKqHlvTgZquzJPVxM8wtmM7Q41XQRpo+1zc8D0rMc82g==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre 2025

Yo, Anlly Sofia Álvarez Vásquez

Identificado con cédula N.º **1.007.505.851, de Sonsón-Antioquia**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

Me debe la suma de: $ 2.448.341

Valor en letras: **Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos.**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente Educativa en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Anlly Sofia Alvarez

Firma
Nombre completo: Anlly Sofia Álvarez Vásquez
C.C. 1.007.505.851
Dirección: Calle 9 #10-38 Apt 201
Celular: 3146615363



ADJUNTAR COPIA DE CEDULA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-NOV-2002**

SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

18-NOV-2020 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

Fundacion EL SEMBRADOR
Semillas para el Futuro

ADJUNTAR RUT ACTUALIZADO

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141187266130

(415)7707212489984(8020) 000014118726613 0

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVAREZ	VASQUEZ	ANLLY	SOFIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal: CL 9 10 38

42. Correo electrónico: anllysofiaalvarez@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Fecha generación documento PDF: 19-06-2025 10:21:10AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007505851
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANLLY SOFIA ALVAREZ VASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SONSON	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 9 10 38	TELÉFONO:	3146615
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1749083394**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994158455

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
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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																															PENSIÓN									SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007505851	ALVAREZ VASQUEZ ANLLY SOFIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	100750585	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD937

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: ROSA ELENA CARDONA MANRUIQUE	
Dirección VDA CAPIRO	**Residente:** No
NIT: 1047971839	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono: 3017073368	**Email:** rosaelenacardona@live.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.532.341,00	1		0	**2.532.341,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones quinientos treinta y dos mil trescientos cuarenta y uno COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.532.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.532.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:29:48
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:29:48

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 6eafd363f33b5ad93032cc92a3daed12f730d4e0e73a3b086879c6f53900d48982c2c51d8c33d01c78e83a408d9a52b5

Firma CertificaciónfaHZFh4sdASgYQmsYB2THf7rlMyVFG2Pzl1YsA3Aq+AiPcJj0nPkNbE9a/uB6SeFLTfZ+GwSPbWX8P2/XEenZ1Kba5a4Ce9C4cxmqepSjWZymUI64G1yZ4sw3KSWY9TU8lSTqCtTNl6iTCamIkJvzNXQBPYGvTBNiZ4dFUz651T9MNlAumXpxhhMoGH/WJTIWzHEkkzdM9CZrp2C+Ky9smBKxxbarUy/ABB0P9G+os8+ANs6uf4quhwE77RP/jfVKtx2y/xlF4011MAScQSY7xazo/X0REsPWloFjwXQZuBE3E71t8/SseBY/1BGe4nONIEb+86v7V37nMp29sKbng==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de Septiembre 2025

Yo, ROSA ELENA CARDONA MANRIQUE

Identificado con cédula N. º **1047.971.839 de Sonsón Antioquia.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

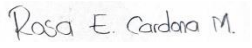
Me debe la suma de: $ 2.448.341

Valor en letras: **Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trecientos cuarenta y un pesos.**

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente Educativo en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **Septiembre**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.



Firma
Nombre completo: Rosa Elena Cardona Manrique
C.C. 1047.971.839
Dirección: Calle 3 # 6-27
Celular: 3017073368

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.047.971.839**

CARDONA MANRIQUE

APELLIDOS

ROSA ELENA

NOMBRES

Rosa Elena Cardona M

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1996**

SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-NOV-2014 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0126200-00941749-F-1047971839-20171002 **0057**685390A 1 9910118028

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14838519238

(415)7707212489984(8020) 000001483851923 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 9 7 1 8 3 9	1	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	1 0 4 7 9 7 1 8 3 9	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDONA	MANRIQUE	ROSA	ELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal: VDA CAPIRO

42. Correo electrónico: rosaelenacardona@live.com

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

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 1 1 1	2 0 1 9 0 1 0 1	0 1 6 1	2 0 2 2 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	5	5 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

52 - Facturador electrónico

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 CARDONA MANRIQUE ROSA ELENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047971839
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA ELENA CARDONA MANRIQUE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 6 #11-62	TELÉFONO:	8700000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**1749083572**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2239004458	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

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

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1047971839	CARDONA MANRIQUE ROSA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	900009354	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD938

Resolución No. 18764083444687
Consecutivo de la SD
Rango: 1 a la 10000
Vigencia: 2024-11-15 a 2026-11-15

FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO
805021199-7
TELÉFONO: 4022944
E-MAIL: fundaelsembrador@hotmail.com
DIRECCIÓN:
CLL 8B 45 126

Vendedor o quien presta el servicio: KEVIN ANDRES GARCIA LOAIZA	
Dirección CL 4 7 59	**Residente:** Si
NIT: 1041460222	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono: 3158043037	**Email:** kevingarcialoa28@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-09-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-10-29
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	740507	PRESTADORE DE SERVICIO OPERATIVOS - CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CON 2025-09-29	2.532.341,00	1		0	**2.532.341,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : dos millones quinientos treinta y dos mil trescientos cuarenta y uno COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 NM PRESTACION DE SERVICIOS Y CONECTIVIDAD SEPTIEMBRE

Subtotal	2.532.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.532.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-10-29 17:29:55
Fecha Validacion Dian: 2025-09-29 17:29:55

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: e10909626832a463d0ec812357d18a7e51f58bc5026ceaa2e7b0f6ef3b43353b96bf81bad621a320cbc28f773b1f55f4

Firma Certificaciónkwgd5VZ3mvzrNot9a50UJE4+YUjLnBBnyF2OstEuNPOwmsRK25277bz59Yv7ITuPWC+8ZyBpgaRAKlP/kxscg7LyKugMGDcMCyjQgjKoT11h91vA6zW8ZDbWPr3/x/9+82dABbPxBT1UyEaxYklo5rs4Z+snplKOJ9Ujmnzd+sKhRsyH58kM/k4+7U3L9fc+QuK1BuYnZUK9wyqAC23aFEcGAPbpJZ6DV7VEWDpWPzIaKJGy9mApXgZgzXach3Hd+/40UYJE9Wfmzw6vLcvB5g9ZaFtneEorZ98+BivAT/9kTeBiGqNHV/nU9T1oF7m6jWubbfjKiO0kxY/5AIwhJA==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Documento Equivalente a Factura

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

Para personas no comerciantes o inscritas

En el régimen simplificado

Sonsón – Antioquia, 30 de septiembre de 2025

Yo, Kevin Andrés García Loaiza

Identificado con cédula N.º **1.041.460.222 de SONSÓN.**

Manifiesto que La **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" NIT 805021199-7**

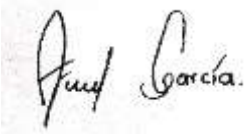
Me debe la suma de: $ 2.448.341

Valor en letras: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS.

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como Agente Educativo en el contrato de aportes 05005892025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia y La Fundación El Sembrador "Semillas Para El Futuro"**

Periodos: **SEPTIEMBRE**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.



Firma
Nombre completo: Kevin Andrés García Loaiza
C.C. 1.041.460.222
Dirección: Vereda Santa Monica
Celular: 3158043037

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.041.460.222



Apellidos
GARCIA LOAIZA

Nombres
KEVIN ANDRES

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
28 FEB 2006

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
SONSON (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
04 MAR 2024, SONSON

Fecha de expiración
16 MAR 2034

Firma

Kevin Andres G.L.

.CO

0411143111



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0411143112012 62<<<<<<<<<<<<
0602286M3403163COL1041460222<9
GARCIA<LOAIZA<<KEVIN<ANDRES<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141183709871

(415)7707212489984(8020) **000014118370987 1**

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	LOAIZA	KEVIN	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

41. Dirección principal
CL 4 # 7 - 59 Barrio Kennedy

42. Correo electrónico kevingarcialoa28@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA LOAIZA KEVIN ANDRES

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1041460222
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KEVIN ANDRES GARCIA LOAIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SONSON	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 #7-59	TELÉFONO:	3158043
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1749084471**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994160166

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1041460222	GARCIA LOAIZA KEVIN ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	104146022	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700