Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD1061

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	3.860.535,00	1		0	**3.860.535,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	3.860.535,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	3.860.535,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 14:58:26
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 14:58:26

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: e8a824330633e7ae2be293c82d169201bd6afe031ad61ede5af200300b113b1919f19968df9bea7fb4bf118c944b2b47

Firma CertificaciónmfjC/6SuvSrB9ykjZCxHun/BxvtO/qCaCheg/s5Pid09SfKMPMkx7YqyA2YMy5h2gCIjVSnGaKliRv95rvjxjNnUoqe8tlyMCMqOf7cJyE4Q2/TDRNNXxBPc4R/tod8546IBxNR+d8iFMLhSjRCmHIO1K41Tr8LimlMidlygkqzMCirUCHaDxOqiz89yCbJYj18CUcd/Stf6gYX/COs7Xa48FNNIrti8JLCqO7s2LqqHpHe/5nS7hquKB040+RMCRkWntcxlCyNJAVoZJalNBKIKWO+vYaSlhf2ett58HNe6Xoe3B2PszhyjFwheW0GZlwe+5QAqaneiCneyMeB/xw==

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, 31 octubre 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**

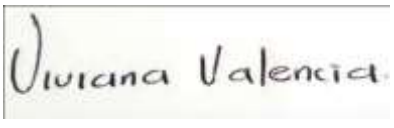
Me debe la suma de: $ 3.818.535

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: **Octubre**

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 SANCHEZ TORRES

P-0126200-00286209-F-1047969103-20110325 0026355905A 1 33141125

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

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 VALENCIA CLAUDIA VIVIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-31, 04:11:47 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	CLAUDIA VIVIANA VALENCIA VALENCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1047969103
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81376681
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1892777703
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 429.300
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
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

SD1062

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.490.341,00	1		0	**2.490.341,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.490.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.490.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 14:58:36
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 14:58:36

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 6af06b744ef0b6f9979c63c91a8b2bb54f5e99ca46f9d0ddf51a0a420528ff8b5b7282fcde2f7f9d7b6f7d5a9634d94a

Firma CertificaciónE3emjAA41zSbtrjZNm89TGUR5b1n/JsMoMDphisP5CanPlb78600syJY9PLSqjha5AGcWmithX8kmRqqdwkBBQPF107gwMXowZa4stad9pjn3BC2Q6Q+RQequFl6dkWFkGXacWTsJarGKL7VQYvTJNL+VCL7Qf7KjnR8NrDOQbcCgKUpSbqAiaLvGrTDLD1Xo90vTbEPb5Uk5pPhXsqUQh137RZRyTmcWc+UX4hxv2RfXMrzIMr7Wh3q713qX5rHWMCtF1PnRkAcnEzWqVXLJgKPsO+zEdWlwun+qhREX9QRqHtbmB8Sa29hwjITO5bcRJMSYw9r5vzVdA+7arJRjg==

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, 31 de Octubre 2025

Yo, DORA LUZ VALENCIA FRANCO

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

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

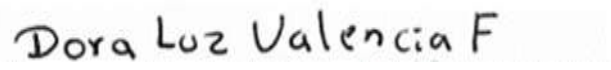
Me debe la suma de: $ 2.448.341

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

Por concepto de**: Prestación de Servicios profesionales como 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: **Octubre**

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:	**1749394731**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994536855

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

Planilla Pagada

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD1063

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.746.263,00	1		0	**2.746.263,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.746.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.746.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 14:58:46
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 14:58:46

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 0202ffdf0fa51729d85e5e4a191dc5edc212c94412fb33b961b7d91d421559fa86523edd1eaad4b931d268ef3f1bd3f8

Firma Certificación TlVn6YCFj9d/6Efht70vQ8bnJCbdYn/ftknt5UETE9Fiho/pUxPE5z/A6Q7gT5Yl2s+6Qr8HEpQueEobvLD2iyRb97m7Z5aJzt9tzAk7lVjtXgrMqhG3WlWr0P0D/u/Bc/mvGtD9qsJhW6Iq5YuKlctlOstIaIjmzIn7qIda3HlT65bhv8nESs4TXV2rYdMLk3q3BD7udqc/T5STFHeqXGAMJ7g4f6ZH3XaPN9S5q/H2Pfg9eISjZDF+pM5l3HdH0VdigrhOjR/8bOPnKUovwJZ7qhYpS/5jPkT4alcbT0HzIEh6aptG8TLnXGIf5ZefRIx4Cy6o0Y0Z1zxYNgLeow==

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, 31 de octubre 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**

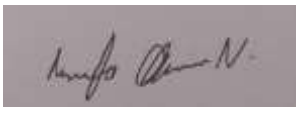
Me debe la suma de: $ 2.704.263

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: **OCTUBRE**

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

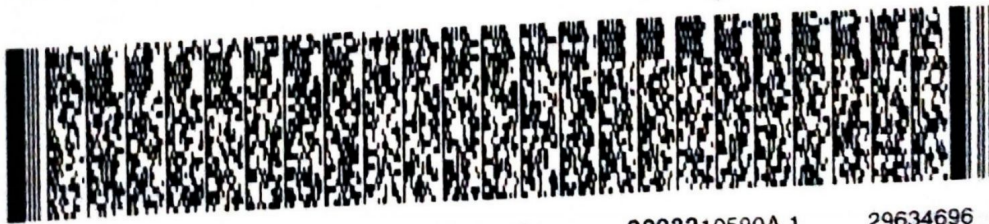
O+ G.S. RH

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:	**7988898168**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1902297017

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

SD1064

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.746.263,00	1		0	**2.746.263,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.746.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.746.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 14:58:56
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 14:58:56

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 0f63b99d780824f36f5d4588edb2e14568b4940c790436b467b8ccebabf46e9145f22d0f4f57b040227e343e2cbfa4f4

Firma CertificaciónGUIhy8eh2W9PzewKKb4xBgY3Enn/xgszi0XOZW1VYWX2oZV/H2zPkMRGOOgPFBoH/jLzIlaCCHUJyeL7sgEO5b2Jai6keQX0Tq0o8s8P0IWyCx0z4RP/zYygxL4wmEMSvN5N6gSgLQWkjPP8MLN7V2TWPZ0w7YaBPGTXqPkDNMoJazGteq7HHZa10KvumVlt2oJuxv5lvTiqSCoOcZtAPwyicAjXSgY9x/krepKYFs8T8w1F0XLlJyd2bh0QZmvyEyWxOg22c7x4dPpTQNgi07+4b7zMPjN2zfqM1FQDKZPr7Yu6W6Or2W7h5q6RHA2LbymccwIxYmuS60djbW/rKA==

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, 31 de octubre 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: **Octubre**

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
Fanny Marcela Blandón Grisales
Nombre completo
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

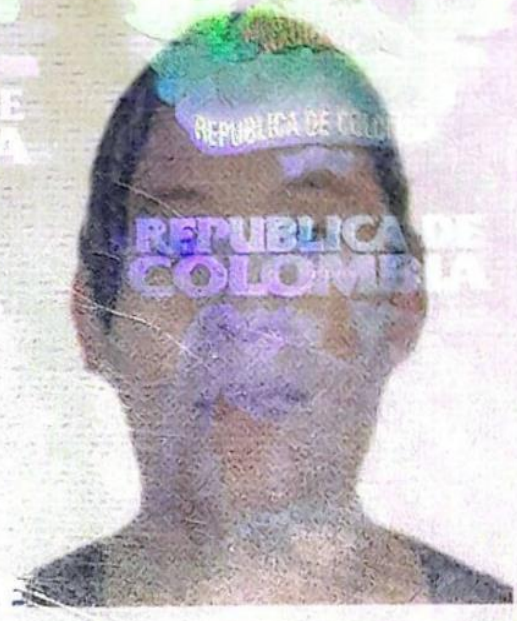
APELLIDOS

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	2025-11-02, 09:59:46 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	FANNY MARCELA BLANDON GRISALES
CEDULA CIUDADANIA	CC 1047965201
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8909853989 / 81389593
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	81389593
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

SD1065

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.746.263,00	1		0	**2.746.263,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.746.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.746.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 14:59:06 Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 14:59:06

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: e025efb54523ec1319764153f6341bb4ec134cca0c2e8624ac1a1bc6228d659c2073e81d4d36eadc237504ee2962f30e

Firma CertificaciónNX/w49zKnS7Nl+kYP2bjbtI5qWcB+5BTAEcBjEHwXHnO/uFmZVZtBJ+yB8D8LChkcC8IGHzCGpefoI0oOvhV4YhVSTghdxAd5VpXrsOuUzJIBRXooaUVRNlh8goIhJOWfaRpN65lT1uGz/GxGtahWcf1Cf0vQS7D53DzgXBntEFzQXbboKl4bXPDV+80G/LlDbl18F4NUFWb2zylVzua/tUmSe//E/IUbOBq0GKWXvb1TaiOnNpcz1OyD1Rl2j9ZFqPfxe9K20jdguc30leFEc31vH0jhy0yUJHIlP6r3r1j6KWKt5p4Oz5IQovFi0BPLg549qjCpjE9rwv47tuDkA==

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, 31 de octubre 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: **octubre**

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
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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-21, 11:28:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81205780

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

PAGADO 21/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY YULIANA HENAO HENAO		
Documento	CC1047968158	**Dirección**	CR 14C #19 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8694444
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SONSON	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

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 1047968158	LEIDY YULIANA HENAO HENAO	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.680.000	$ 268.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.680.000	$ 210.000	2,436	$ 1.680.000	$ 41.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.680.000	$ 33.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 553.400

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
$ 1.680.000	$ 1.680.000	$ 1.680.000	$ 1.680.000	$ 268.800	$ 210.000	$ 41.000	$ 33.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 553.400	$ 0	$ 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.

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

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 octubre de 2025

Yo, Diana María Valencia Henao

Identificado con cédula N.º **1.047.968.712 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: **OCTUBRE**

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

05-ENE-2010 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0126200-00216787-F-1047968712-20100221 **00211**36063A 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	1047968712	

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
4	9																								

53. Código

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre 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

SD1066

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.746.263,00	1		0	**2.746.263,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.746.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.746.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 14:59:16
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 14:59:16

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: ed8ec6c2d0b6485bced15536e0616784e38f975856496ef4d2af101a0502b241da1b41d1f769c9bcae2e2f5357374e9e

Firma Certificación Ce8JRqqXUHCMWSbWYEOVe0rJ2WQPH1CUKqs0IfsdBS6wcA0OFG4lxaKBk2pAaqob5y4JkKc/LI1wbkJU9IJd6xpKamfGVgblJy0JkeHwW4dudqRoXG79bSteQAZAkHyIidauPTzgi3ehl8iWed+TRtH1yhKSuogVNhGBipCUNoHkRW2KE9Co6h0urrQUVGQGO71byeHSEoqDEuhz9B8+FlJrhcBm8JCsuDHnnjLqXtkMrgPrn7KPv6CL2xaHQBD7w7fTbgSyLdBI7xqP7OK2r6z/rBVETnfK7wzZAR8BI0hpkK7CgHYsscuoEWaTVx14pz+JXJRSS4avUhtHcxxglQ==

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD1067

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.746.263,00	1		0	**2.746.263,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.746.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.746.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 14:59:26 Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 14:59:26

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 0a2b0eb80affa94a95ae1200998188692c81130d21a02446d19b3f0dd4141561c9495b87a532b3f7d7519dffa4330ece

Firma Certificaciónnf+55jLyGv14PCHfphGt9iDNO92lhRghgWmA7iaz/9ky15MFdM67eGN2WMN2hvakIoIO2PQKxlom51rWzJxEk/SsjpF7X6uFWvqlFhw1la6R4b4BQLCOhe8e3kZCXIFMt59Jnpk1Zl7P7XYzVDRWEg7NXSYfm6L+uHZbRuJA9v85YyKIScghs0feRAnF4BBHOxIY9+wa7tvWioumTxEUn9Pyi6zNW7lZQK34CUlOXNwPolSm223qgAAWu1vKCe9WINdKLv6108JS8929otVURrR0YKo83LXETOgcY1D0MtsI8dQAZBr3aXavIt03Np6kf+ale2kbb1ZqlIJA36p4/g==

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, 31 de octubre de 2025

Yo, Mónica Liliana Loaiza Castaño

Identificado con cédula N.º **1047965437**

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

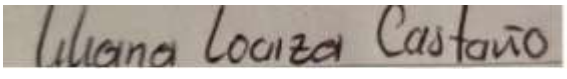
Me debe la suma de: 2.704.263

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: Octubre

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

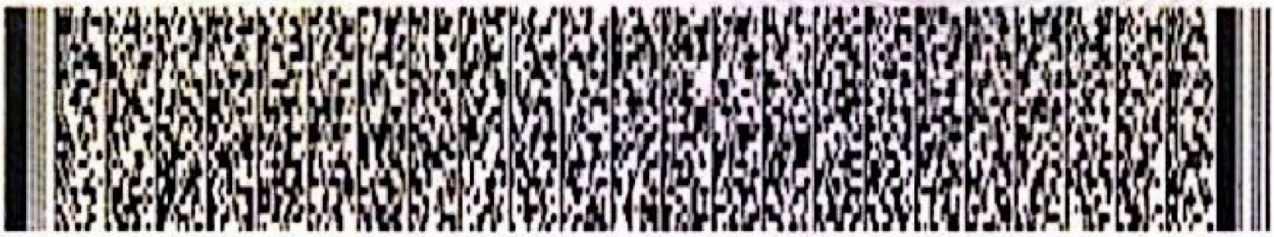
1.59	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

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

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:		**1749088485**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		538858	

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

SD1079

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.490.341,00	1		0	**2.490.341,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.490.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.490.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:01:25
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:01:25

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE:
1ce4eaf5fad392e42e7b199f75c5c7b90fc9f8ef3538a204bca76cd03510a2c98f04289191082c8da1903afe54301849

Firma CertificaciónmGwfYA2HRBz2Ewvd2mB/r7OzFkjYVMmOTKFUUGyyQirQXbU39aeCL5zKQBX4SwIjaqBWhP6gCFfcnyr/TCtjbQ9CK6mTNOszGzeNyolY6S77muEPsF1uzw0+h3CN93f1KtdmkHM26bDerEkNXdEVhlRFEwS5dcVQeXucjoLkOBKtFP3XNAKUbXMIvz5eRgm2vZfz9z1njbxw9flaBdzHX6ljDLlnXjw10qsWOm7aSQFobYANSd831btvATAXE8nMNCrrXrmOtigAl2rjNdc1EN1lmySd1FBmrGH6xWUi1vh2MxGpd5T2ZjgL68soQx6oEJfHou4g4m61qSddT0LvMA==

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, 31 de octubre 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: **Octubre**

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

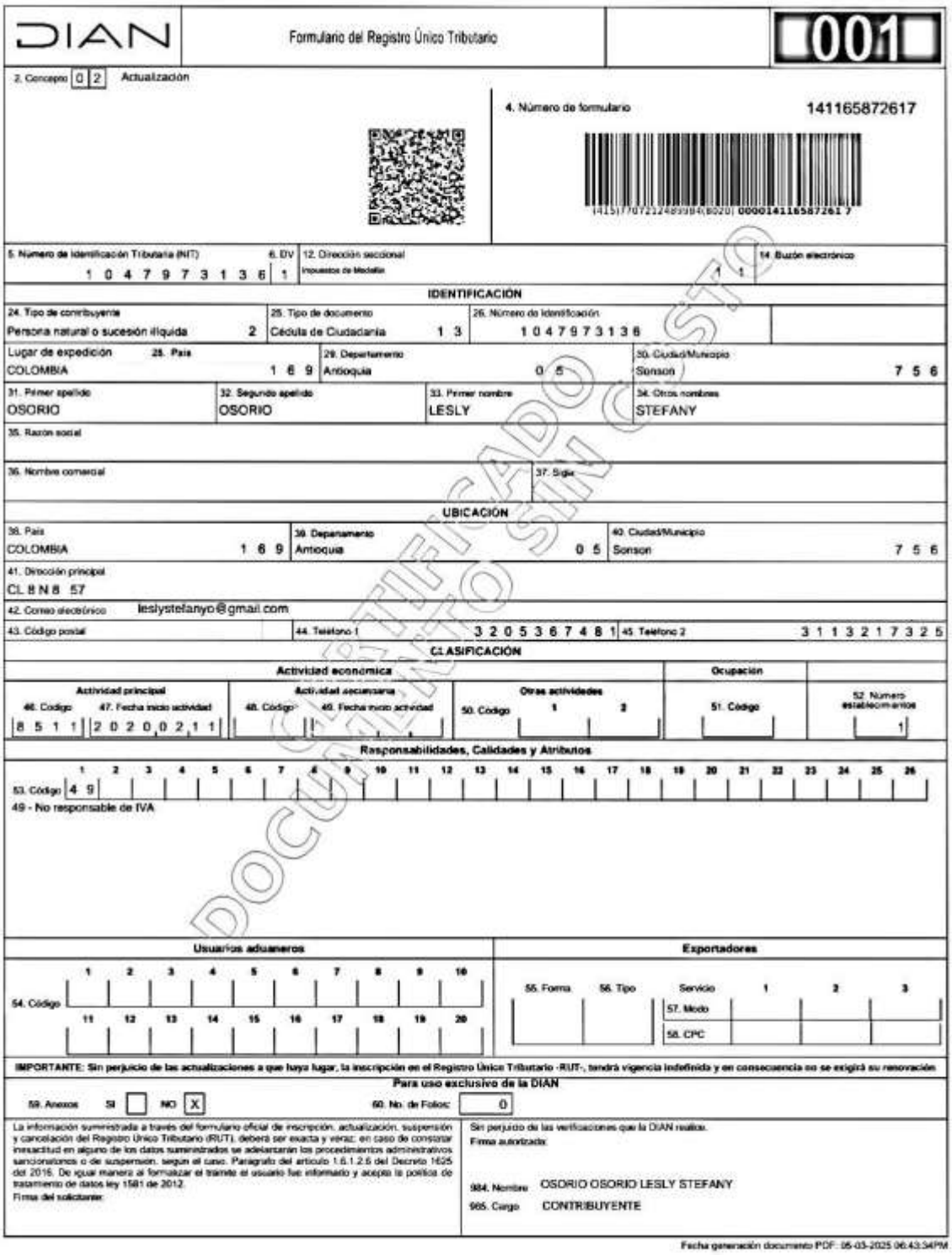




Powered by CamScanner

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: 141165872617

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

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín | 13.

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	45. Teléfono 2
	3205367481	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 06:43:34PM

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:		**1749394306**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994536750	

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

SD1080

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.490.341,00	1		0	**2.490.341,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.490.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.490.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:01:35
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:01:35

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 1072c387b545effcdfc052ca1ab58b9b1655d387bf10bdb890c855bb7d4d465cefd5b4cff828c2aa9f1d3346b3b4ac1c

Firma CertificaciónoHwhUHKbaRTnAi4/WMYrFY/oGRfqDk175li9t1MnTW8WRxxkT4zl0XSXNeaYZh7E/IhJ6bowdYE3yjtwrYy4pCiTqpq2emb3Hq6C270EV0RvW+3apIMarAXhBOYPqIb6ajMhLdNdKN9TsxYMNu0ilTvWpP12sS8PtmnMHs8LOW4LvvvfDXnt6Xd3DDtKQGd0w73xFCt34lWrIZs+tUPJY+zsYnLhxyqhOhZ4ryyfnj14VFfSK9IYievGe1G+GiKIO8PPrnWhCL7MEC6uUS8nLaEChpzmc5HmS0XMMiNfVC5GfmuVnG9gqV0j7+QBkKBvkF9rqmASY9FuJ7ghDfRqRg==

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, 31 de octubre 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: **Octubre**

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

10-MAR-2017 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0126200-00886565-F-1047973144-20170408 0054880574A 1 48510737

Fundacion EL SEMBRADOR
Semillas para el Futuro

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 — 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
1047973144	9	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	1047973144

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
SALAZAR	OCAMPO	KATHERINE	

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 3 10 19

42. Correo electrónico: katherinesalazarocampo78@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3216970857	

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
8692	20170201							

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																				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: 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	2025-11-04, 3:00:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	Octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	Octubre de 2025
Empresa	KATHERINE SALAZAR OCAMPO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1047973144
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	91724725
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2125142122
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

SD1081

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.746.263,00	1		0	**2.746.263,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.746.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.746.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:01:46 Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:01:46

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 894d7714d8bd4607aa584d3e79aa649baa8b25fbca7fd7f19f53d542f3c739372db089df94b580f3b1a734b1bff5744b

Firma Certificación ZleiNLWseDjBhS4Th3BlS+71/sg+hElDlbeaLwRYmDbVztOWpSrQdMY/nW0nDKGFlUjKJlDEwyk+MPevK1yjHUn6/eWEpDW4yUsgks24O7d4bk6Y1ouPU+KZXOSVu+378Z4mfG2zx2xlA6nO4W89CaQANhqcCSe07iMkotLjIQXMEZaeY+y3qoOjJDyQEq0jX9lK3BAPUiol1F9dGA3uhIaP5CuHNF1mZ2R/hYTTbcIVpTdbVDgHKnllQZxtnHl9810C7myqu+XicENL/g5kHCTA8isAHSL0S4VUO8jvqKT5UCQEVyU9DNCh2GY5SRi43P5dZdgfTgwDH6nf4PKYw==

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, 31 de octubre 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**

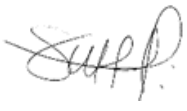
Me debe la suma de: $ 2.704.263

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

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.



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	2025-11-04, 02:19:19 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	SANDRA VIVIANA MANRIQUE HENAO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1047968295
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81440870
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1902330155
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

SD1082

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.746.263,00	1		0	**2.746.263,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.746.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.746.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:01:56
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:01:56

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: cadba97e2747fa91a7a91b9936f1acf15102c7fd2879411e42ae4aaefac1738cfb845c71a235b84199ead63a11b7bf8f

Firma CertificaciónW9uJV+b8qrfo2yv3CRTihjzG9N+lcpqkUEkLUX1NuXfcz92Pr2k8QefLX4DMjumU2R8/NeerjI9uOGsYZoICn8GyC59og96dSbYumRnHQj4AEPdPDKEDrityl2oXS6GBioUL1IOX4KrQ8exHIBWfSQ9kj6wSiDEyziwMfahNqbkKpeIb9qj8IM8g8kYOVcysl+a46nuZgRaN3/S25FLhMHfvuLoqH7xyIDnG0OOkvfe+L4j5BZB3n3Q5Rj9hz/8qDTAbMzREuTDxuzt+nOq9/4ZgyuZ8QEkLne9fGpTy05DWpP/tPOeIopWyJV3BCrL1Jehrkp3PuVwOzdf9PwDYZQ==

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, 31 de octubre 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: **Octubre**

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

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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre 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:	**1749394934**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994537582		

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

SD1083

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.490.341,00	1		0	**2.490.341,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.490.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.490.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:02:06
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:02:06

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 577013febd6ab2cc313b5d0b2d2355e15e96ce4ec50bb0b68d72fcb4b8b5049d4a94f1de72a452ed60c43e324c5959c4

Firma CertificaciónpaSki8a8Am5isOjb45zIEL9LNbMH0dxh6ya5GCPx43C8kL0q7QX2zTIy92KAAsYcDNl6APdjX+tHh0L48wQDEuJIaXjReAELvGIO93yRgrn/18f+lytD1c3W+tYcVuDyL56eiMs+HY4u88FBzHPGZL1F6cuwisYEJ9vTRPvS1t6KnFfrmxnH5Zjra7sIcD5Y/FF9gl869S5ZhSk9lq7PjNDGFBA9x7uMbFSjF6RG8Vfdd5R1bG9Rm6ykNlWshOHHrbnE4mSwcK2gh3Kp3YGvMKNbdYlszjJ71XU7D9oih/jqWIc0/T7PkkEIy0zWAg9bWHFXm4IwA55n2wb2Dd2peA==

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, 31 de octubre 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: **Octubre**

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.

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

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	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	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: 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:	**1749090951**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994539816

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

SD1084

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.490.341,00	1		0	**2.490.341,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.490.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.490.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:02:16
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:02:16

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: b63b788036e94d24303d4a43d9559238ce3fdee0a91456de9c46d849de e6f4bbafe435fc4858f8c9ff7dff968f933d00

Firma CertificaciónoodO6Tw+CsxUFS0oNXWFsW8SDrYtfWibxRHq42VKg1L8CiJFaPlqIqf8uLaOCsal8E8xusvEa+dfvBqJD8ZGYYgVsEO8DAGprM/wRniL0+Dt/kFqCkgqDj/olojep0KR3rDgC1mdqikUaqeHhWqDlqkNyV7iQkHswWPCyNmtOTduv/8GsWXx+15Y8nFMqDt/j90l1jCJyxk7lQB8DFcJwQPIS3WJHjicscMLCsWAonFAE1++WFlthUVNQJLcNqtblhbwXJc1G/Pt6GUHSQtLUBWAoONAnEf3H2ddiOfk2FIFd5W1HU83yPNWdpSnJUw1ZpbN+vOmwoESXuFszsO+yg==

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, 31 de octubre 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 trescientos 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: **OCTUBRE**

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	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	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: 2025-11-04, 03:29:38 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 66483336

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

PAGADO 04/11/2025

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

SD1085

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.746.263,00	1		0	**2.746.263,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.746.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.746.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:02:25 Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:02:25

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 459b179db561f979bb5bb719836cf08f98563c9e596fbcb75f1ad7386d540b239950c12f8b7d28cbfde8ed0cd8bcd32a

Firma CertificacióngC7wPtsbllBlNzWHiY2UiC7gEot8PT1BszvY1C8s1tzxDljpEcjN1GnTLYpa/Q/uUrgCE1x7r2zA5pmrxaey2AXxPqunF9WX3wKX8qKXHECR8SdEldqCQIX6aQv7CsIkH47IvdwJvxUbv3Xt5ekqxYU2q0nFUBT/AQoIM3jcBLNyqEbKPKQePpgFiw9gfzb3gKU03CLeAcvYvTU8Y0Qpu7yeZeRFAVQeheVAVA0eZ/QbF/GtKV1ns29MIhSaCGB4ehatu4RpxIHpkDinqYfFO6S4VlmXAT/7UHc1lU3NbBL6Aoe6G0Q/Xbcxq5PXRI3uLQwPMV01ifYVz9g2VtfsdA==

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, 31 de Octubre 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: **Octubre**

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:		**1749397526**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994540701	

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD1086

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.746.263,00	1		0	**2.746.263,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.746.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.746.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:02:35 Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:02:35

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: ffec33bc1da0a234a524a04d80c8a54ec10e5a8226cd6edc5d53955ae0b70031baf25cd2e2fed866ab116647607297ac

Firma CertificaciónE3IHrrvfR97+aUTBaQximNSw2GHt7uhGn7cH2giP2oYWSxvjMOh2L1lehYVvsSbNLkMvvMFV23NOZSQwL1ObQiSxHMyNUAy8673VwSw3xc4e3wdRVsZw1u2g+Rm6tRlkMfN0aRnRGC2yZGcVpZj37bZFmkE6Qkg/oosJQluh+6lGFsSROgm8LiKTam2jB4e7akNLK0sR5x0HOfZgTji8f1bCYAEHqQnmfcU2wio8MutuHtNLpOh+s6l6W4LdxmZGqio51Fe/er5rGqz9lCUFW+GCgrQlXb6EEzCeMD2npjn0HfX4mdv96gUxdZDV6i6VNiqy8KGLJV/ATBA3fvW53g==

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, 31 de Octubre 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: **Octubre**

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

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						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
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:		**7988953606**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1902566963

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

Planilla Pagada

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD1087

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.746.263,00	1		0	**2.746.263,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.746.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.746.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:02:45 Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:02:45

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: e96b31735e733c8d7bcfc2252ce06ccd703142a3fbe6f9c961aa2ecfecba55922607e25165ea99550250761a0a0721dc

Firma CertificaciónhAUNx5mAWQzyLa7mjBTWJyQMJB+ax6+7c6xLOrZrxcvaxGSrPcLP0UmE5RDKnXWpGOnvRrAMmzifW2qXaIzxlf+CcLxsX8YYja61P273r56TLF3kPhuiU0C3iPD4D3P5m1NyzI2b4hazMPcW8AlMBwBlXpdqrlrNygqULNbxla69P9xCntY1MCejSnJqddEXp8YnoPnlECSZ+evDeoFWTj+LJ4Yrg+Lsw0ywdKtUnf9VKZlRk8l5Fx4jcZZQSYfaCGqSeTGnZHCRdK+ovRw/lat9vX7sBxfJo/gWjAvrcN5Luc8fFQSEgwVBnxGYHxqX2n9X9vOu/rJjHE1o4Ara7A==

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, 31 de octubre 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: **Octubre**

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:	**1749090943**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994539772

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

SD1088

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.746.263,00	1		0	**2.746.263,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.746.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.746.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:02:56
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:02:56

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 951b63dcdfdc4b1eaa14b41ac35d1198ec7d73a956fc772f6866f50ca62821c9c1f8e27ff70ede3424c4a9b495f92aa0

Firma CertificaciónllG08TKd42JbYFTemHu5vtx6CtozyvCvuyDM6mVwcVQRlDV4qr+NaS4H5IRFriTmm93IE4Fz/MaHy7TtyES3EWT+5wBVJ45TZxXkvJ7/YiPwOlnoY3d29crB9Zyg2w9eC4XDgvF27Z1FpVB/gP22XdVVGaYPC/f3eurmFBIHownxqZpgJW7Nuiv4GpE205QK4cluJDlxZadACWL72n8YL9C7LIFgQX4D3a3p6QayHT4/RthILaeScfeZvIr3ybCXYP2i7vG1TEiACNoAhiocBpzCVNSx/o58snXVAGdhvmXNqkvFdTXTN0is4BsSJouUucxirNah2kYYNRF15A8BQg==

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, 31 de octubre de 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: **Octubre**

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



INDICE DERECHO

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

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

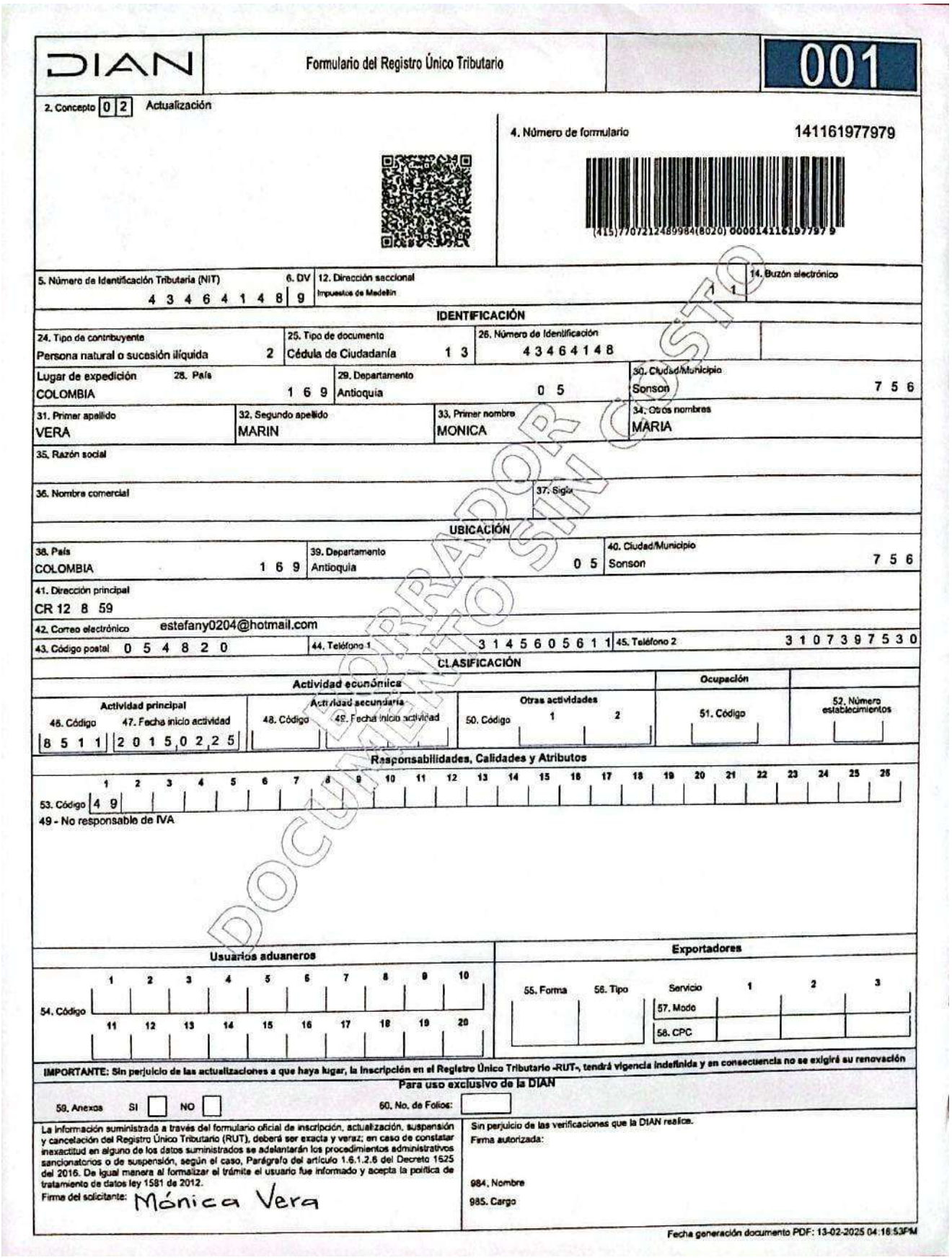
29-MAY-2003 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

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: 2025-11-04, 04:43:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076018246

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

PAGADO 04/11/2025

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	$ 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

SD1089

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.490.341,00	1		0	**2.490.341,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.490.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.490.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:03:07 Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:03:07

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: f528b57dae6a9faa52c5fdb7f8a8c8c6bab46a2607d8262e27f96c132ef2b483fa1513631fe1a01d252103953cbb7e44

Firma CertificaciónEDEc8R6d1m3VER78CvUpZc9pGgPDCNIzLzueg46QPNUST1rHx13G7AEeZw5Yrl+OACu4mcBydAINjWZfuQw7kuAZDT56iT0rfJyLGNBaJwBpLH3b5dN7gzmfwkbjJIHblCDsrk2Q9PJOM4pLW/iYopZEg4k7gI1QOzMLIG7Fpy+l4Xh1Kp6kpt3Ek6Tfsd5qu0bTva1GEQ7QRTiKXjPVjYvqsrlEzp/j60ixgVAmy/BMAVhQcPIwr+aUdbeaii1u47gT9Ax3/LiWVu6z4JvZlFW3aw+ARlDiWUasGDWc5HPPH9O1mhVlhVTwVDptICO8OXLs3N6CjuRFhkFkyH5RVg==

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, 31 de octubre 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 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: **Octubre**

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:	**1749392745**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994534670

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	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 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

Planilla Pagada

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD1090

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.746.263,00	1		0	**2.746.263,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.746.263,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.746.263,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:03:17
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:03:17

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 95672b4e576fab7c6dc2ce58c4f00c7f6d4291c20ba1ba590da21509ccd7dcd17b2c80060d13d97b468fd16899aa7640

Firma CertificaciónoT205EOvm0vuEY9V2eSMeVZ1d4wFjuPhU5cCzABAYxDcQZL4zugeQWiVQAn6HyjmN3SCsA7FT2LlKFtToZiSrJITAmsgKzsNEMsq04kawEOMtluNoJI21JELte8WPQn31UCTqqW5lHtLXGkU3PPtkwtQraIRV5HC1YyMx08AmBuzfg7+p8B8ZUX/9L90rqU1czQywiaH6R1zsoM70B7RZQQq76PVqbDqkuiXN5E3IEjsRvdzRXP9nFUTLoLw0uyHw6Y9NlZoUOf0eYtCSMfkPtwW83pX1d5Hh7RpaZTmaIOLX2se+UxRJOEEhOsPIXe0lwgjoXYqQmd9+GoEgHUwqw==

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, 31 de Octubre 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: **OCTUBRE**

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

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	2025-11-04, 02:04:24 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	DANIELA NARANJO CIFUENTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 1047971812
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80722143
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1902262509
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 420.700
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
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	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

SD1091

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	3.542.000,00	1		0	**3.542.000,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	3.542.000,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	3.542.000,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:03:27
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:03:27

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE:
31f0c82513121c7e01db6491a360c33e52202d969d672921c59c6586855d4e0334747920387700006e4344678d6958956

Firma CertificaciónMMrQF6VU6jmaj+56Y0SOa9wf2XWHK5+nwj6vdRJj16m9mmmNCXRa70HjO/RehaBCxOaOqF1AEGgfPoq4JTF1Mf8ceZOvD6exYhWliThQNSSzwRuN1QHjiTIeyrBM838SaX+ZGWE/P0APDYqcecMg88kZ/uHdMWOOs1e1Bui0NPA52sWmpEsOENnukOGBwJtpf4OOVxX7LLhEerf8Az2JRqU/o8gP1JyQKAmCioslDKRUzZ5KeHjGuT7guPrJTv1SjQpscluQI7iySwp8EAt+eQwRoc0wal1KdPASENK8J1W6UCRrsAPNXPfeo0nfqHHFXVci15Vu/T8dz6/LdeTNUw==

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, 31 de octubre 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"**

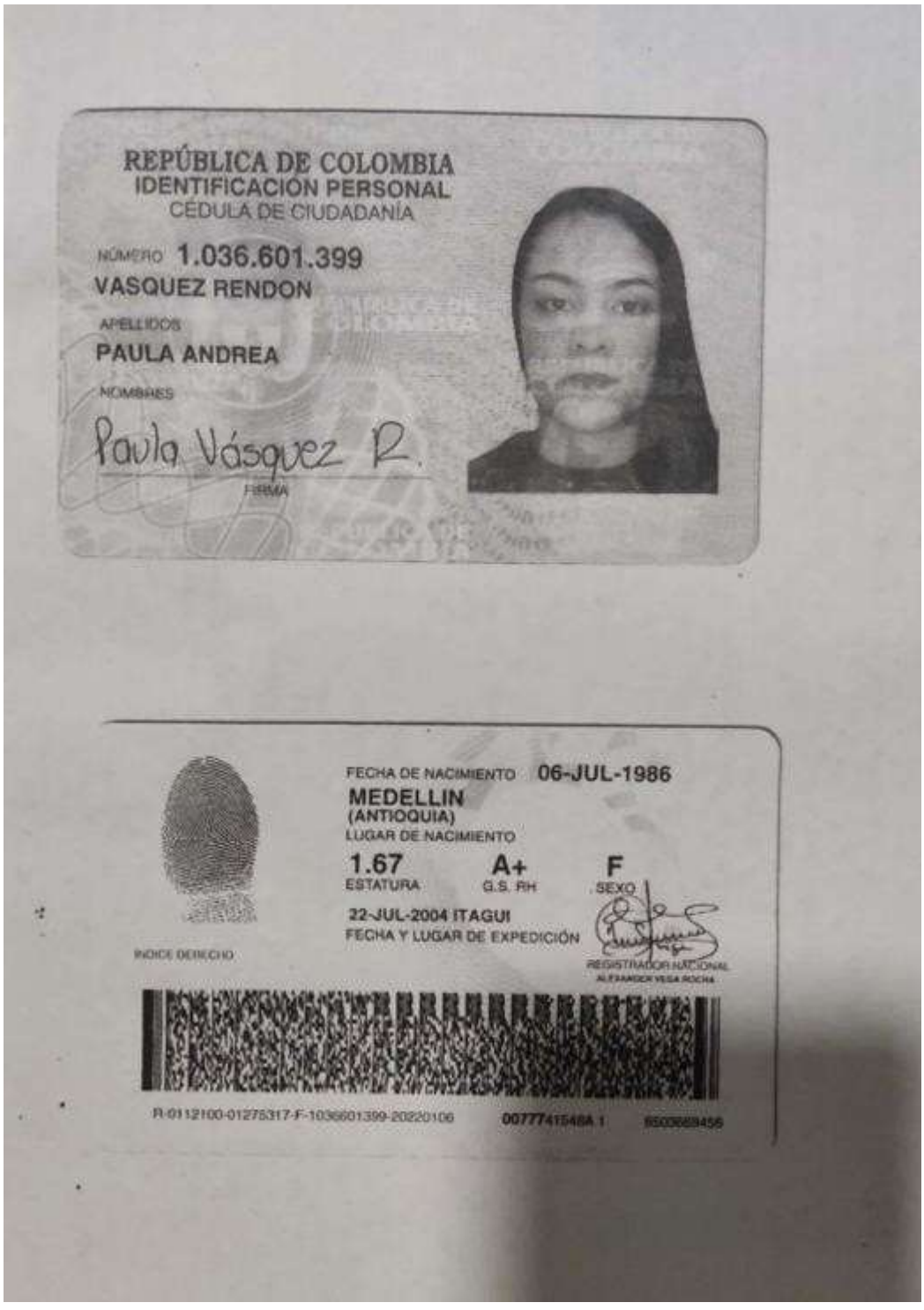
Periodos: **Octubre**

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 ACTUALIZA

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

2. Concepto: 13 — Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14571945675

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1036601399 — 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín — 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	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	2012/05/02	4774	2013/04/29			2229	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

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

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	2025-11-04, 08:10:24 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	PAULA ANDREA VASQUEZ RENDON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1036601399
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81458329
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1903773161
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
N800088702	EPS010	EPS SURA	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

SD1097

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
Forma de pago: Crédito	Metodo de pago: Acuerdo mutuo
Observaciones del pago:	

#	Cod.	Concepto	Vr. Unidad	Cant.	Descuento	IVA	Vr. Total
1	735520	Movilidad - CTO 589 EIC MOVILIDAD OCTUBRE 2025-10-29	72.000,00	1		0	**72.000,00**

Valor en Letras del total después de retenciones : setenta y dos mil COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento :1
0,00

Observaciones:
CTO 589 EIC MOVILIDAD OCTUBRE

Subtotal	72.000,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	72.000,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:04:22 Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:04:22

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: b72da8ed9c24d9f32e85f5fe2b58e75e3a29496035aa4f68b99bc2bf991199a37851ff678a7942ddd0555d22c5e8ae2d

Firma Certificación Awngv7N2u0SIUd9Ql5IwbsO49esDdc+PMz9c0/Hj3hnHldrjTDdAbikVV961USRT3e8/Ts5eHt8RrsqeLlgoZYe12t013ox95n5RJ60kT9L56U23+yxHe9ucNORsrbu8Mv5FHiT9LHilzMF6u7Jphg0GuWPE67Wl1YsizuF6LzU7g7X5dzkKaTM/0QhxykcFA7tSmB13bRktHcQgSUpZQnsiMquf59cX+VH7G5PzaS/obBZOkxfknk74sFiMQTfJxvTmkYRCPib3jRA/AM8LBjOBiFF9l1mMsGkFE62ZgxWyBPt3wXzxWLNqHsP7lCX8o3kEsfs31YetqvDyapgcVg==

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, 31 octubre 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**

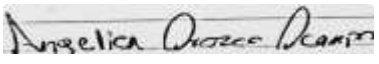
Me debe la suma de: $$2.704.263

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: **OCTUBRE**

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: Angelica 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	2025-11-04, 08:20:21 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	ANGELICA OROZCO OCAMPO
CEDULA CIUDADANIA	CC 43464398
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81448869
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1903807107
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

SD1093

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.490.341,00	1		0	**2.490.341,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.490.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.490.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:03:44
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:03:44

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 3a0e1d44ef63c0d85618bedf5b5a058a479e871717137026649da0e8522265b9ef0d36ae57a4ea9776b025dcc9b15c28

Firma CertificaciónKLZOskwfreI6KJKGWnTLzY2US8/RbJiCfgeFsHUoq2yevUhTd2kfKKl2oQ9shi5woF21r0oPNVByUlr+IsUPi2CHjX/u7ZfxpW5aX3O6ucrRClDYQNo3DGRGBH8RBP8yE0JUrG0umtmDtHWdkvodWORg9VFvKiUH6DSQpOfJWa3KHmRT95lqeRUW4sRM+z3w8NDD24h/ech2NYd68xWAGws+/zVH1iajFB3Q98fWoO+KSKPR1JMZYOnoes0+RGdE59xE12V1u+9zrIHM7o/4jynhYJV39JJ0S8G7IQxqUP40isxCJHerUDzrapxqStutzEjhiylluy+TphO8qOAomw==

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, 31 de octubre 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: **octubre**

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

ADJUNTAR COPIA DE CEDULA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.505.851
ALVAREZ VASQUEZ
APELLIDOS
ANLLY SOFIA
NOMBRES

Anlly Sofia Álvarez
FIRMA



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: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141187266130

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1007505851 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín | 14. Buzón electrónico: 11

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 13

26. Número de Identificación: 1007505851

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 169

29. Departamento: Antioquia: 05

30. Ciudad/Municipio: Sonson: 756

31. Primer apellido: ALVAREZ

32. Segundo apellido: VASQUEZ

33. Primer nombre: ANILLY

34. Otros nombres: SOFIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA: 169

39. Departamento: Antioquia: 05

40. Ciudad/Municipio: Sonson: 756

41. Dirección principal: CL 9 10 38

42. Correo electrónico: anilysofiaalvarez@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3146615363

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
8511	20230203						

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 su convocatoria 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 ANILLY 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:	**1749393938**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994535884

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

SD1094

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: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.490.341,00	1		0	**2.490.341,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.490.341,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.490.341,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:03:54 Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:03:54

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 2999515e0747984bcb53dae6906c29104ddcf9cdba31a35dd34380ec4641a1acf630b3c859fd7aa9783fb36dc63c4054

Firma CertificaciónFSBZaDj5JrkkbHMHuzuS9gBjxXBJavFxHVbM+MOghbPy/y1XaaUY1cwMMUpJX5AoDVKTWo3g5+4pNePV01gtmReRAdy81amk1FpN20RizZgq3S4lkhHAM/AGTG8w348SA9dEXoxdg1SbXbU5PJeHbf/KtF6CiTlD8cvWQwTa6/1yM7nJZGjYctX2yUbRwNjjSJ29DOuIKL6/DeWhmsdNpfdb7NGJl2LMpJ5ofm0PfHJAZF7C+ESyTpSLz38VTAthTUIzw22FtuaU3LnxlfGJSBeaGrvuaY43MpKQBz3WHh2WTgOloMoZKQu61JdH88kJDRMEHiF06AzZX985rMmrKA==

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, 31 de octubre 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: **OCTUBRE**

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 Mónica ´
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:		**1749347855**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994480012

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	01	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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

SD1095

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: STEFANIA CARDENAS GIRALDO	
Dirección CL 4 SUR 2 20	**Residente:** No
NIT: 1041440519	**Forma de generación y transmisión:** Por operación
Teléfono: 3217164438	**Email:** stefaniacardenasgiraldo21@gmail.com
Fecha de la Operación: 2025-10-29	**Fecha de vencimiento:** 2025-11-28
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 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS O 2025-10-29	2.075.284,00	1		0	**2.075.284,00**

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

Observaciones:
CTO 589 EIC NM PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE

Subtotal	2.075.284,00
Descuentos	0,00
Total con impuestos	2.075.284,00

Fecha y hora de creación: 2025-11-28 15:04:03
Fecha Validacion Dian: 2025-10-29 15:04:03

CÓDIGO ÚNICO DE DOCUMENTO SOPORTE: 322003e46d1758e960460ae3bce3f5e41b15b8cb361d1a4c73f0c4f715e10694ec426504788e2d63c650e1dc1559fba0

Firma CertificaciónlzLHoybEOvbVbWbbfQHHhfWWWaUmNIyNOriOFPT6KnQoi+pfCTuExcZdBLuk+xqiKrx3d+PLplNXHEX2OC3x4eR1bkWzJBOwe2jqGGQ0sA9Zqp0CYTsh1Q1F2Z82+A41yXxSoDejRz4tPgqbsSG9pMvzzuMaP+HxCV1ka6WKsUbcvGCTB46RWyUHleIvOpMa/77afPgI7PrWfMg56e4iO7ZXZCOaAHtEqGT1TO71nNAwvBYtQojGjEDbbqIxpz/RQmllFiTmE6NOJUKi5D5bjXQM642ubD7TyJ2srCRgi4jpUTWdkSWWRCPIkO1CI/18OTLT6+07+SoUXQ6vUMdQ6Q==

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, 31 de octubre de 2025

Yo, STEFANIA CARDENAS GIRALDO

Identificado con cédula N. º **1.041.440.519 de SONSÓN.**

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

Me debe la suma de: $ 2.040.284

Valor en letras: **Dos millones cuarenta mil doscientos ochenta y cuatro 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: **OCTUBRE**

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

Stefania Cardenas Giraldo.

Firma
Nombre completo: Stefania Cárdenas Giraldo
C.C. 1.041.440.519
Dirección: calle 4 #2-20
Celular: 3217164438

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.041.440.519



Apellidos
CARDENAS GIRALDO

Nombres
STEFANIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
F

Fecha de nacimiento
21 NOV 2005

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
SONSON (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
09 ENE 2024, SONSON

Firma

Fecha de expiración
09 ENE 2034

.CO

037502579

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL037502579801262<<<<<<<<<<<
0511210F3401099COL1041440519<4
CARDENAS<GIRALDO<<STEFANIA<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141209950812

(415)7707212489984(8020) 000014120995081 2

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

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 Sur # 2 - 20 Barrio el Carmelo

42. Correo electrónico stefaniacardenasgiraldo21@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

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

Usuarios aduaneros	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 CARDENAS GIRALDO STEFANIA

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:	1041440519
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			STEFANIA CARDENAS GIRALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SONSON	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 N 2-20	TELÉFONO:	3217164
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:	**1749357346**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/31			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4551417959

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 1041440519	CARDENAS GIRALDO STEFANIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		31																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	89098003	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700