Huellas de Amor
Para Tu Vida

NIT 900.192.801-0

INFORME FINANCIERO NOVIEMBRE 2025 CONTRATO 41-00241-2025 EIH – TESALIA Y PAICOL

Dirección Carrera 1B 2-21 – Cuarto piso- Pitalito Tel: 3116328780
Correo electrónico: Corhuellasamorvida@gmail.com

1. Información General

Regional	HUILA			Centro Zonal	LA PLATA
Entidad Administradora del Servicio	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA - CORHUELLAS			Municipios donde se presta el servicio	NATAGA - TESALIA - PAICOL
N° del contrato	41002412025	Fecha de legalización del contrato	13/02/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	$ 632.335.024
Servicio Contratado	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR A SIN RACION - FAMILIAR Y COMUNITARIA	Cupos contratados	385	Plazo de ejecución	Desde: 13/02/2025 / Hasta: 12/12/2025

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

PERÍODO		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso			25%	3%	10%	11%	22%	0%	13%	11%	6%		100%
	Monto del desembolso			$156.088.240	$19.045.900	$60.771.389	$69.045.900	$136.091.800	$0	$83.614.585	$70.449.610	$35.227.500		$632.335.024
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso			$0	$0	$0	$0	$0	$10.396.000	$22.193.496	$3.617.598	$3.929.113		$40.136.207
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$632.335.024	94%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$40.136.207	6%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$672.471.231	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDAD PERSONAL / CUPOS	UNITARIOS ATENCIÓN	UNITARIOS FASE PREPARATORI	VALOR FASE PREPARATORI	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	1,5	$3.818.400	$954.600	$1.431.900		$0	$5.727.600	$5.727.600	$5.727.600	$5.727.600	$5.727.600	$5.727.600	$5.727.600	$5.727.600	$2.863.800		$3.539.863	$53.656.363
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	6,0	$2.704.250	$676.063	$4.056.378		$0	$16.225.500	$16.225.500	$16.225.500	$16.225.500	$16.225.500	$16.225.500	$16.225.500	$16.225.500	$8.112.750		$2.868.188	$144.841.316
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	2,0	$2.448.350	$612.088	$1.224.176		$0	$4.896.700	$4.896.700	$4.896.700	$4.896.700	$4.896.700	$4.896.700	$4.896.700	$4.896.700	$2.448.350		$1.224.176	$44.070.302
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	2,5	$2.704.250	$676.063	$1.690.157		$0	$6.760.625	$6.760.625	$6.760.625	$6.760.625	$6.760.625	$6.760.625	$6.760.625	$6.760.625	$3.380.314		$0	$59.155.471
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	1,0	$1.050.000	$262.500	$23.603		$0	$1.050.000	$1.550.000	$1.550.000	$1.550.000	$1.550.000	$1.550.000	$1.550.000	$1.550.000	$775.000		$0	$12.698.603
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	2,0	$2.448.350	$612.088	$1.224.176		$0	$4.896.700	$4.896.700	$4.896.700	$4.896.700	$4.896.700	$4.896.700	$4.896.700	$4.896.700	$2.448.350		$0	$42.846.126
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	8,0	$2.448.350	$612.088	$4.896.704		$0	$19.586.800	$19.586.800	$19.586.800	$19.586.800	$19.586.800	$19.586.800	$19.586.800	$19.586.800	$9.793.400		$3.060.440	$174.444.944
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	1,0	$2.448.350	$612.088	$1.224.176		$0	$2.448.350	$2.448.350	$2.448.350	$2.448.350	$2.448.350	$2.448.350	$2.448.350	$2.448.350	$1.224.175		$1.548.822	$23.583.973
TRANSPORTE	APORTE PARA DESPLAZAMIENTO TH	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	1,0	$3.768.765	$0	$0		$0	$3.768.765	$3.768.765	$3.768.765	$3.768.765	$3.768.765	$3.768.765	$3.768.765	$3.768.765	$1.884.383		$0	$32.034.503
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	1,0	$2.947.679	$2.947.679	$2.947.679		$0	$3.075.931	$2.575.931	$2.575.931	$2.575.931	$2.575.931	$3.768.765	$1.383.099	$2.454.900	$1.230.145		$2.640.071	$27.804.314
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	1,0	$408.870	$0	$0		$0	$1.925.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$408.870	$204.435		$0	$2.538.305
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	1,0	$1.034.880	$0	$0		$0	$1.034.880	$1.034.880	$1.034.880	$1.034.880	$1.034.880	$1.034.880	$1.034.886	$1.034.880	$517.440		$0	$8.796.486
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL INSTITUCIONAL	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	1,0	$689.920	$0	$0		$0	$689.920	$689.920	$689.920	$689.920	$689.920	$689.920	$689.920	$689.920	$344.959		$0	$5.864.319
SUBTOTAL						$18.718.949	$0	$0	$72.086.771	$70.161.771	$70.161.771	$70.161.771	$70.161.771	$71.354.605	$68.968.945	$70.449.610	$35.227.500	$0	$14.881.560	$632.335.024
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	VALOR RPP * ESTE RUBRO SE UTILIZARÁ DE MANERA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	0,0	$0	$0	$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0	$0
	VALOR REFRIGERIO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	0,0	$0	$0	$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0	$0
SUBTOTAL						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						$18.718.949	$0	$0	$72.086.771	$70.161.771	$70.161.771	$70.161.771	$70.161.771	$71.354.605	$68.968.945	$70.449.610	$35.227.500	$0	$14.881.560	$632.335.024
AHORROS POR PERÍODO																				$0
INEJECUCIONES POR PERÍODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$18.718.949	$0	$0	$72.086.771	$70.161.771	$70.161.771	$70.161.771	$70.161.771	$71.354.605	$68.968.945	$70.449.610	$35.227.500	$0	$14.881.560	$632.335.024
																	DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS			$0

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR A SIN RACION - FAMILIAR Y COMUNITARIA	No. CONTRATO	41002412025	VALOR ACTUAL	$ 632.335.024	PERIODO A REPORTAR	NOVIEMBRE. 25

CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERÍODO	MÁS EJECUCIÓN REPROGRAMADA PERÍODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERÍODO	EJECUCIÓN DEL PERÍODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISIÓN PRESTACIONES	EJECUCIÓN PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERÍODO	SALDO DE EJECUCIÓN EN EL PERÍODO	VALOR AHORROS DEL PERÍODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERÍODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERÍODO
COSTOS FIJOS												
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$3.539.863	$2.863.800	$0	$6.403.663	**$6.403.663**	$0	$0	$0	$0	$0
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$2.868.188	$8.112.750	$0	$10.980.938	**$10.980.938**	$0	$0	$0	$0	$0
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$1.224.176	$2.448.350	$0	$3.672.526	**$3.672.526**	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$3.380.314	$0	$3.380.314	**$3.380.314**	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$775.000	$0	$775.000	**$775.000**	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$2.448.350	$0	$2.448.350	**$2.448.350**	$0	$0	$0	$0	$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$3.060.440	$9.793.400	$0	$12.853.840	**$12.853.840**	$0	$0	$0	$0	$0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$1.548.822	$1.224.175	$0	$2.772.997	**$2.772.997**	$0	$0	$0	$0	$0
TRANSPORTE	APORTE PARA DESPLAZAMIENTO TH	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$1.884.383	$0	$1.884.383	**$1.884.383**	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$2.640.071	$1.230.145	$0	$3.870.216	**$3.870.216**	$0	$0	$0	$0	$0
SEGURO	SEGURO NIÑOS (PÓLIZAS)	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$204.435	$0	$204.435	**$0**	$0	$204.435	$0	$204.435	$0
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$517.440	$0	$517.440	**$517.440**	$0	$0	$0	$0	$0
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL E INSTITUCIONAL	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$344.959	$0	$344.959	**$344.590**	$0	$369	$0	$369	$0
TOTAL COSTOS FIJOS			**$14.881.560**	**$35.227.500**	**$0**	**$50.109.060**	**$49.904.257**	**$0**	**$204.803**	**$0**	**$204.803**	**$0**
COSTOS VARIABLES												
ALIMENTACIÓN	VALOR RPP * ESTE RUBRO SE UTILIZARÁ DE	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	VALOR REFRIGERIO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	VALOR TOTAL COMPONENTE DE ALIMENTACION	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0									
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$14.881.560**	**$35.227.500**	**$0**	**$50.109.060**	**$49.904.257**	**$0**	**$204.803**	**$0**	**$204.803**	**$0**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR A SIN RACION - FAMILIAR Y COMUNITARIA	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	41002412025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 632.335.024

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERÍODO		$0,00	$348.141.797,00	$117.465.690,00	$183.341.790,00	$194.307.544,00	$377.644.245,00	$0,00	$0,00	$474.236.121,00	$142.071.227,00	
VALOR OTROS INGRESOS		$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	
MÁS SALDO DE APORTES DEL PERÍODO ANTERIOR		$0,00	$0,00	$152.437.229,00	$82.775.475,00	$105.073.185,00	$95.591.428,00	$264.709.920,55	$57.290.409,06	$4.851.365,42	$139.108.928,75	$107.827.141,85
TOTAL APORTES PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0,00**	**$348.141.797,00**	**$269.902.919,00**	**$266.117.265,00**	**$299.380.729,00**	**$473.235.673,00**	**$264.709.920,55**	**$57.290.409,06**	**$479.087.486,42**	**$281.180.155,75**	**$107.827.141,85**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERÍODO CON APORTES DEL ICBF		$0,00	$134.318.301,00	$145.580.847,00	$129.761.088,00	$128.629.474,00	$161.718.811,45	$181.768.736,48	$38.114.229,64	$181.703.647,53	$140.459.457,04	
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERÍODO		$61.216.183,00	$41.546.597,00	$31.282.992,00	$62.472.351,00	$42.543.341,00	$25.650.775,00	$14.324.813,52	$166.457.845,36	$23.544.134,47	$35.353.880,96	
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERÍODO		$0,00	$61.216.183,00	$41.546.597,00	$31.282.992,00	$62.472.351,00	$42.543.341,00	$25.650.775,01	$14.324.814,00	$158.274.910,14	$31.727.065,86	
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL		$0,00	$170.084,00	$0,00	$0,00	$12.687.476,00	$4.263.600,00	$0,00	$0,00	$0,00	$1.166.491,00	
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS		$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERÍODO		$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0,00**	**$152.437.229,00**	**$82.775.475,00**	**$105.073.185,00**	**$95.591.428,00**	**$264.709.920,55**	**$57.290.409,06**	**$4.851.365,42**	**$139.108.928,75**	**$107.827.141,85**	**$107.827.141,85**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERÍODO		$0,00	$152.438.122,48	$82.777.038,34	$105.074.492,36	$95.592.007,63	$268.975.535,25	$57.292.256,99	$4.851.732,25	$139.110.167,98	$107.847.577,07	
DIFERENCIAS	**$0,00**	**$0,00**	**$893,48**	**$1.563,34**	**$1.307,36**	**$579,63**	**$4.265.614,70**	**$1.847,93**	**$366,83**	**$1.239,23**	**$20.435,22**	**$0,00**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERÍODO		$2.078.185,00	$8.084.440,00	$8.714.346,00	$8.870.368,00	$8.870.368,00	$8.870.368,00	$9.455.350,00	$10.039.558,00	$10.039.558,00	$9.844.693,00	
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$2.078.185,00**	**$9.992.541,00**	**$18.706.887,00**	**$27.577.255,00**	**$23.760.147,00**	**$28.366.915,00**	**$37.822.265,00**	**$47.861.823,00**	**$57.901.381,00**	**$66.579.583,00**	**$0,00**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO		$0,00	$893,48	$1.563,34	$1.307,36	$579,63	$2.014,70	$1.847,93	$366,83	$1.239,23	$1.095,99		$10.908,49
VALOR CONSIGNADO		$0,00	$0,00	$893,48	$1.563,34	$1.307,36	$579,63	$2.014,70	$1.847,93	$366,83	$0,00		$8.573,27
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN		N/A	N/A	23/04/2025 - 30/04/2025	23/05/2025	21/06/2025	18/07/2025	26/08/2025	22/09/2025	22/10/2025	N/A		
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN		N/A	N/A	102721-103513	107290	112898	118313	125563	131679	138526	N/A		
PERÍODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS		FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE		
												DIFERENCIA	**$2.335,22**

OBSERVACIONES

CUENTAS POR PAGAR:
EIH: TH: $3.539.863; GASTOS OPERATIVOS: $3.870.216; MATERIAL DIDACTICO: $517.440; DOTACION DE ASEO: $344.590
EIC: OLLA COMUNITARIA SEPTIEMBRE: $3; TH: $815.360; GASTOS OPERATIVOS: $488.750; AUTOABASTECIMIENTO: $1.979.025; MATERIAL DIDACTICO: $67.000; DOTACION DE ASEO: $44.900; KIT PEDAGOGICO: $1.542.825
CDI: TH: $1.224.175; GASTOS OPERATIVOS: $65.484; MANTENIMIENTOS: $548.900; MATERIAL DIDACTICO: $1.886.832; DOTACION DE ASEO: $926.629; RACION SERVIDA: $13.046.329,84
EIPI DIARIA: TH: $807.946; GASTOS OPERATIVOS: $215.512; DOTACION DE ASEO: $39.500; RACION PREPARADA: $1.538.048; MATERIAL DIDACTICO: $373.050
EIPI PERIODICA: TH: $403.973; FASE CIERRE: $258.035; GASTOS OPERATIVOS: $164.663; RPP: $313.439,12; OLLA COMUNITARIA: $75.346; MATERIAL DIDACTICO: $186.450; DOTACION DE ASEO: $19.600; DESPLAZAMIENTOS: $50.000

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

Huellas de Amor
Para Tu Vida

NIT 900.192.801-0

PRESTACIÓN DE SERVICIOS NOVIEMBRE 2025 CONTRATO 41-00241-2025 EIH – TESALIA Y PAICOL

Dirección Carrera 1B 2-21 – Cuarto piso- Pitalito Tel: 3116328780
Correo electrónico: Corhuellasamorvida@gmail.com

Huellas de Amor
Para Tu Vida

CORHUELLAS

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT.900.192.801-0

NOMINA - UTRAHUILCA

EIH - TESALIA NOVIEMBRE 2025

CONTRATO DE APORTE No 41-00241-2025 CELEBRADO ENTRE EL ICBF Y CORHUELLAS

	NOMBRE DEL EMPLEADO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES					TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
								BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	OTROS		SALUD	PENSION	FONDO DE SOLIDARIDAD	RETENCION EN LA FUENTE	DESCUENTO POR EMBARGO			
1	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	1.064.576.229	COORDINADOR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 3.618.400	15	$ 1.909.200	$ 0	$ 0	$ 1.909.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.909.200	Yuly Jimena Cerquera.
2	CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA	1084251386	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.623.233	15	$ 811.617	$ 0	$ 0	$ 811.617	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 811.617	
3	ALBA LUZ BRAND TRUJILLO	26.471.132	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.704.250	15	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	Alba Luz Brand T cc. 26471.132 Tesalia
4	DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA	26.471.700	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.704.250	15	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	26471.700.
5	YURIELIS TAPIA GOMEZ	1.045.712.206	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.550.000	15	$ 775.000	$ 0	$ 0	$ 775.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 775.000	Yurielis Tapia G.
6	ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO	1.082.870.568	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION	PERFIL 2	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.448.350	15	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	ESTHER MARGARITA C.
7	JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO	1079409772	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.704.250	15	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	Jessica Cumbe P 1079409772
8	LINDA LIZETH GONZALEZ QUIMBAYA	1.079.183.692	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.704.250	15	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	Linda Lizeth G.
9	JULY VIVIANA BRAND PERDOMO	1.081.414.780	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.704.250	15	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	Yuly Brand P. 1081414780.
10	MAYRA CONSTANZA PERDOMO BRAND	1.079.410.702	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.704.250	15	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	Mayra Perdomo 1079410702
11	LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE	53.131.943	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 2	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.448.350	15	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	53131943
12	SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE	26.471.495	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 2	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.448.350	15	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	26.471495 Sandra P. Brand
13	LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA	1.079.409.599	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.448.350	15	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	1079409599 Laura Clevez
14	MAGDA LORENA PERDOMO NINCO	26.472.413	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.448.350	15	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	Magda Lorena 26472413
15	JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ	26.471.684	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.448.350	15	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	26471684 Jhaid Miriam Guzman
16	SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO	26.471.503	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.448.350	15	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	
17	ANDREA MILENA TRUJILLO CEBALLOS	1.081.410.841	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.448.350	15	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	Andrea Milena T.
18	JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS	26.472.439	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.448.350	15	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	26472439 Johana A. Bonilla
	TOTALES							$ 22.626.142	$ 0	$ 0	$ 22.626.142	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.626.142	

Neto pagado $ 22.626.142

SON: VEINTIDÓS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

FIRMA REP LEGAL. LUZ ANGELA URBANO CNATRA

FIRMA AREA FINANCIERA

Tipo de Tx	Bco. Destino	Cta Destino	Tip. Cta destino	Nro ID	Nombre	Valor	Descripcion Respuesta
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000201629	AHORROS	26471132	ALBA LUZ BRAND	$ 1.352.125,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000201486	AHORROS	26471700	DIANA HERNANDEZ	$ 1.352.125,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000289065	AHORROS	1045712206	YURIELIS TAPIA	$ 775.000,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000142324	AHORROS	1082870568	ESTHER CUELLAR	$ 1.224.175,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000249095	AHORROS	1084251386	CRISTIAN MURCIA	$ 811.617,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48001001885	AHORROS	53131943	LEIDY YOHANA CARDOSO	$ 1.224.175,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48019005291	AHORROS	1079409772	JESSICA LORENA CUMBE	$ 1.352.125,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000143900	AHORROS	1079183692	LINDA LIZETH GONZALEZ	$ 1.352.125,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000201683	AHORROS	1081414780	JULY VIVIANA BRAND	$ 1.352.125,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000280847	AHORROS	26471495	SANDRA PATRICIA BRAND	$ 1.224.175,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000201612	AHORROS	1079410702	MAIRA PERDOMO	$ 1.352.125,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000201402	AHORROS	1079409599	LAURA CLEVEZ	$ 1.224.175,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000201645	AHORROS	26472413	MAGDA LORENA PERDOMO	$ 1.224.175,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48001001887	AHORROS	26471684	JHAID MIRIAN GUZMAN	$ 1.224.175,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000010590	AHORROS	26471503	SANDRA JIMENA PERDOMO	$ 1.224.175,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000142000	AHORROS	1081410841	ANDREA MILENA TRUJILLO	$ 1.224.175,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48001001820	AHORROS	26472439	JOHANA ANDREA BONILLA	$ 1.224.175,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000202232	AHORROS	1084576229	YULY JIMENA CERQUERA	$ 1.909.200,00	TRANSACCION EXITOSA

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9676

Proveedor	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA		
Nit	1.084.576.229-8	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 2 N 3-53	**Ciudad**	Nátaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS EIH	1.00	1,909,200.00	1,909,200.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos nueve mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,909,200.00

Total Bruto	1,909,200.00
Total a Pagar	1,909,200.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO COORDINADOR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0238eecdb5fa766c238b33a44727cfdb2bd7bb149b9980d568ad3e8fb019c4ff0029ba025d4398cc4e095e46d5d84396

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

Tesalia, 15 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 DE NATAGA HUILA

La suma de **UN MILLÓN NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS ($1.909.200) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, del 1 al 15 de noviembre de 2025, como **COORDINADOR PEDAGOGICO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Yuly Jimena Cerquera

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 DE NATAGA HUILA
Cel. 3125430243
Cuenta de Ahorros: 0048000202232

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.084.576.229 expedida en Nátaga Huila con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

_____
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 DE Nátaga Huila

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIANA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1084576229
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	yuly jimena cerquera andapiaa
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-09
FECHA DE PAGO:	2025-11-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35404795
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35404795
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.527.370	$ 0	$ 0	$ 0	$ 191.000	$ 191.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.527.370	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.400	$ 244.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.527.370	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.000	$ 16.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 451.400	$ 451.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/01/2026

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-11-18 la empresa YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIANA con documento de identificación CC 1084576229 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CERQUERA ANDAPIÑA YULY JIMENA identificado con CC-1084576229, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1084576229	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIANA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35404795	I	2025-11-18	0,01044

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Pitalito, 30 de noviembre de 2025

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
36.292.294 de Pitalito

COORDINADORA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA GENERAL MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA CONTRATO DE APORTE Nro. 41002412025

CERTIFICO QUE:

La señora **YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA**, identificada con cedula de ciudadanía No 1084576229 expedida en Nátaga, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como **COORDINADORA PEDAGÓGICA,** servicio EIH en el Municipio de Tesalia, durante el 1 y 15 de Noviembre de 2025, por tal razón se puede proceder a realizar el pago de los honorarios correspondientes.

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
CC. 36.292.294 de Pitalito

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9677

Proveedor	CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA		
Nit	1.084.251.386-0	**Teléfono**	(608) 3157533210
Dirección	CALLE 8 N 2-05	**Ciudad**	Pitalito - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	811,617.00	811,617.00

Valor en Letras:
Ochocientos once mil seiscientos diecisiete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 811,617.00

Total Bruto	811,617.00
Total a Pagar	811,617.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AUXILIAR ADMINISTRATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 305e314f19968fab94ab7fd063fe95ae6d40f22e9531ba44a7966e85958cdd3217110752c433078a665fab9075ccf67d

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 08

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA
1084251386 DE ISNOS HUILA

La suma de **OCHOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS ($811.617) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, del 1 al 15 de noviembre de 2025, como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA
1084251386 DE ISNOS HUILA
Cel. 3157533210
Cuenta de Ahorros: 0048000249095

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1084251386 expedida en Isnos Huila con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA
1084251386 DE Isnos Huila

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1084251386
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	3
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	SURA
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-19
FECHA DE PAGO:	2025-11-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COOPCENTRAL
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35496848
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35496848
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/01/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-11-27 la empresa CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA con documento de identificación CC 1084251386 sucursal 3, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MURCIA JOSA CRISTIAN OCTAVIO identificado con CC-1084251386, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1084251386	CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35496848	I	2025-11-27	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora CRISTIAN OCTAVIO MURICA JOSA identificado con cedula de ciudadanía No 1084251386 expedida en Isnos, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como auxiliar administrativo en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9678

Proveedor	ALBA LUZ BRAND TRUJILLO		
Nit	26.471.132-9	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 8 NO 7-39 BARRIO VENECIA	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,352,125.00	1,352,125.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos cincuenta y dos mil ciento veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,352,125.00

Total Bruto	1,352,125.00
Total a Pagar	1,352,125.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL PSICOSOCIAL MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 28f9b0b84cdaabb1461629d292d6970e885bababc79527bcb822989fcaf2fda6af40cab31dcac3d6cd9dfe6041b8f409

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

Tesalia, 15 de noviembre del 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

ALBA LUZ BRAND TRUJILLO
26.471.132 de Tesalia

La suma de: **UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS ($1.352.125) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, del 01 al 15 de noviembre de 2025, como profesional Psicosocial, para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria, servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Alba Luz Brand T

ALBA LUZ BRAND TRUJILLO
CC. 26.471.132 de Tesalia (H)
Cel. 3114607791
Cuenta de Ahorros: **0048000201629 UTRAHUILCA**

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de noviembre de 2025

Señores.
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO-HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

ALBA LUZ BRAND TRUJILLO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 26471132, expedida en Tesalia Huila, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Alba Luz Brand T

ALBA LUZ BRAND TRUJILLO
C.C:26471132 de Tesalia-Huila

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ALBA LUZ BRAND TRUJILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-26471132
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-09
FECHA DE PAGO:	2025-11-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8638543987
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8601448376
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	860903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/01/2026

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-11-18 la empresa ALBA LUZ BRAND TRUJILLO con documento de identificación CC 26471132 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BRAND TRUJILLO ALBA LUZ identificado con CC-26471132, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-26471132	ALBA LUZ BRAND TRUJILLO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8638543987	I	2025-11-18	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora ALBA LUZ BRAND TRUJILLO identificado con cedula de ciudadanía No 26471132 expedida en Tesalia, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como Profesional Psicosocial en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9679

Proveedor	DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA		
Nit	26.471.700-2	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	VDA CENTRO	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,352,125.00	1,352,125.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos cincuenta y dos mil ciento veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,352,125.00

Total Bruto	1,352,125.00
Total a Pagar	1,352,125.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL PSICOSOCIAL MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 profijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 50b4721694b402f61de1583de31562f5485f12dd9ebaf5b0a458741978d87754d094a0adf77dfe529f0c1442bd0e34ec

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

Tesalia, 15 de Noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA
C.C 26.471.700 de Tesalia- Huila

La suma de **UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS ($1.352.125) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, desde el 01 al 15 de Noviembre de 2025, como PROFESIONAL PSICOSOCIAL para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA
CC. 26.471.700 de Tesalia
Cel: 3123082807
Cuenta de Ahorros: **0048000201486** UTRAHUILCA

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de Noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 26.471.700 expedida en Tesalia con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA
26.471.700 DE TESALIA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-26471700
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-02
FECHA DE PAGO:	2025-11-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8638464038
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8695884999
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/01/2026

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-11-04 el aportante y/o empresa DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA con documento de identificación CC 26471700 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante HERNANDEZ VIEDA DIANA MARCELA identificado con CC-26471700, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-26471700	DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8638464038	I	2025-11-04	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA identificado con cedula de ciudadanía No 26471700 expedida en Tesalia, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como Profesional Psicosocial en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9680

Proveedor	YURIELIS TAPIA GOMEZ		
Nit	1.045.712.206-0	**Teléfono**	(608) 3184556919
Dirección	CALLE 112 19A-03 BQUILLA	**Ciudad**	Barranquilla - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	775,000.00	775,000.00

Valor en Letras:
Setecientos setenta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 775,000.00

Total Bruto	775,000.00
Total a Pagar	775,000.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 70fbcf62eb9f1d45213238b41fb0a5e56bd049306c674e4c975fb7d72a7b7e5918222f807495272b598a5c077200137f

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

Tesalia, Huila 15 de Noviembre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 08

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
YURIELIS TAPIA GOMEZ
C.C 1045712206 de Barranquilla, Atlántico

La suma de: SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($775.000) M/CTE.

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del 1 al 15 De Noviembre de 2025, como PROFESIONAL SALUD Y NUTRICION para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, en la modalidad familiar y comunitaria, en los municipios de Tesalia y Paicol, del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,

Yurielis Tapia G.

YURIELIS TAPIA GOMEZ
CC. 1045712206 de Barranquilla, Atlántico
Cel: 3184556919
Cuenta de Ahorros No. 0048000289065

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA - CORHUELLAS NIT 900192801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2024	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Tesalia Huila

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

YURIELIS TAPIA GOMEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1045712206 expedida en Barranquilla con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINVULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Yurielis Tapia G.

YURIELIS TAPIA GOMEZ
1045712206, Barranquilla Atlántico

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045712206		TAPIA GOMEZ YURIELIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4b # 2a- 35 sur	LA PLATA-HUILA	3334333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1901617854	9494341830	I	2025/12/02	2025/11/04	NEQUI	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Ciudad: LA PLATA Depto: HUILA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
1	CC 1045712206	TAPIA YURIELIS		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045712206		TAPIA GOMEZ YURIELIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4b # 2a- 35 sur	LA PLATA-HUILA	3334333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1901617854	9494341830	I	2025/12/02	2025/11/04	NEQUI	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/11/04 11:38 AM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que TAPIA GOMEZ YURIELIS identificado(a) con CC 1045712206 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para YURIELIS TAPIA GOMEZ identificado(a) con CC 1045712206

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																		Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9494341830	1901617854	I	2025-11-04	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																			12.5%	$178,000
9494341830	1901617854	I	2025-11-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																			16%	$227,800
9494341830	1901617854	I	2025-11-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-11	30																				$0
9494341830	1901617854	I	2025-11-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-11	30																				$0
9494341830	1901617854	I	2025-11-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-11	30																			0%	$0
9494341830	1901617854	I	2025-11-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-11	30																			0%	$0
9494341830	1901617854	I	2025-11-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																			1.044%	$14,900

Este certificado se expide el día 2025-11-04 a las 11:41.

Scanned with CamScanner

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora YURIELIS TAPIA GOMEZ identificado con cedula de ciudadanía No 1045712206 expedida en Barranquilla, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como Profesional salud y nutrición en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9681

Proveedor	ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO		
Nit	1.082.870.568-2	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CARRERA 8 5-50 BARRIO EL PARAÍSO	**Ciudad**	Paicol - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,224,175.00	1,224,175.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,224,175.00

Total Bruto	1,224,175.00
Total a Pagar	1,224,175.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: c8ff21baaad094fd9b329bfea65ce05c24c25c8d37054d633e400089993a5079adc516e47d2c6b05e6acde80c033e585

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

Tesalia, Huila 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO
1082870568 de Santa Marta (MAG)

La suma de **UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 1.224.175) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como **PROFESIONAL SALUD Y NUTRICION** para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Esther M Cuellar Camero

ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO
CC. 1082870568 de Santa Marta (MAG)
Cel. 3128644484
Cuenta de Ahorros: **0048000142324** UTRAHUILCA

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila,15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
TESALIA HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.082.870.568 expedida en Santa Marta (MAG) con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Esther M Cuellar Camero
ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO
1082870568 de Santa Marta (MAG)

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1082870568
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-16
FECHA DE PAGO:	2025-11-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35434506
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35434506
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/01/2026

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-11-21 la empresa ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO con documento de identificación CC 1082870568 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CUELLAR CAMERO ESTHER MARGARITA identificado con CC-1082870568, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1082870568	ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35434506	I	2025-11-21	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO identificado con cedula de ciudadanía No 1082870568 expedida en Santa Martha, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como Profesional salud y nutricion en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9682

Proveedor	JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO		
Nit	1.079.409.772-3	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 4 N 3-28	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,352,125.00	1,352,125.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos cincuenta y dos mil ciento veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,352,125.00

Total Bruto	1,352,125.00
Total a Pagar	1,352,125.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0f4fdcc15ae4f6fbad0f9c2c213755f9fb0f416e2e517cf5b2a98bdae5802f4b8a203fd4b9c8caf2c40435500c2c6406

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO
1.079.409.772 DE TESALIA

La suma de **UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS ($1.352.125) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, del 1 al 15 de noviembre de 2025, como **AGENTE EDUCATIVO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Jessica Lorena Cumbe P

JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO
C.C1.079.409.772 DE TESALIA
Cel. 3232928744
Cuenta de Ahorros: 0048019005291

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1079409772 expedida en TESALIA HUILA con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Jessica Lorena Cumbe P.
JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO
1079409772 DE TESALIA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1079409772		CUMBE PERDOMO JESSICA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 N 3 28	TESALIA-HUILA	8713720	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000001154	9494929064	I	2025/12/17	2025/11/19	BANCO DE BOGOTA	0	$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$89,000	$0	$0	$89,000
TOTAL				1	$210,400	$0	$0	$210,400

2025/11/21 03:04 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO identificado(a) con CC 1079409772 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CUMBE PERDOMO JESSICA LORENA CC 1079409772																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494929064	1000001154	I	2025-11-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494929064	1000001154	I	2025-11-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494929064	1000001154	I	2025-11-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															

Este certificado se expide el día 2025-11-21 a las 21:11.

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO identificado con cedula de ciudadanía No 1079409772 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como agente educativo en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9683

Proveedor	LINDA LIZETH GONZALEZ QUIMBAYA		
Nit	1.079.183.692-1	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CRA 11 NO 4-23 BARRIO RAFAEL PUYO	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,352,125.00	1,352,125.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos cincuenta y dos mil ciento veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,352,125.00

Total Bruto	1,352,125.00
Total a Pagar	1,352,125.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 50a9a328e45491ef748bd0262f594781e37ea63b64b292c2a65e1529be25b0c859e8f8ca0fc674978f50c8f13ae97fe6

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 17

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

LINDA LIZETH GONZALEZ QUIMBAYA
1.079.183.692 DE CAMPOALEGRE

La suma de **UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO pesos ($1.352.125) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante el 1 al 15 del mes de noviembre de 2025, como **AGENTE EDUCATIVA** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Linda Lizeth Gonzalez

LINDA LIZETH GONZALEZ QUIMBAYA
1.079.183.692 DE CAMPOALEGRE
Cel. 3154636647
Cuenta de Ahorros: 0048000143900

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS _____

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

LINDA LIZETH GONZALEZ QUIMBAYA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1079183692 expedida en Campoalegre con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Linda Lizeth Gonzalez

LINDA LIZETH GONZALEZ QUIMBAYA
1.079.183.692 DE CAMPOALEGRE

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1079183692		GONZALEZ QUIMBAYA LINDA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 11 # 4 - 23	TESALIA-HUILA	8377022	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1945674119	9494858075	I	2025/12/22	2025/11/21	NEQUI	0	$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$89,000	$0	$0	$89,000
TOTAL				1	$210,400	$0	$0	$210,400

2025/11/21 01:21 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LINDA LIZETH GONZALEZ QUIMBAYA identificado(a) con CC 1079183692 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GONZALEZ QUIMBAYA LINDA LIZETH CC 1079183692																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494858075	1945674119	I	2025-11-21	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494858075	1945674119	I	2025-11-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494858075	1945674119	I	2025-11-21	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															

Este certificado se expide el día 2025-11-21 a las 21:11.

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora LINDA LIZETH GONZALEZ QUIMBAYA identificado con cedula de ciudadanía No 1079183692 expedida en Campoalegre Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como agente educativo en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9684

Proveedor	JULY VIVIANA BRAND PERDOMO		
Nit	1.081.414.780-1	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 1C # 13-60 BARRIO LAS CEIBAS	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,352,125.00	1,352,125.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos cincuenta y dos mil ciento veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,352,125.00

Total Bruto	1,352,125.00
Total a Pagar	1,352,125.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0924f0998747b48b979cb0359a3e224b14521103ebb5854e3aa7f117323f0b9474014a46661b6766399a87e518e2fbae

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

JULY VIVIANA BRAND PERDOMO
1.081.414.780 DE LA PLATA HUILA

La suma de UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS **($1.352.125) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, del 1 al 15 de noviembre de 2025, como **Agente Educativa** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Yuli Brand Perdomo
JULY VIVIANA BRAND PERDOMO
1.081.414.780 de la Plata Huila
Cel. 3188171332
Cuenta de Ahorros: 0048000201683

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

July Viviana Brand Perdomo, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.081.414.780 expedida en la Plata Huila con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Yuli Brand Perdomo

JULY VIVIANA BRAND PERDOMO
1.081.414.780 DE LA PLATA HUILA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081414780		BRAND PERDOMO JULY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1C # 13-60	TESALIA-HUILA	8377022	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1940506659	94940709S7	I	2025/12/18	2025/11/19	NEQUI	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/11/19 01:54 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JULY VIVIANA BRAND PERDOMO identificado(a) con CC 1081414780 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BRAND PERDOMO JULY VIVIANA CC 1081414780																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494070957	1940506659	I	2025-11-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9494070957	1940506659	I	2025-11-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9494070957	1940506659	I	2025-11-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	

Este certificado se expide el día 2025-11-21 a las 13:11.

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora JULY VIVIANA BRAND PERDOMO identificado con cedula de ciudadanía No 1081414780 expedida en La Plata Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como agente educativo en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9685

Proveedor	MAIRA CONSTANZA PERDOMO BRAND		
Nit	1.079.410.702-1	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 1A 13-20 BARRIO LAS CEIBAS	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,352,125.00	1,352,125.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos cincuenta y dos mil ciento veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 $ 1,352,125.00
por

Total Bruto	1,352,125.00
Total a Pagar	1,352,125.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 857cffb37593caa01da129aab0f9151198cc8ddce3c5d7361e59e200760978f39ff08356b857de500fcfefdde12fafe3

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 17

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

MAYRA CONSTANZA PERDOMO BRAND
1.079.410.702 DE TESALIA HUILA

la suma de UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS ($1.352.125) M/CTE.

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, del 1 al 15 de noviembre 2025, como **Agente Educativa** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Mayra Perdomo Brand

MAYRA CONSTANZA PERDOMO BRAND
1.079.410.702 DE Tesalia Huila
Cel. 3168897678
Cuenta de Ahorros: 0048000201612

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

MAYRA CONSTANZA PERDOMO BRAND, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.079.410.702 expedida en Tesalia Huila con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Mayra Perdomo Brand
MAYRA CONSTANZA PERDOMO BRAND
1.079.410.702 DE TESALIA HUILA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1079410702		PERDOMO BRAND MAYRA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 1A N. 13-20	TESALIA-HUILA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000000162	9494813836	I	2025/12/02	2025/11/20	BANCO DE BOGOTA	0	$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$89,000	$0	$0	$89,000
TOTAL				1	$210,400	$0	$0	$210,400

2025/11/20 06:10 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MAYRA CONSTANZA PERDOMO BRAND identificado(a) con CC 1079410702 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PERDOMO BRAND MAYRA CONSTANZA CC 1079410702																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494813836	1000000162	I	2025-11-20	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494813836	1000000162	I	2025-11-20	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494813836	1000000162	I	2025-11-20	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															

Este certificado se expide el día 2025-11-20 a las 18:11.

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora MAYRA CONSTANZA PERDOMO BRAND identificado con cedula de ciudadanía No 1079410702 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como agente educativo en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9686

Proveedor	LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE		
Nit	53.131.943-5	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CLL 7 3-45	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,224,175.00	1,224,175.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,224,175.00

Total Bruto	1,224,175.00
Total a Pagar	1,224,175.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 4c010e149ee8826cf6eaa8c0c6d118dd6c8e2c2bc29e3480f5bc207ae00609c24c9c9288411a8e725b9a9e518b54c5e5

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE
53131943 DE BOGOTÁ

La suma de **UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS ($1.224.175) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, del 1 al 15 de noviembre 2025, como **AGENTE EDUCATIVO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE
53131943 DE BOGOTÁ
Cel. 3174198114
Cuenta de Ahorros: 0048001001885

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE, identificada con la cédula de ciudadanía No. 53.131.943 expedida en BOGOTA con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE
53.131.943 DE BOGOTA

aportes en línea

nilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53131943		CARDOSO OVALLE LEIDY YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 # 3 - 45 BR JARDIN	TESALIA-HUILA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000001168	9494929116	I	2025/12/11	2025/11/19	BANCO DE BOGOTA	0	$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$89,000	$0	$0	$89,000
TOTAL				1	$210,400	$0	$0	$210,400

2025/11/21 10:18 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE identificado(a) con CC 53131943 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CARDOSO OVALLE LEIDY YOHANA CC 53131943																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494929116	1000001168	I	2025-11-19	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494929116	1000001168	I	2025-11-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494929116	1000001168	I	2025-11-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															

Este certificado se expide el día 2025-11-21 a las 22:11.

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE identificado con cedula de ciudadanía No 53131943 expedida en Bogotá DC, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como agente educativo en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9687

Proveedor	SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE		
Nit	26.471.495-7	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	Calle 8 4_ 75 barrio porvenir	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,224,175.00	1,224,175.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,224,175.00

Total Bruto	1,224,175.00
Total a Pagar	1,224,175.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 299a62253c6e4233f05ec9b22e6c6dbd7bb6c945cc07b3d2c662ab6e2b643985284b99bba83d7214859054b559e5301a

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

Tesalia, 15 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE
26.471.495 DE TESALIA HUILA

La suma de **UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS ($1.224.175) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, del 1 al 15 de noviembre de 2025, como **COORDINADOR PEDAGOGICO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Sandra P. Brand
SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE
26.471.495 DE TESALIA HUILA
Cel. 3232407353
Cuenta de Ahorros: 0048000280847

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE, identificada con la cédula de ciudadanía No. 26471495 expedida en TESALIA HUILA con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Sandra P Brand

SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE
26471495 DE TESALIA HUILA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26471495		BRAND CUMBE SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 4 75 BARRIO PORVENIR	TESALIA-HUILA	3232407353	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1942367815	9494814348	I	2025/12/23	2025/11/20	NEQUI	0	$210,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0			$711,750		$7,500		$0	$0		$210,400
Centro de Trabajo: PRIMERA INFANCIA (1 Afiliados)																					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0			$711,750		$7,500		$0	$0		$210,400
Ciudad: TESALIA Depto: HUILA (1 Afiliados)																					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0			$711,750		$7,500		$0	$0		$210,400
1	CC	26471495	BRAND CUMBE SANDRA PATRICIA					X												230301	I15	$711,750	$113,900	EPS037	I15	$711,750	$89,000		0	$0	14-11	I15	$711,750	1.044%	$7,500	0	$0	$0	No	$210,400
Total Afiliados(1)																					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0			$711,750		$7,500		$0	$0		$210,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26471495		BRAND CUMBE SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 4 75 BARRIO PORVENIR	TESALIA-HUILA	3232407353	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1942367815	9494814348	I	2025/12/23	2025/11/20	NEQUI	0	$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$89,000	$0	$0	$89,000
TOTAL				1	$210,400	$0	$0	$210,400

2025/11/21 01:51 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE identificado(a) con CC 26471495 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BRAND CUMBE SANDRA PATRICIA CC 26471495																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494814348	1942367815	I	2025-11-20	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494814348	1942367815	I	2025-11-20	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494814348	1942367815	I	2025-11-20	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															

Este certificado se expide el día 2025-11-20 a las 09:11.

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA - CORHUELLAS NIT 900192801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2024	Versión: 1

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE identificado con cedula de ciudadanía No 26471495 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como agente educativo en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9688

Proveedor	LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA		
Nit	1.079.409.599-5	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 6 15 22 BARRIO SAN MIGUEL	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,224,175.00	1,224,175.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,224,175.00

Total Bruto	1,224,175.00
Total a Pagar	1,224,175.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE
CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: d752741a422b1ecdb2dc7e6ddf72efd8feb1008b9ddf5c725eccf1220234a6e491cc720fdf6d87fbb08e18f5d365c289

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

Tesalia, 15 DE NOVIEMBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA
1.079.409.599 TESALIA HUILA

La suma de un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos
($ 1.224.175) M/CTE.

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante el 1 al 15 de noviembre de 2025, como **Auxiliar pedagógica** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Laura Katherine Clevez R

LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA
CC. 1.079.409.599 de Tesalia
Cel: 3213311003
Cuenta de Ahorros: 0048000201402

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 DE NOVIEMBRE de 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.079.409.599** expedida en Tesalia Huila con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Laura Katherine Clevez R.

LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA
1.079.409.599 Tesalia Huila

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075409599		CLEVEZ REINA LAURA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 NO 15 22	TESALIA-HUILA	8371404	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1939128217	9494806547	I	2025/12/23	2025/11/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$89,000	$0	$0	$89,000
TOTAL				1	$210,400	$0	$0	$210,400

2025/11/20 06:08 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA identificado(a) con CC 1079409599 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CLEVEZ REINA LAURA KATHERINE CC 1079409599																												
										Novedades																		
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494806547	1939128217	I	2025-11-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494806547	1939128217	I	2025-11-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494806547	1939128217	I	2025-11-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															

Este certificado se expide el día 2025-11-20 a las 18:11.

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA identificado con cedula de ciudadanía No 1079409599 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como auxiliar pedagógica en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9689

Proveedor	MAGDA LORENA PERDOMO NINCO		
Nit	26.472.413-8	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 7B 5A - 59 B/ LOS GUADUALES	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,224,175.00	1,224,175.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,224,175.00

Total Bruto	1,224,175.00
Total a Pagar	1,224,175.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE
CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 934325f6908c1a1e3e6650c7c42772900935dd4cd67450527e15db400d786a1bf737902cbb06523d22aaffb86038d53f

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

Tesalia, 15 de Noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

MAGDA LORENA PERDOMO NNCO
26472413 DE TESALIA HUILA

La suma de **un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos ($1.224.175) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante los días 1 al 15 de noviembre 2025, como **Auxiliar pedagógica** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Magda Lorena Perdomo Ninco.
MAGDA LORENA PERDOMO NINCO
26472413 DE TESALIA HUILA
Cel. 3167235104
Cuenta de Ahorros: 0048000201645

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26472413		PERDOMO NINCO MAGDA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 b no 5a 59	LA PLATA-HUILA	8376500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1937757785	9494815324	I	2025/12/03	2025/11/18	NEQUI	0	$210,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vtp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
						$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750		$7,500		$0	$0		$210,400
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750		$7,500		$0	$0		$210,400
Centro de Trabajo: PRIMERA INFANCIA (1 Afiliados)						$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750		$7,500		$0	$0		$210,400
Ciudad: LA PLATA Depto: HUILA (1 Afiliados)						$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750		$7,500		$0	$0		$210,400
1	CC	26472413	PERDOMO NINCO MAGDA LORENA	X	25-14	15	$711,750	$113,900	EPS005	15	$711,750	$89,000		0	$0	$0	14-11	15	$711,750	1.044%	$7,500	0	$0	$0	No	$210,400
Total	Afiliados(1)					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750		$7,500		$0	$0		$210,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26472413		PERDOMO NINCO MAGDA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 b no 5a 59	LA PLATA-HUILA	8376500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1937757785	9494815324	I	2025/12/03	2025/11/18	NEQUI	0	$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$89,000	$0	$0	$89,000
TOTAL				1	$210,400	$0	$0	$210,400

2025/11/20 09:29 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MAGDA LORENA PERDOMO NINCO identificado(a) con CC 26472413 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PERDOMO NINCO MAGDA LORENA CC 26472413																										
										Novedades																
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494815324	1937757785	I	2025-11-18	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494815324	1937757785	I	2025-11-18	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494815324	1937757785	I	2025-11-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															

Este certificado se expide el día 2025-11-18 a las 14:11.

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora MAGDA LORENA PERDOMO NINCO identificado con cedula de ciudadanía No 26472413 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como auxiliar pedagógica en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9690

Proveedor	JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ		
Nit	26.471.684-2	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 6 # 7-61 BARRIO LA INMACULADA CENTRO POBLADO DE PACARNI	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,224,175.00	1,224,175.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,224,175.00

Total Bruto	1,224,175.00
Total a Pagar	1,224,175.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 1c387a2dc8df7fc96b545fff12a3224f8186570c6c0fbd115c01d91747d7336846969fd632b3532c28349f8ea05f30b9

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

Tesalia, 15 de Noviembre del 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ
C.C 26.471.684 de Tesalia- Huila

La suma de **UN MILLÓN DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS ($1.224.175) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante el 01 al 15 de Noviembre 2025, como AUXILIAR PEDAGOGICA para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y Comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Jhaid Mirian Guzman R.

JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ
CC. 26.471.684 de Tesalia
Cel: 3183270159
Cuenta de Ahorros: **0048001001887** UTRAHUILCA

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de Noviembre del 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 26471684 expedida en Tesalia Huila con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Jhaid Mirian Guzman R.
JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ
C.C 26471684 DE TESALIA HUILA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26471684		GUZMAN RAMIREZ JHAID MIRIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 # 7- 61	TESALIA-HUILA	8376500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93380147	9494122995	I	2025/12/19	2025/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/11/18 05:55 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ identificado(a) con CC 26471684 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GUZMAN RAMIREZ JHAID MIRIAN CC 26471684

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494122995	93380147	I	2025-11-18	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9494122995	93380147	I	2025-11-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9494122995	93380147	I	2025-11-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	

Este certificado se expide el día 2025-11-20 a las 20:11.

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ identificado con cedula de ciudadanía No 26471684 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como auxiliar pedagógica en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9691

Proveedor	SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO		
Nit	26.471.503-8	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 6 6- 21 CENTRO	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,224,175.00	1,224,175.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,224,175.00

Total Bruto	1,224,175.00
Total a Pagar	1,224,175.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 4378b6b5700429ab4661c32ace80fa239590b1cdf891404601764a1c562ea206126e0134509b5bad7798a7c802031287

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO
26471503 DE TESALIA (H)

La suma de **UN MILLÓN DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS ($1.224.175) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante el 01 al 15 de noviembre de 2025, como **AUXILIAR PEDAGOGICA** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO
26471503 DE TESALIA (HUILA)
Cel.3177986477
Cuenta de ahorros No. 0048000010590 (HUTRAHUILCA)

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 26471503 expedida en TESALIA (H) con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO
CC. 26471503 DE TESALIA (H)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26471503		PERDOMO TRUJILLO SANDRA JIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 # 6 - 21	TESALIA-HUILA	8377314	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1942204758	9494954991	I	2025/12/02	2025/11/20	BANCOLOMBIA	0	$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$89,000	$0	$0	$89,000
TOTAL				1	$210,400	$0	$0	$210,400

2025/11/21 04:11 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO identificado(a) con CC 26471503 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PERDOMO TRUJILLO SANDRA JIMENA CC 26471503																											
										Novedades																	
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494954991	1942204758	I	2025-11-20	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494954991	1942204758	I	2025-11-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494954991	1942204758	I	2025-11-20	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															

Este certificado se expide el día 2025-11-20 a las 09:11.

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO identificado con cedula de ciudadanía No 26471503 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como auxiliar pedagógica en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9692

Proveedor	ANDREA MILENA TRUJILLO CEBALLOS		
Nit	1.081.410.841-2	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	VEREDA BAJO MOSCOPAN	**Ciudad**	La Plata - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,224,175.00	1,224,175.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,224,175.00

Total Bruto	1,224,175.00
Total a Pagar	1,224,175.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE
CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 00949833b50eb41d445147dbecaef9946cdbd0da0dcf36e78e455fd554274cd43e48898d10ebb860625567a27a7067eb

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

ANDREA MILENA TRUJILLO CEBALLOS
C.C 1.081.410.841 DE LA PLATA HUILA

La suma de **un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos ($1.224.175) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante los días comprendidos del 1 al 15 del mes de noviembre de 2025, como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Andrea Milena Trujillo
ANDREA MILENA TRUJILLO CEBALLOS
C.C 1081410841 DE LA PLATA HUILA
Cel. 3138709667
Cuenta de Ahorros: 0048000142000

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

ANDREA MILENTA TRUJILLO CEBALLOS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.081.410.841 expedida en La Plata Huila con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Andrea Milena Trujillo

ANDREA MILENTA TRUJILLO CEBALLOS
1.081.410.841 de La Plata Huila

aportes en línea

nilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081410841		TRUJILLO CEBALLOS ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA BAJO MOSCAPAN	LA PLATA-HUILA	8713720	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1941325077	9494850127	I	2025/12/10	2025/11/20	NEQUI	0	$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$89,000	$0	$0	$89,000
TOTAL				1	$210,400	$0	$0	$210,400

2025/11/19 06:51 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDREA MILENA TRUJILLO CEBALLOS identificado(a) con CC 1081410841 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: TRUJILLO CEBALLOS ANDREA MILENA CC 1081410841																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494850127	1941325077	I	2025-11-20	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494850127	1941325077	I	2025-11-20	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9494850127	1941325077	I	2025-11-20	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															

Este certificado se expide el día 2025-11-21 a las 22:11.

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora ANDREA MILENA TRUJILLO CEBALLOS identificado con cedula de ciudadanía No 1081410841 expedida en La Plata Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como auxiliar pedagógica en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9693

Proveedor	JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS		
Nit	26.472.439-9	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	Cra 7 9 A- 10 barrio Amaya	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO EIH	1.00	1,224,175.00	1,224,175.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,224,175.00

Total Bruto	1,224,175.00
Total a Pagar	1,224,175.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE
CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: c3e67388d93d9f3e7af1ce526f559c7c4b5c1cf6bb921d833f02a05d3b2708e62853d69cef726fc2330669e67b98df6a

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

Tesalia, 15 de Noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS
C.C: 26472439 DE TESALIA - HUILA

La suma de **un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos ($1.224.175) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante los días comprendidos del 1 al 15 del mes de Noviembre de 2025, como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Johana A Bonilla

JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS
C.C: 26472439 DE TESALIA
Cel. 3174789017
Cuenta de Ahorros: 0048001001820

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Tesalia Huila, 15 de Noviembre 2025

Señores:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
PITALITO HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 26472439 expedida en Tesalia con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Johana A Bonilla

JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS
C.C: 26472439 DE TESALIA HUILA

aportes en línea

Pl lla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26472439		BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7 9A 10	TESALIA-HUILA	3174789017	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1918721810	9493713935	I	2025/12/10	2025/11/10	NEQUI	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/11/20 07:29 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS identificado(a) con CC 26472439 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA CC 26472439																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	avp	vct	irl	vip
9493713935	1918721810	I	2025-11-10	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9493713935	1918721810	I	2025-11-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9493713935	1918721810	I	2025-11-10	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	

Este certificado se expide el día 2025-11-20 a las 01:11.

Tesalia Huila, 15 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS identificado con cedula de ciudadanía No 26472439 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como auxiliar pedagógica en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia del 1 al 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor
Para Tu Vida

CORHUELLAS

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT.900.192.801-0

NOMINA - UTRAHUILCA

EIH PAICOL -NOVIEMBRE 2025

CONTRATO DE APORTE No 41-00241-2025 CELEBRADO ENTRE EL ICBF Y CORHUELLAS

	NOMBRE DEL EMPLEADO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES					TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
								BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	OTROS		SALUD	PENSION	FONDO DE SOLIDARIDAD	RETENCION EN LA FUENTE	DESCUENTO POR EMBARGO			
1	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ	1.081.417.542	COORDINADOR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.909.200	15	$ 954.600	$ 0	$ 0	$ 954.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	954.600	
2	MARIA FERNANDA GUTIERREZ AROCA	1083888477	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 825.117	15	$ 412.559	$ 0	$ 0	$ 412.559	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	412.559	
3	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ	1.081.417.542	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.352.125	15	$ 676.063	$ 0	$ 0	$ 676.063	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	676.063	
4	LUCY PAOLA TRUJILLO TORRES	55.130.447	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION	PERFIL OPTATIVO 2	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.448.350	15	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	1.224.175	
5	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.704.250	15	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	1.352.125	
6	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1.081.408.502	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.704.250	15	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 1.352.125	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	1.352.125	
7	KEWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO	36.314.188	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.448.350	15	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	1.224.175	
8	DERLY PLAZAS MORALES	26.529.286	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIOS	$ 2.448.350	15	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 1.224.175	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	1.224.175	
	TOTALES							$ 8.419.997	$ 0	$ 0	$ 8.419.997	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	8.419.997	

Neto pagado $ 8.419.997

SON: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

FIRMA REP LEGAL LUZ ANGELA URBANO ONATRA

FIRMA AREA FINANCIERA

Nro_secuencia	Estado Registro	Tipo de Tx	Bco. Destino	Cta Destino	Tip. Cta destino	Nro ID	Nombre	Valor	Rta	Descripcion Respuesta	Ind Respuesta ATH
2	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000297811	AHORROS	1083888477	FERNANDA GUTIERREZ	$ 412.559,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
3	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000050353	AHORROS	55130447	LUCY PAOLA TORRES	$ 1.224.175,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
4	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000185796	AHORROS	26529613	ANA MILENA OLAVE	$ 1.352.125,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
5	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000280733	AHORROS	26529286	DERLY PLAZAS MORALES	$ 1.224.175,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
6	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48001001609	AHORROS	36314188	KEWIN PUENTES	$ 1.224.175,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
7	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000278607	AHORROS	1081408502	ANGELICA QUINTERO	$ 1.352.125,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
8	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000238044	AHORROS	1081417542	SONIA CARDENAS	$ 954.600,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
9	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000238044	AHORROS	1081417542	SONIA CARDENAS	$ 676.063,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9658

Proveedor	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ		
Nit	1.081.417.542-7	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 8 13 - 18, LA PLATA HUILA	**Ciudad**	La Plata - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO EIH PAICOL	1.00	954,600.00	954,600.00

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

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 954,600.00

Total Bruto	954,600.00
Total a Pagar	954,600.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO COORDINADOR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 274717231a4a6f00bf68b351345fa433bacd985f65e074d6379aa235b00d2b85fbdb00f435ce7159787188a7fa6cde31

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

Paicol, Huila 15 de noviembre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 18

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
C.C 1081417542 de La Plata Huila

La suma de: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($ 954.600) M/CTE.

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como COORDINADOR para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.

Cordialmente,

Sonia Cardenas Gutierrez.

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
CC. 1.081.417.542 de La Plata Huila
Cel: 3112745613
Cuenta de Ahorros: 0048000238044

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA - CORHUELLAS NIT 900192801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2024	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Paicol 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Paicol, Hula

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ identificada con la cédula de ciudadanía No. 1081417542 expedida en LA PLATA HUILA con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Sonia Cardenas Gutierrez.
SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1081417542
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-10
FECHA DE PAGO:	2025-11-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8638963173
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8623723221
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-11-21 la empresa SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ con documento de identificación CC 1081417542 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CARDENAS GUTIERREZ SONIA MILDREY identificado con CC-1081417542, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1081417542	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8638963173	I	2025-11-21	0,01044

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Pitalito, 30 de noviembre de 2025

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
36.292.294 de Pitalito

COORDINADORA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA GENERAL MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA CONTRATO DE APORTE Nro. 41002412025

CERTIFICO QUE:

La señora **SONIA CARDENAS GUTIERREZ**, identificada con cedula de ciudadanía No 1081417542 expedida en La Plata, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como **COORDINADORA PEDAGÓGICA,** servicio EIH en el Municipio de Paicol, durante el 1 y 15 de Noviembre de 2025, por tal razón se puede proceder a realizar el pago de los honorarios correspondientes.

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
CC. 36.292.294 de Pitalito

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9659

Proveedor	MARIA FERNANDA GUTIERREZ AROCA		
Nit	1.083.888.477-3	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CARRERA 8 ESTE N 4 21 SUR	**Ciudad**	Pitalito - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO EIH PAICOL	1.00	412,559.00	412,559.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos doce mil quinientos cincuenta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 412,559.00

Total Bruto	412,559.00
Total a Pagar	412,559.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AUXILIAR ADMINISTRATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5489ef69de1b43794da313ec8b373a736c92ce92559a6432dcabef3c96e7daf462539836b9e3b8bd0abcdfe2ed02510b

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

Paicol, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 12

CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA "CORHUELLAS"
NIT. 900.192.801 – 0

DEBE A:

MARIA FERNANDA GUTIERREZ AROCA
C.C. No. 1083888477 de PITALITO HUILA

La suma de **CUATROCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($415.559) M/CTE,**

Por el concepto de honorarios en prestación de servicios del 01 al 15 de noviembre del 2025, como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el contrato de aportes No. 41002412025, en la modalidad familiar y comunitaria en el municipio de PAICOL del departamento del Huila.

Declaro y anexo:

- **Cuenta de Cobro**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales**

Cordialmente,

MARIA FERNANDA GUTIERREZ AROCA
C.C. No. 1083888477 de PITALITO HUILA
Cel. 3102690391

FIRMA DE VALIDACIÓN CORHUELLAS: _____

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Paicol, 15 de noviembre 2025

Señores:
CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA LA VIDA CORHUELLAS
Pitalito.

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

MARIA FERNANDA GUTIERREZ AROCA, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.083.888.477** expedida en Pitalito – Huila, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

María fda Gutierrez.
MARIA FERNANDA GUTIERREZ AROCA
C.C. No. 1083888477 de PITALITO HUILA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083888477		GUTIERREZ AROCA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9beste 3a 19 sur	PITALITO-HUILA	8369646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93013798	9495631104	I	2025/12/18	2025/12/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/12/02 01:10 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083888477		GUTIERREZ AROCA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9beste 3a 19 sur	PITALITO-HUILA	8369646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93013798	94956311104	I	2025/12/10	2025/12/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$430,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 1083888477	GUTIERREZ MARIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

2025/12/02 01:10 PM

Paicol Huila, 15 de noviembre2025

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora MARIA FERNANDA GUTIERREZ AROCA identificada con cedula de ciudadanía No 1083888 477 expedida en Pitalito Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como Auxiliar Administrativo en la modalidad familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar en el municipio de Paicol, desde el 01 hasta el 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Sonia Cardenas Gutierrez
SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila
Municipio: Paicol Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9660

Proveedor	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ		
Nit	1.081.417.542-7	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 8 13 - 18, LA PLATA HUILA	**Ciudad**	La Plata - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO PRESTACION PRESTACION DE SERVICIO EIH PAICOL	1.00	676,063.00	676,063.00

Valor en Letras:
Seiscientos setenta y seis mil sesenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 676,063.00

Total Bruto	676,063.00
Total a Pagar	676,063.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL PSICOSOCIAL MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: d3551c2d26a5a2d0d28ca9c19b2dcb6986b4808e8bb0d3ec206667795a17d448a43d6ee8ba1f9eb05dcb538c11cf14b1

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

Paicol, Huila 15 de noviembre 2025.

CUENTA DE COBRO No. 18

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
C.C 1081417542 de La Plata Huila

La suma de: SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 676.063) M/CTE.

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como PROFESIONAL PSICOSOCIAL para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,

Sonia Cardenas Gutierrez

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
CC. 1.081.417.542 de La Plata Huila
Cel: 3112745613
Cuenta de Ahorros: 0048000238044

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Paicol 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Paicol, Hula

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ identificada con la cédula de ciudadanía No. 1081417542 expedida en LA PLATA HUILA con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Sonia Cardenas Gutierrez

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1081417542
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-10
FECHA DE PAGO:	2025-11-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8638963173
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8623723221
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2026

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-11-21 la empresa SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ con documento de identificación CC 1081417542 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CARDENAS GUTIERREZ SONIA MILDREY identificado con CC-1081417542, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1081417542	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8638963173	I	2025-11-21	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Pitalito, 30 de noviembre de 2025

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
36.292.294 de Pitalito

COORDINADORA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA GENERAL MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA CONTRATO DE APORTE Nro. 41002412025

CERTIFICO QUE:

La señora **SONIA CARDENAS GUTIERREZ**, identificada con cedula de ciudadanía No 1081417542 expedida en La Plata, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como **PROFESIONAL PSICOSOCIAL,** servicio EIH en el Municipio de Paicol, durante el 1 y 15 de Noviembre de 2025, por tal razón se puede proceder a realizar el pago de los honorarios correspondientes.

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
CC. 36.292.294 de Pitalito

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9661

Proveedor	LUCY PAOLA TRUJILLO TORRES		
Nit	55.130.447-6	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CARRERA 4 E 2 A 60 ALTICO	**Ciudad**	La Plata - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO EIH PAICOL	1.00	1,224,175.00	1,224,175.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,224,175.00

Total Bruto	1,224,175.00
Total a Pagar	1,224,175.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 2dfcda25de570e5f6a59abe964dbdb210f1ed5b45c25c194837d398b0e9b8fb7b65993e58f2a85a9ed0ecc417911d0c5

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

Paicol, Huila 15 de noviembre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 10

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
LUCY PAOLA TORRES TRUJILLO
C.C 55.130.447 de la Plata Huila

La suma de: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 1.224.175) M/CTE.

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.

Cordialmente,

Lucy Paola Torres Trujillo

LUCY PAOLA TORRES TRUJILLO
CC. 55.130.447 de la Plata Huila
Cel: 3132139846
Cuenta de Ahorros: 0048000050353 UTRAHUILCA

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Paicol 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Paicol, Hula

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

LUCY PAOLA TORRES TRUJILLO identificada con la cédula de ciudadanía No. 55.130.447 expedida en la Plata Huila con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Lucy Paola Torres Trujillo

LUCY PAOLA TORRES TRUJILLO
55.130.447 LA PLATA HUILA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUCY PAOLA TORRES TRUJILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-55130447
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	LUCY PAOLA TORRES TRUJILLO
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-11
FECHA DE PAGO:	2025-11-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8638945714
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8681287930
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/01/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-11-19 la empresa LUCY PAOLA TORRES TRUJILLO con documento de identificación CC 55130447 sucursal 02, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante TORRES TRUJILLO LUCY PAOLA identificado con CC-55130447, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-55130447	LUCY PAOLA TORRES TRUJILLO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8638945714	I	2025-11-19	0,01044

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Paicol Huila, 15 de noviembre2025

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora LUCY PAOLA TORRES TRUJILLO identificada con cedula de ciudadanía No 55130447 expedida en La Plata Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como Profesional en Salud y Nutrición en la modalidad familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar en el municipio de Paicol, desde el 01 hasta el 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Sonia Cardenas Gutierrez
SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila
Municipio: Paicol Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9662

Proveedor	ANA MILENA OLAVE CHANTRE		
Nit	26.529.613-1	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	VEREDA LAS MERCEDES	**Ciudad**	Paicol - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO EIH PAICOL	1.00	1,352,125.00	1,352,125.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos cincuenta y dos mil ciento veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,352,125.00

Total Bruto	1,352,125.00
Total a Pagar	1,352,125.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: d27a200e844847f5a31795ad4866607581e26b96634d4985694cb0fbfaad707c56ae752c98129ddfdfaa990a140ddef1

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

Paicol, Huila 15 de Noviembre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 32

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
ANA MILENA OLAVE CHANTRE
C.C 26529613

La suma de: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTI CINCO PESOS M/CTE ($ 1.352.125) M/CTE

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como AGENTE EDUCATIVO para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,

ANA MILENA OLAVE CHANTRE
CC. 26529613 de PAICOL
Cel.: 3173033164
Cuenta de Ahorros: 0048000185796 UTRAHUILCA

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA - CORHUELLAS NIT 900192801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2024	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Paicol 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Paicol, Hula

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

ANA MILENA OLAVE CHANTRE identificada con la cédula de ciudadanía No. 26529613 expedida en Paicol Huila con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Ana Milena Olave Ch

ANA MILENA OLAVE CHANTRE
CC 26529613

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANA MILENA OLAVE CHANTRE
IDENTIFICACIÓN:	CC-26529613
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-03
FECHA DE PAGO:	2025-11-21
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35431357
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35431357
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.000	$ 315.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 2.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.200	$ 403.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.400	$ 26.400
				Total a pagar	*$ 0*	*$ 0*	*$ 0*	$ 744.600	$ 744.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/01/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-11-21 la empresa ANA MILENA OLAVE CHANTRE con documento de identificación CC 26529613 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OLAVE CHANTRE ANA MILENA identificado con CC-26529613, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-26529613	ANA MILENA OLAVE CHANTRE

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35431357	I	2025-11-21	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Paicol Huila, 15 de noviembre 2025

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora ANA MILENA OLAVE CHANTRE identificada con cedula de ciudadanía No 26529613 expedida en Paicol Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como Agente Educativa en la modalidad familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar en el municipio de Paicol, desde el 01 hasta el 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Sonia Cardenas Gutierrez
SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila
Municipio: Paicol Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9663

Proveedor	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO		
Nit	1.081.408.502-4	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 10 N° 6-21 BARRIO SAN RAFAEL	**Ciudad**	La Plata - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO EIH PAICOL	1.00	1,352,125.00	1,352,125.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos cincuenta y dos mil ciento veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,352,125.00

Total Bruto	1,352,125.00
Total a Pagar	1,352,125.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: db0db7076ed9f34df2894d6336cd5ee74fe81018f227129130ca8aa565adbee4ae28435dde68a1c3966092d280a4fb8c

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

Paicol, Huila 15 de noviembre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 8

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
ANGELICA QUINTERO TRUJILLO
C.C 1081408502 de LA PLATA HUILA

La suma de: UN MILLON TRECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS M/CTE ($ 1´352.125) M/CTE.

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como agente educativo para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.

Cordialmente,

Angelica Quintero Trujillo

ANGELICA QUINTERO TRUJILLO
CC 1081408502 DE LA PLATA HUILA
Cel: 3188387089
Cuenta de Ahorros: 0048000278607 UTRAHUILCA

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Paicol 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Paicol, Hula

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

ANGELICA QUINTERO TRUJILLO identificada con la cédula de ciudadanía No. 1081408502 expedida en LA PLATA HUILA *con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en* la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Angelica Quintero Trujillo

ANGELICA QUINTERO TRUJILLO
1081408502

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	9495010964	9495010964	1	2025/12/02	2025/11/20	BANCO DE BOGOTA	0	$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$89,000	$0	$0	$89,000
TOTAL				1	$210,400	$0	$0	$210,400

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANGELICA QUINTERO TRUJILLO identificado(a) con CC 1081408502 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: QUINTERO TRUJILLO ANGELICA CC 1081408502																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	trl	vip
9495010964	9495010964	I	2025-11-20	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9495010964	9495010964	I	2025-11-20	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															
9495010964	9495010964	I	2025-11-20	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	15		X															

Este certificado se expide el día 2025-11-20 a las 17:11.

Paicol Huila, 15 de noviembre 2025

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora ANGELICA QUINTERO TRUJILLO identificada con cedula de ciudadanía No 1081408502 expedida en La Plata Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como Agente Educativa en la modalidad familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar en el municipio de Paicol, desde el 01 hasta el 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Sonia Cardenas Gutierrez
SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila
Municipio: Paicol Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9664

Proveedor	KEWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO		
Nit	36.314.188-5	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CARRERA 6 2 -16	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO EIH PAICOL	1.00	1,224,175.00	1,224,175.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,224,175.00

Total Bruto	1,224,175.00
Total a Pagar	1,224,175.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 2a0cff306b367f4ac8abe04c363004893f96308229ae77d230fa4793c6a4806d8f3cbbaf40c3838e17205b42b2306334

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

Paicol, Huila 15 de noviembre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 12

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
KEWIN LORENA PUENTES
C.C 36.314.188 DE LA NEIVA - HUILA

La suma de: UN MILLÓN DOSCIENTOS VENTI CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 1224.175) M/CTE.

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como AUXILIAR PEDAGÓGICO para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.

Cordialmente,

KEWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO
CC. 36.314.188 de NEIVA-HUILA
Cel: 3177981833
Cuenta de Ahorros: 0048001001609 UTRAHUILCA

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Paicol 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Paicol, Hula

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

KEWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO identificada con la cédula de ciudadanía No. 36.314.188 expedida en NEIVA-HUILA, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

KEWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO
CC: 36.314.188 DE NEIVA-HUILA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	KEWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO
IDENTIFICACIÓN:	CC-36314188
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-22
FECHA DE PAGO:	2025-11-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8638543568
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8633382638
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-11-19 la empresa KEWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO con documento de identificación CC 36314188 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PUENTES CAQUIMBO KEWIN LORENA identificado con CC-36314188, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-36314188	KEWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8638543568	I	2025-11-19	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Paicol Huila, 15 de noviembre 2025

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora KEWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO identificada con cedula de ciudadanía No 36314188 expedida en Neiva Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como Auxiliar Pedagógica en la modalidad familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar en el municipio de Paicol, desde el 01 hasta el 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Sonia Cardenas Gutierrez
SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila
Municipio: Paicol Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9665

Proveedor	DERLY PLAZAS MORALES		
Nit	26.529.286-6	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 2 8 -56	**Ciudad**	Paicol - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO EIH PAICOL	1.00	1,224,175.00	1,224,175.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos veinticuatro mil ciento setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,224,175.00

Total Bruto	1,224,175.00
Total a Pagar	1,224,175.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIO AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: b4dc1c037aa3860965c16f9e32e79ec66d592f0c9e188476db4d2344c8ee09c0b8524a81e85b2de579b654019abb4b27

Paicol, Huila 15 de noviembre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 15

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
DERLY PLAZAS MORALES
C.C 26.529.286 DE PAICOL - HUILA

La suma de: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 1.224.175) M/CTE.

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como AUXILIAR PEDAGOGICO para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,

DERLY PLAZAS MORALES
CC. 26.529.286 de PAICOL - HUILA
Cel: 3142804556
Cuenta de Ahorros: 0048000280733 UTRAHUILCA

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

Paicol 15 de noviembre de 2025

Señores:
CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Paicol, Huila

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

DERLY PLAZAS MORALES identificada con la cédula de ciudadanía No. 26.529.286 expedida en Paicol, Huila con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

DERLY PLAZAS MORALES
CC. 26.529.286 de PAICOL - HUILA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93186349	9494694135	I	2025/12/19	2025/11/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DERLY PLAZAS MORALES identificado(a) con CC 26529286 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PLAZAS MORALES DERLY CC 26529286																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494694135	93186349	I	2025-11-14	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30		X															
9494694135	93186349	I	2025-11-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30		X															
9494694135	93186349	I	2025-11-14	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30		X															

Este certificado se expide el día 2025-11-21 a las 10:11.

Paicol Huila, 15 de noviembre 2025

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora DERLY PLAZAS MORALES identificada con cedula de ciudadanía No 26529286 expedida en Paicol Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como Auxiliar Pedagógica en la modalidad familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar en el municipio de Paicol, desde el 01 hasta el 15 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Sonia Cardenas Gutierrez

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila
Municipio: Paicol Huila

Huellas de Amor
Para Tu Vida

NIT 900.192.801-0

FASE DE CIERRE

2025

CONTRATO

41-00241-2025

EIH – TESALIA Y PAICOL

Dirección Carrera 1B 2-21 – Cuarto piso- Pitalito Tel: 3116328780
Correo electrónico: Corhuellasamorvida@gmail.com

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORHUELLAS

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT.900.192.801-0

NOMINA - UTRAHUILCA

EIH TESALIA - FASE DE CIERRE 2025

CONTRATO DE APORTE No 41-00241-2025 CELEBRADO ENTRE EL ICBF Y CORHUELLAS

	NOMBRE DEL EMPLEADO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	DEVENGADO BASICO	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
1	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	1.064.576.229	COORDINADOR PEDAGOGICO	$ 1.909.200	$ 1.909.200	Yuly Jimena Cerquera A. 1064576229
2	CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA	1084251386	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$ 1.136.263	$ 1.136.263	
3	JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO	1079409772	AGENTE EDUCATIVO	$ 676.063	$ 676.063	Jessica Cumbe 1079409772
4	JULY VIVIANA BRAND PERDOMO	1.081.414.780	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.352.125	$ 2.192.125	Yuli Brand Perdomo 1081414780
5	LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE	53.131.943	AGENTE EDUCATIVO	$ 612.088	$ 612.088	53131943
6	SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE	26.471.495	AGENTE EDUCATIVO	$ 612.088	$ 612.088	Sandra P. Brand 26.471.495
7	LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA	1.079.409.599	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 612.088	$ 612.088	Laura Katherine Clevez 1079 409 599
8	MAGDA LORENA PERDOMO NINCO	26.472.413	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 612.088	$ 612.088	Magda Lorena Perdomo 26472413
9	JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ	26.471.684	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 612.088	$ 612.088	Jhaid Miran Guzman 26471684
10	SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO	26.471.503	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 612.088	$ 612.088	Sandra Jimena Perdomo 26471503
	TOTALES			$ 8.746.179	$ 9.586.179	

Neto pagado $ 9.586.179

SON: NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE

FIRMA REP LEGAL. LUZ ANGELA URBANO ONATRA

FIRMA AREA FINANCIERA

Powered by CamScanner

Tipo de Tx	Bco. Destino	Cta Destino	Tip. Cta destino	Nro ID	Nombre	Valor	Rta	Descripcion Respuesta	Ind Respuesta ATH
RANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000201402	AHORROS	1079409599	LAURA CLEVEZ	$ 612.088,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
RANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000201645	AHORROS	26472413	MAGDA LORENA PERDOMO	$ 612.088,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
RANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48001001887	AHORROS	26471684	JHAID MIRIAN GUZMAN	$ 612.088,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
RANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000010590	AHORROS	26471503	SANDRA JIMENA PERDOMO	$ 612.088,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
RANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000249095	AHORROS	1084251386	CRISTIAN MURCIA	$ 1.136.263,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
RANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48001001885	AHORROS	53131943	LEIDY YOHANA CARDOSO	$ 612.088,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
RANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48019005291	AHORROS	1079409772	JESSICA LORENA CUMBE	$ 676.063,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
RANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000280847	AHORROS	26471495	SANDRA PATRICIA BRAND	$ 612.088,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
RANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000201683	AHORROS	1081414780	JULY VIVIANA BRAND	$ 2.192.125,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9710

Proveedor	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA		
Nit	1.084.576.229-8	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 2 N 3-53	**Ciudad**	Nátaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FASE DE CIERRE EIH	1.00	1,909,200.00	1,909,200.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos nueve mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 1,909,200.00

Total Bruto	1,909,200.00
Total a Pagar	1,909,200.00

Observaciones:
FASE DE CIERRE COODINADOR PEDAGOGICO EIH MES DE NOVIEMBRE CTO 41002412025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 39d705c598d22f002d25d7edc2e7cc75e3695e26616c1bc443b875e9879f64c2b7a928ec6fe5ac21a7929d6275fbbf3c

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

Tesalia, 23 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 01

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 DE NATAGA HUILA

La suma de **UN MILLÓN NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS ($1.909.200) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante fase de cierre, como **COORDINADOR PEDAGOGICO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Formato de orden de prestación de servicios (OPS).**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato de autorización de tratamiento de datos personales.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Yuly Jimena Cerquera

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 DE NATAGA HUILA
Cel. 3125430243
Cuenta de Ahorros: 0048000202232

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 01/2025

Teniendo en cuenta el contrato de aportes No 41002412024 celebrado entre esta corporación y el ICBF con objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE", se hace necesario para cumplir dicho objeto, realizar la presente orden de prestación de servicios, con las siguientes condiciones:

Nombre de EL ADJUDICATARIO: Yuly Jimena Cerquera Andapiñá
Cédula de EL ADJUDICATARIO: 1.084.576.229 de Nátaga Huila

PRIMERA - OBJETO: Realizar la fase de cierre del contrato de aportes N° 41002412025, garantizando el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada UDS según la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", además de realizar el control de plagas y vectores en la UDS y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables, por cuenta y riesgo de EL ADJUDICATARIO de la presente orden:

- Carpetas de documentación de los participantes y talento humano del servicio.
- Registro del Anexo de orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial de ICBF.
- Registro del Formato Ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Registro Formato Ficha de Caracterización de Prácticas y Acciones o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Reporte del sistema de información o herramienta que el ICBF determine con la información de las UDS o UA y los participantes que hicieron parte de la atención durante la vigencia contractual.
- Proceso de inducción con soportes de su ejecución.
- Plan de cualificación y fortalecimiento del talento humano con soportes de su ejecución.
- Plan de acompañamiento y fortalecimiento a las familias con soportes de su ejecución. • Proyecto pedagógico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de accidentes con soportes de su ejecución.
- Plan de saneamiento básico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de desastres con soportes de su ejecución.

- Registro del formato reporte de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia.
- Plan de gestión de la calidad de la atención.
- Directorio de participantes del servicio y directorios de instituciones para activación de rutas y en caso de emergencia.
- Actas de las jornadas de socialización, listados de asistencia y base de datos de los integrantes de los comités de control social.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.
- Inventario general de los bienes devolutivos. Para realizar este inventario se debe consultar la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral o documento que lo modifique o sustituya, en donde se referencia el Formato de inventario de dotaciones o documento que lo modifique o sustituya.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.

SEGUNDA - VALOR: El valor de la presente orden asciende a la suma de UN MILLON NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($1.909.200,oo). El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado FASE DE CIERRE.

TERCERA - DURACION: La presente orden tiene una duración de ocho (8) días mes a partir de la firma del presente, sin exceder el 23 de noviembre del 2025.

CUARTA - RELACIÓN LABORAL: La presente orden no genera relación alguna con EL ADJUDICATARIO, ni con quien éste emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado. Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Tesalia, 16 de Noviembre del 2025

LUZ ANGELA URBANO ONATRA
C.C: 1083869402 de Pitalito
ORDENADOR

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
C.C: 1.084.576.229 de Nátaga Huila
ADJUDICATARIO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIANA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1084576229
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	yuly jimena cerquera andapiaa
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-09
FECHA DE PAGO:	2025-11-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35404795
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35404795
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.527.370	$ 0	$ 0	$ 0	$ 191.000	$ 191.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.527.370	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.400	$ 244.400
14-11	860903790	ARL SURA	1	$ 1.527.370	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.000	$ 16.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 451.400	$ 451.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/01/2026

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-11-18 la empresa YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIANA con documento de identificación CC 1084576229 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CERQUERA ANDAPIÑA YULY JIMENA identificado con CC-1084576229, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1084576229	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIANA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35404795	I	2025-11-18	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **GESTION DEL TALENTO HUMANO** FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	F5.P21.GTH	20/01/2023
		Versión 3	Página 1 de 1

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar,almacenar,usar,transferir,transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Tesalia, el día veintitrés (23) de noviembre de 2025.

Firma
Nombre Yuly Jimena Cerquera Andapia
Cédula 1.084.576.229 Nataga-Huila

Pitalito, 30 de noviembre de 2025

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
36.292.294 de Pitalito

COORDINADORA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA GENERAL MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA CONTRATO DE APORTE Nro. 41002412025

CERTIFICO QUE:

La señora **YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA**, identificada con cedula de ciudadanía No 1084576229 expedida en Nátaga, cumplió a cabalidad con todas las actividades de **FASE DE CIERRE** establecidas en el Manual Técnico de la Modalidad y la Guía Operativa, como **COORDINADORA PEDAGÓGICA,** servicio EIH en el Municipio de Tesalia, durante el 16 y 23 de Noviembre de 2025, por tal razón se puede proceder a realizar el pago de los honorarios correspondientes.

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
CC. 36.292.294 de Pitalito
Pitalito, 30 de noviembre de 2025

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9711

Proveedor	CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA		
Nit	1.084.251.386-0	**Teléfono**	(608) 3157533210
Dirección	CALLE 8 N 2-05	**Ciudad**	Pitalito - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FASE DE CIERRE EIH	1.00	1,136,263.00	1,136,263.00

Valor en Letras:
Un millón ciento treinta y seis mil doscientos sesenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 1,136,263.00

Total Bruto	1,136,263.00
Total a Pagar	1,136,263.00

Observaciones:
FASE DE CIERRE AUXILIAR ADMINISTRATIVO EIH MES DE NOVIEMBRE CTO 41002412025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 6ed73d67f02a05811cb1111f1c19c8b26ed922218b1de782ea009b6149548c30cc63dfd1772a78ab12da52d5d4a5fe94

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

Tesalia, 23 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 12

CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA "CORHUELLAS"
NIT. 900.192.801 – 0

DEBE A:

CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA
1084251386 DE ISNOS HUILA

La suma de **UN MILLÓN CIENTO TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($1.136.263,00) M/CTE**

Por el concepto de honorarios en prestación de servicios, durante la fase de cierre, como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el contrato de aportes No. 41002412025, en la modalidad familiar y comunitaria servicio de educación inicial en el hogar, en el municipio de TESALIA del departamento del Huila.

Declaro y anexo:

- **Formato de orden de prestación de servicios (OPS)**
- **Cuenta de cobro.**
- **Formato de autorización de tratamientos personales.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales**

Cordialmente,

CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA
1084251386 DE ISNOS HUILA
Cel. 3157533210

FIRMA DE VALIDACIÓN CORHUELLAS: _____

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 01/2025

Teniendo en cuenta el contrato de aportes No 41002412025 celebrado entre esta corporación y el ICBF con objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE".se hace necesario para cumplir dicho objeto, realizar la presente orden de prestación de servicios, con las siguientes condiciones:

Nombre de EL ADJUDICATARIO: **CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA**
Cédula de EL ADJUDICATARIO: **1084251386 DE ISNOS HUILA**

PRIMERA - OBJETO: Realizar la fase de cierre del contrato de aportes N° 41002412025, garantizando el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada UDS según la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", además de realizar el control de plagas y vectores en la UDS y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables, por cuenta y riesgo de EL ADJUDICATARIO de la presente orden:

- Carpetas de documentación de los usuarios del servicio (niñas, niños y mujeres gestantes).
- Reporte del sistema de información Cuéntame con las UDS y los usuarios que hicieron parte de la atención durante la vigencia contractual.
- Proceso de inducción con soportes de su ejecución.
- Plan de cualificación del talento humano con soportes de su ejecución.
- Plan de formación y acompañamiento a familias con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de la calidad de la atención, en físico o en digital.
- Directorio de usuarios del servicio y directorios de instituciones para activación de rutas y en caso de emergencia.
- Actas de jornadas de socialización, listado de asistencias y base de datos de los integrantes del comité de control social.
- Evidencia de control de plagas y vectores de la UDS.

- Respecto al proyecto pedagógico remítase a las orientaciones del estándar 24.
- Inventario general de los bienes devolutivos que abarca 8 categorías en las cuales se dividen los elementos existentes en cada UDS. Para realizar este inventario se deben basar en la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en donde se referenciará el "Formato de inventario de dotaciones".
- Entrega de los elementos de las 8 categorías clasificados, limpios y desinfectados

SEGUNDA - VALOR: El valor de la presente orden asciende a la suma de UN MILLÓN CIENTO TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES M/CTE ($1.136.263,00). El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado FASE DE CIERRE.

TERCERA - DURACION: La presente orden tiene una duración de ocho (8) días mes a partir de la firma del presente, sin exceder el 23 de noviembre del 2025.

CUARTA - RELACIÓN LABORAL: La presente orden no genera relación alguna con EL ADJUDICATARIO, ni con quien éste emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado. Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Tesalia, 16 de noviembre del 2025

LUZ ANGELA URBANO ONATRA
C.C: 1083869402 de Pitalito
ORDENADOR

CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA
C.C: **1084251386 DE ISNOS HUILA**
ADJUDICATARIO

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **GESTION DEL TALENTO HUMANO** FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	F5.P21.GTH	20/01/2023
		Versión 3	Página 1 de 1

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar,almacenar,usar,transferir,transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Tesalia, el día veintitrés (23) de noviembre de 2025.

Firma
Nombre CRISTIAN OCTAVIO MURCIA
Cédula 1084251385

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1084251386
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	3
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	SURA
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-19
FECHA DE PAGO:	2025-11-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COOPCENTRAL
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35496848
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35496848
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/01/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-11-27 la empresa CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA con documento de identificación CC 1084251386 sucursal 3, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MURCIA JOSA CRISTIAN OCTAVIO identificado con CC-1084251386, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1084251386	CRISTIAN OCTAVIO MURCIA JOSA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35496848	I	2025-11-27	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Tesalia Huila, 23 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora CRISTIAN OCTAVIO MURICA JOSA identificado con cedula de ciudadanía No 1084251386 expedida en Isnos, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como auxiliar administrativo en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia durante fase de cierre, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A.
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9712

Proveedor	JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO		
Nit	1.079.409.772-3	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 4 N 3-28	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FASE DE CIERRE EIH	1.00	676,063.00	676,063.00

Valor en Letras:
Seiscientos setenta y seis mil sesenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 $ 676,063.00
por

Total Bruto	676,063.00
Total a Pagar	676,063.00

Observaciones:
FASE DE CIERRE AGENTE EDUCATIVO EIH MES DE NOVIEMBRE CTO 41002412025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 6aa622872822f10e7bfe9ed8356e59ff2a3f0915a95faa588e3aea09ad36a41bc688539528718 9b59fa4c9090c680515

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

Tesalia, 23 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 01

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO
1079409772 DE TESALIA HUILA

La suma de **SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($676.063)**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante fase de cierre, como **AGENTE EDUCATIVA** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municiplo de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Formato de orden de prestación de servicios (OPS).**
- **Cuenta de Cobro**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO
1079409772 DE TESALIA HUILA
Cel. 3232928744
Cuenta de Ahorros: 0048019005291

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 01/2025

Teniendo en cuenta el contrato de aportes No 41002412024 celebrado entre esta corporación y el ICBF con objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE", se hace necesario para cumplir dicho objeto, realizar la presente orden de prestación de servicios, con las siguientes condiciones:

Nombre de EL ADJUDICATARIO: Jessica Lorena Cumbe Perdomo
Cédula de EL ADJUDICATARIO: 1079409772 de tesalia Huila

PRIMERA - OBJETO: Realizar la fase de cierre del contrato de aportes N° 41002412025, garantizando el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada UDS según la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", además de realizar el control de plagas y vectores en la UDS y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables, por cuenta y riesgo de EL ADJUDICATARIO de la presente orden:

- Carpetas de documentación de los participantes y talento humano del servicio.
- Registro del Anexo de orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial de ICBF.
- Registro del Formato Ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Registro Formato Ficha de Caracterización de Prácticas y Acciones o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Reporte del sistema de información o herramienta que el ICBF determine con la información de las UDS o UA y los participantes que hicieron parte de la atención durante la vigencia contractual.
- Proceso de inducción con soportes de su ejecución.
- Plan de cualificación y fortalecimiento del talento humano con soportes de su ejecución.
- Plan de acompañamiento y fortalecimiento a las familias con soportes de su ejecución. • Proyecto pedagógico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de accidentes con soportes de su ejecución.
- Plan de saneamiento básico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de desastres con soportes de su ejecución.

- Registro del formato reporte de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia.
- Plan de gestión de la calidad de la atención.
- Directorio de participantes del servicio y directorios de instituciones para activación de rutas y en caso de emergencia.
- Actas de las jornadas de socialización, listados de asistencia y base de datos de los integrantes de los comités de control social.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.
- Inventario general de los bienes devolutivos. Para realizar este inventario se debe consultar la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral o documento que lo modifique o sustituya, en donde se referencia el Formato de inventario de dotaciones o documento que lo modifique o sustituya.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.

SEGUNDA - VALOR: El valor de la presente orden asciende a la suma de SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($676.063,oo). El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado FASE DE CIERRE.

TERCERA - DURACION: La presente orden tiene una duración de ocho (8) días mes a partir de la firma del presente, sin exceder el 23 de noviembre del 2025.

CUARTA - RELACIÓN LABORAL: La presente orden no genera relación alguna con EL ADJUDICATARIO, ni con quien éste emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado. Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Tesalia, 16 de Noviembre del 2025

LUZ ANGELA URBANO ONATRA
C.C: 1083869402 de Pitalito
ORDENADOR

JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO
C.C: 1.079.409.772 de tesalia Huila
ADJUDICATARIO

	PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO	F5.P21.GTH	20/01/2023
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	Versión 3	Página 1 de 1

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar,almacenar,usar,transferir,transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Tesalia, el día veintitrés (23) de noviembre de 2025.

Firma Jessica Lorena Cumbe P
Nombre Jessica Lorena Cumbe Perdomo
Cédula 1.079409772

Tesalia Huila, 23 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO identificado con cedula de ciudadanía No 1079409772 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como agente educativo en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia durante fase de cierre, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A.
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9713

Proveedor	JULY VIVIANA BRAND PERDOMO		
Nit	1.081.414.780-1	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 1C # 13-60 BARRIO LAS CEIBAS	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FASE DE CIERRE EIH	1.00	2,192,125.00	2,192,125.00

Valor en Letras:
Dos millones ciento noventa y dos mil ciento veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 2,192,125.00

Total Bruto	2,192,125.00
Total a Pagar	2,192,125.00

Observaciones:
FASE DE CIERRE AGENTE EDUCATIVO EIH MES DE NOVIEMBRE CTO 41002412025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: aec55174e88062970a0f38ab03e4f22543d87c0db95e51160c85d308415df0a6d5eba3af898c9b80f6b51a9b57bb4354

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

Tesalia, 23 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 01

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

JULY VIVIANA BRAND PERDOMO
1.081.414.780 DE LA PLATA HUILA

La suma de **DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL CIENTO VENTICINCO PESOS ($2.192.125) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante fase de cierre, como **GENTE EDUCATIVA** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Formato de orden de prestación de servicios (OPS).**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato de autorización de tratamiento de datos personales.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Yuli Brand Perdomo

JULY VIVIANA BRAND PERDOMO
1.081.414.780 de la Plata Huila
Cel. 3188171332
Cuenta de Ahorros: 0048000201683

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 01/2025

Teniendo en cuenta el contrato de aportes No 41002412024 celebrado entre esta corporación y el ICBF con objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE", se hace necesario para cumplir dicho objeto, realizar la presente orden de prestación de servicios, con las siguientes condiciones:

Nombre de EL ADJUDICATARIO: July Viviana Brand Perdomo
Cédula de EL ADJUDICATARIO: 1.081.414.780 de la Plata Huila

PRIMERA - OBJETO: Realizar la fase de cierre del contrato de aportes N° 41002412025, garantizando el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada UDS según la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", además de realizar el control de plagas y vectores en la UDS y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables, por cuenta y riesgo de EL ADJUDICATARIO de la presente orden:

- Carpetas de documentación de los participantes y talento humano del servicio.
- Registro del Anexo de orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial de ICBF.
- Registro del Formato Ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Registro Formato Ficha de Caracterización de Prácticas y Acciones o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Reporte del sistema de información o herramienta que el ICBF determine con la información de las UDS o UA y los participantes que hicieron parte de la atención durante la vigencia contractual.
- Proceso de inducción con soportes de su ejecución.
- Plan de cualificación y fortalecimiento del talento humano con soportes de su ejecución.
- Plan de acompañamiento y fortalecimiento a las familias con soportes de su ejecución. • Proyecto pedagógico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de accidentes con soportes de su ejecución.
- Plan de saneamiento básico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de desastres con soportes de su ejecución.

- Registro del formato reporte de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia.
- Plan de gestión de la calidad de la atención.
- Directorio de participantes del servicio y directorios de instituciones para activación de rutas y en caso de emergencia.
- Actas de las jornadas de socialización, listados de asistencia y base de datos de los integrantes de los comités de control social.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.
- Inventario general de los bienes devolutivos. Para realizar este inventario se debe consultar la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral o documento que lo modifique o sustituya, en donde se referencia el Formato de inventario de dotaciones o documento que lo modifique o sustituya.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.

SEGUNDA - VALOR: El valor de la presente orden asciende a la suma de UN MILLON NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($1.909.200,oo). El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado FASE DE CIERRE.

TERCERA - DURACION: La presente orden tiene una duración de ocho (8) días mes a partir de la firma del presente, sin exceder el 23 de noviembre del 2025.

CUARTA - RELACIÓN LABORAL: La presente orden no genera relación alguna con EL ADJUDICATARIO, ni con quien éste emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado. Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Tesalia, 16 de noviembre del 2025

LUZ ANGELA URBANO ONATRA
C.C: 1083869402 de Pitalito
ORDENADOR

Yuli Brand perdomo
JULY VIVIANA BRAND PERDOMO
C.C: 1.081.414.780 de la Plata Huila
ADJUDICATARIO

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar,almacenar,usar,transferir,transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Tesalia, el día veintitrés (23) de noviembre de 2025.

Firma
Nombre
Cédula

Yuli Brand Perdomo
Juli viviana Brand perdomo
1.081.414.780.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081414780		BRAND PERDOMO JULY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1C # 13-60	TESALIA-HUILA	8377022	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1940506659	94940709S7	I	2025/12/18	2025/11/19	NEQUI	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/11/19 01:54 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JULY VIVIANA BRAND PERDOMO identificado(a) con CC 1081414780 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BRAND PERDOMO JULY VIVIANA CC 1081414780										Novedades																
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	slp
9494070957	1940506659	I	2025-11-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9494070957	1940506659	I	2025-11-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9494070957	1940506659	I	2025-11-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	

Este certificado se expide el día 2025-11-21 a las 13:11.

Tesalia Huila, 23 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora JULY VIVIANA BRAND PERDOMO identificado con cedula de ciudadanía No 1081414780 expedida en La Plata Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como agente educativo en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia durante fase de cierre, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A.
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9714

Proveedor	LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE		
Nit	53.131.943-5	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CLL 7 3-45	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FASE DE CIERRE EIH	1.00	612,088.00	612,088.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 612,088.00

Total Bruto	612,088.00
Total a Pagar	612,088.00

Observaciones:
FASE DE CIERRE AGENTE EDUCATIVO EIH MES DE NOVIEMBRE CTO 41002412025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 12d630f50becaf7ffe9526df0cf1e820251bf00bf14d5d933d569bd79dfe0a2974b48c882c708b00b51bee183ca7ef4b

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

Tesalia, 23 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 1

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE
53.131.943 DE BOGOTÁ

La suma de **SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS ($612.088) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante fase de cierre, como **AGENTE EDUCATIVO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Formato de orden de prestación de servicios (OPS).**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE
53131943 DE BOGOTÁ
Cel. 3174198114
Cuenta de Ahorros: 0048001001885

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 01/2025

Teniendo en cuenta el contrato de aportes No 41002412024 celebrado entre esta corporación y el ICBF con objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE", se hace necesario para cumplir dicho objeto, realizar la presente orden de prestación de servicios, con las siguientes condiciones:

Nombre de EL ADJUDICATARIO: LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE
Cédula de EL ADJUDICATARIO: 53.131.943 de Bogotá

PRIMERA - OBJETO: Realizar la fase de cierre del contrato de aportes Nº 41002412025, garantizando el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada UDS según la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", además de realizar el control de plagas y vectores en la UDS y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables, por cuenta y riesgo de EL ADJUDICATARIO de la presente orden:

- Carpetas de documentación de los participantes y talento humano del servicio.
- Registro del Anexo de orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial de ICBF.
- Registro del Formato Ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Registro Formato Ficha de Caracterización de Prácticas y Acciones o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Reporte del sistema de información o herramienta que el ICBF determine con la información de las UDS o UA y los participantes que hicieron parte de la atención durante la vigencia contractual.
- Proceso de inducción con soportes de su ejecución.
- Plan de cualificación y fortalecimiento del talento humano con soportes de su ejecución.
- Plan de acompañamiento y fortalecimiento a las familias con soportes de su ejecución. • Proyecto pedagógico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de accidentes con soportes de su ejecución.
- Plan de saneamiento básico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de desastres con soportes de su ejecución.

- Registro del formato reporte de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia.
- Plan de gestión de la calidad de la atención.
- Directorio de participantes del servicio y directorios de instituciones para activación de rutas y en caso de emergencia.
- Actas de las jornadas de socialización, listados de asistencia y base de datos de los integrantes de los comités de control social.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.
- Inventario general de los bienes devolutivos. Para realizar este inventario se debe consultar la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral o documento que lo modifique o sustituya, en donde se referencia el Formato de inventario de dotaciones o documento que lo modifique o sustituya.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.

SEGUNDA - VALOR: El valor de la presente orden asciende a la suma de SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($612.088,oo). El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado FASE DE CIERRE.

TERCERA - DURACION: La presente orden tiene una duración de ocho (8) días mes a partir de la firma del presente, sin exceder el 23 de noviembre del 2025.

CUARTA - RELACIÓN LABORAL: La presente orden no genera relación alguna con EL ADJUDICATARIO, ni con quien éste emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado. Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Tesalia, 16 de Noviembre del 2025

LUZ ANGELA URBANO ONATRA
C.C: 1083869402 de Pitalito
ORDENADOR

LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE
C.C: 53.131.943 de Bogotá
ADJUDICATARIO

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar,almacenar,usar,transferir,transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Tesalia, el día veintitrés (23) de noviembre de 2025.

Firma
Nombre Leidy Yohera Cardozo Ocalle
Cédula 53131943

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

Tesalia Huila, 23 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE identificado con cedula de ciudadanía No 53131943 expedida en Bogotá DC, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como agente educativo en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia durante fase de cierre, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A.
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9715

Proveedor	SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE		
Nit	26.471.495-7	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	Calle 8 4_ 75 barrio porvenir	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FASE DE CIERRE EIH	1.00	612,088.00	612,088.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 612,088.00

Total Bruto	612,088.00
Total a Pagar	612,088.00

Observaciones:
FASE DE CIERRE AGENTE EDUCATIVO EIH MES DE NOVIEMBRE CTO 41002412025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 95e8c02c24e00cbe89385df125aa95e064b0da83897680f680bb6f6fc07d627254ddba8e9b0199802fbb6106624780cb

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

Tesalia, 23 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 01

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

SANDRA PATRICIA BRAND
26471495 DE TESALIA HUILA

La suma de **SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($612.088)**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante fase de cierre, como **AGENTE EDUCATIVA** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Formato de orden de prestación de servicios (OPS).**
- **Cuenta de Cobro**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Sandra P Brand
SANDRA PATRICIA BRAND
26471495 DE TESALIA HUILA
Cel. 3232407353
Cuenta de Ahorros: 0048000280847

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 01/2025

Teniendo en cuenta el contrato de aportes No 41002412024 celebrado entre esta corporación y el ICBF con objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE", se hace necesario para cumplir dicho objeto, realizar la presente orden de prestación de servicios, con las siguientes condiciones:

Nombre de EL ADJUDICATARIO: Sandra patricia Brand cumbe
Cédula de EL ADJUDICATARIO: 26.471495 de tesalia Huila

PRIMERA - OBJETO: Realizar la fase de cierre del contrato de aportes N° 41002412025, garantizando el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada UDS según la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", además de realizar el control de plagas y vectores en la UDS y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables, por cuenta y riesgo de EL ADJUDICATARIO de la presente orden:

- Carpetas de documentación de los participantes y talento humano del servicio.
- Registro del Anexo de orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial de ICBF.
- Registro del Formato Ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Registro Formato Ficha de Caracterización de Prácticas y Acciones o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Reporte del sistema de información o herramienta que el ICBF determine con la información de las UDS o UA y los participantes que hicieron parte de la atención durante la vigencia contractual.
- Proceso de inducción con soportes de su ejecución.
- Plan de cualificación y fortalecimiento del talento humano con soportes de su ejecución.
- Plan de acompañamiento y fortalecimiento a las familias con soportes de su ejecución. • Proyecto pedagógico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de accidentes con soportes de su ejecución.
- Plan de saneamiento básico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de desastres con soportes de su ejecución.

- Registro del formato reporte de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia.
- Plan de gestión de la calidad de la atención.
- Directorio de participantes del servicio y directorios de instituciones para activación de rutas y en caso de emergencia.
- Actas de las jornadas de socialización, listados de asistencia y base de datos de los integrantes de los comités de control social.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.
- Inventario general de los bienes devolutivos. Para realizar este inventario se debe consultar la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral o documento que lo modifique o sustituya, en donde se referencia el Formato de inventario de dotaciones o documento que lo modifique o sustituya.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.

SEGUNDA - VALOR: El valor de la presente orden asciende a la suma de SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($612.088,oo). El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado FASE DE CIERRE.

TERCERA - DURACION: La presente orden tiene una duración de ocho (8) días mes a partir de la firma del presente, sin exceder el 23 de noviembre del 2025.

CUARTA - RELACIÓN LABORAL: La presente orden no genera relación alguna con EL ADJUDICATARIO, ni con quien éste emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado. Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Tesalia, 16 de Noviembre del 2025

LUZ ANGELA URBANO ONATRA
C.C: 1083869402 de Pitalito
ORDENADOR

Sandra P. Brand

SANDRA PATRICIA BRAND
C.C: 26.471495 de tesalia Huila
ADJUDICATARIO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	F5.P21.GTH	20/01/2023
		Versión 3	Página 1 de 1

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar,almacenar,usar,transferir,transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma *libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.*

Se suscribe en la ciudad de Tesalia, el día veintitrés (23) de noviembre de 2025.

Firma Sandra P. Brand
Nombre Sandra Patricia Brand
Cédula 26.471 495

Tesalia Huila, 23 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE identificado con cedula de ciudadanía No 26471495 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como agente educativo en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia durante fase de cierre, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A.
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9716

Proveedor	LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA		
Nit	1.079.409.599-5	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 6 15 22 BARRIO SAN MIGUEL	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FASE DE CIERRE EIH	1.00	612,088.00	612,088.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 612,088.00

Total Bruto	612,088.00
Total a Pagar	612,088.00

Observaciones:
FASE DE CIERRE AUXILIAR PEDAGOGICO EIH MES DE NOVIEMBRE CTO 41002412025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: f40a459ad91f6715b2c6a2b9c24922609d42d8701dfc35c791120ceacbfd80a1e6fa81575ccf3ead3025788a83ed7151

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

Tesalia, 23 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 01

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA
1079409599 DE TESALIA HUILA

La suma de **SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($612.088)**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante fase de cierre, como **AUXILIAR PEDAGOGICA** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municiplo de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Formato de orden de prestación de servicios (OPS).**
- **Cuenta de Cobro**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Laura Katherine Clevez R

LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA
1079409599 DE TESALIA HUILA
Cel. 3213311003
Cuenta de Ahorros: 0048000201402

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 01/2025

Teniendo en cuenta el contrato de aportes No 41002412024 celebrado entre esta corporación y el ICBF con objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE", se hace necesario para cumplir dicho objeto, realizar la presente orden de prestación de servicios, con las siguientes condiciones:

Nombre de EL ADJUDICATARIO: LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA
Cédula de EL ADJUDICATARIO: 1079409599 de tesalia Huila

PRIMERA - OBJETO: Realizar la fase de cierre del contrato de aportes N° 41002412025, garantizando el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada UDS según la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", además de realizar el control de plagas y vectores en la UDS y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables, por cuenta y riesgo de EL ADJUDICATARIO de la presente orden:

- Carpetas de documentación de los participantes y talento humano del servicio.
- Registro del Anexo de orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial de ICBF.
- Registro del Formato Ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Registro Formato Ficha de Caracterización de Prácticas y Acciones o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Reporte del sistema de información o herramienta que el ICBF determine con la información de las UDS o UA y los participantes que hicieron parte de la atención durante la vigencia contractual.
- Proceso de inducción con soportes de su ejecución.
- Plan de cualificación y fortalecimiento del talento humano con soportes de su ejecución.
- Plan de acompañamiento y fortalecimiento a las familias con soportes de su ejecución. • Proyecto pedagógico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de accidentes con soportes de su ejecución.
- Plan de saneamiento básico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de desastres con soportes de su ejecución.

- Registro del formato reporte de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia.
- Plan de gestión de la calidad de la atención.
- Directorio de participantes del servicio y directorios de instituciones para activación de rutas y en caso de emergencia.
- Actas de las jornadas de socialización, listados de asistencia y base de datos de los integrantes de los comités de control social.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.
- Inventario general de los bienes devolutivos. Para realizar este inventario se debe consultar la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral o documento que lo modifique o sustituya, en donde se referencia el Formato de inventario de dotaciones o documento que lo modifique o sustituya.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.

SEGUNDA - VALOR: El valor de la presente orden asciende a la suma de SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($612.088,oo). El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado FASE DE CIERRE.

TERCERA - DURACION: La presente orden tiene una duración de ocho (8) días mes a partir de la firma del presente, sin exceder el 23 de noviembre del 2025.

CUARTA - RELACIÓN LABORAL: La presente orden no genera relación alguna con EL ADJUDICATARIO, ni con quien éste emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado. Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Tesalia, 16 de Noviembre del 2025

LUZ ANGELA URBANO ONATRA
C.C: 1083869402 de Pitalito
ORDENADOR

Laura Katherine Clevez R.
LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA
C.C: 1079409599 de tesalia Huila
ADJUDICATARIO

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **GESTION DEL TALENTO HUMANO** FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	F5.P21.GTH	20/01/2023
		Versión 3	Página 1 de 1

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar,almacenar,usar,transferir,transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma *libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.*

Se suscribe en la ciudad de Tesalia, el día veintitrés (23) de noviembre de 2025.

Firma Laura K. Clevez
Nombre Laura Katherine Clevez
Cédula 1079409599

Tesalia Huila, 23 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA identificado con cedula de ciudadanía No 1079409599 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como auxiliar pedagógica en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia durante fase de cierre, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A.
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9717

Proveedor	MAGDA LORENA PERDOMO NINCO		
Nit	26.472.413-8	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 7B 5A - 59 B/ LOS GUADUALES	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FASE DE CIERRE EIH	1.00	612,088.00	612,088.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 612,088.00

Total Bruto	612,088.00
Total a Pagar	612,088.00

Observaciones:
FASE DE CIERRE AUXILIAR PEDAGOGICO EIH MES DE NOVIEMBRE CTO 41002412025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: cb3bd49a7415d0f725697927ae999372e35d3bbb2c06da1f221c9841bb9cee0f21eea9ec6d24b9362629eaeb2497856f

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

Tesalia, 23 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 01

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

MAGDA LORENA PERDOMO NINCO
26472413DE TESALIA HUILA

La suma de **SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($612.088)**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante fase de cierre, como **AUXILIAR PEDAGOGICA** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Formato de orden de prestación de servicios (OPS).**
- **Cuenta de Cobro**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Magda Lorena Perdomo Ninco.
MAGDA LORENA PERDOMO NINCO
26472413 DE TESALIA HUILA
Cel. 3167235104
Cuenta de Ahorros: 0048000202232

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 01/2025

Teniendo en cuenta el contrato de aportes No 41002412024 celebrado entre esta corporación y el ICBF con objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE", se hace necesario para cumplir dicho objeto, realizar la presente orden de prestación de servicios, con las siguientes condiciones:

Nombre de EL ADJUDICATARIO: Magda Lorena Perdomo Ninco
Cédula de EL ADJUDICATARIO: 26.472413 de tesalia Huila

PRIMERA - OBJETO: Realizar la fase de cierre del contrato de aportes N° 41002412025, garantizando el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada UDS según la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", además de realizar el control de plagas y vectores en la UDS y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables, por cuenta y riesgo de EL ADJUDICATARIO de la presente orden:

- Carpetas de documentación de los participantes y talento humano del servicio.
- Registro del Anexo de orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial de ICBF.
- Registro del Formato Ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Registro Formato Ficha de Caracterización de Prácticas y Acciones o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Reporte del sistema de información o herramienta que el ICBF determine con la información de las UDS o UA y los participantes que hicieron parte de la atención durante la vigencia contractual.
- Proceso de inducción con soportes de su ejecución.
- Plan de cualificación y fortalecimiento del talento humano con soportes de su ejecución.
- Plan de acompañamiento y fortalecimiento a las familias con soportes de su ejecución. • Proyecto pedagógico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de accidentes con soportes de su ejecución.
- Plan de saneamiento básico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de desastres con soportes de su ejecución.

- Registro del formato reporte de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia.
- Plan de gestión de la calidad de la atención.
- Directorio de participantes del servicio y directorios de instituciones para activación de rutas y en caso de emergencia.
- Actas de las jornadas de socialización, listados de asistencia y base de datos de los integrantes de los comités de control social.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.
- Inventario general de los bienes devolutivos. Para realizar este inventario se debe consultar la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral o documento que lo modifique o sustituya, en donde se referencia el Formato de inventario de dotaciones o documento que lo modifique o sustituya.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.

SEGUNDA - VALOR: El valor de la presente orden asciende a la suma de SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($612.088,oo). El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado FASE DE CIERRE.

TERCERA - DURACION: La presente orden tiene una duración de ocho (8) días mes a partir de la firma del presente, sin exceder el 23 de noviembre del 2025.

CUARTA - RELACIÓN LABORAL: La presente orden no genera relación alguna con EL ADJUDICATARIO, ni con quien éste emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado. Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Tesalia, 16 de Noviembre del 2025

LUZ ANGELA URBANO ONATRA
C.C: 1083869402 de Pitalito
ORDENADOR

Magda Lorena Perdomo Ninco

MAGDA LORENA PERDOMO NINCO
C.C: 26.472413 de tesalia Huila
ADJUDICATARIO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	F5.P21.GTH	20/01/2023
		Versión 3	Página 1 de 1

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar,almacenar,usar,transferir,transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma *libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.*

Se suscribe en la ciudad de Tesalia, el día veintitrés (23) de noviembre de 2025.

Firma Magda Lorena Perdomo Ninco
Nombre Magda Lorena Perdomo Ninco
Cédula 26492413 Tesalia Huila

Powered by CamScanner

Tesalia Huila, 23 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora MAGDA LORENA PERDOMO NINCO identificado con cedula de ciudadanía No 26472413 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como auxiliar pedagógica en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia durante fase de cierre, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A.
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9718

Proveedor	JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ		
Nit	26.471.684-2	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 6 # 7-61 BARRIO LA INMACULADA CENTRO POBLADO DE PACARNI	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FASE DE CIERRE EIH	1.00	612,088.00	612,088.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 612,088.00

Total Bruto	612,088.00
Total a Pagar	612,088.00

Observaciones:
FASE DE CIERRE AUXILIAR PEDAGOGICO EIH MES DE NOVIEMBRE CTO 41002412025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: b163f51af8706f5777b511b5031cd5e7ace694d03d029663ad10cef8965a419dc5caf5aa89f92719616b62f0f6a48b65

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

Tesalia, 23 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 01

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ
C.C 26.471.684 de Tesalia- Huila

La suma de **SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS PESOS ($ 612.088) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante fase de cierre, como **AUXILIAR PEDAGOGICA** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Formato de orden de prestación de servicios (OPS).**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Jhaid Miran Guzman Ramirez
JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ
26.471.684 Tesalia Huila
Cel. 3183270159
Cuenta de Ahorros: **0048001001887** UTRAHUILCA

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 01/2025

Teniendo en cuenta el contrato de aportes No 41002412024 celebrado entre esta corporación y el ICBF con objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE", se hace necesario para cumplir dicho objeto, realizar la presente orden de prestación de servicios, con las siguientes condiciones:

Nombre de EL ADJUDICATARIO: Jhaid Mirian Guzman Ramirez
Cédula de EL ADJUDICATARIO: 26.471.684 Tesalia Huila

PRIMERA - OBJETO: Realizar la fase de cierre del contrato de aportes N° 41002412025, garantizando el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada UDS según la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", además de realizar el control de plagas y vectores en la UDS y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables, por cuenta y riesgo de EL ADJUDICATARIO de la presente orden:

- Carpetas de documentación de los participantes y talento humano del servicio.
- Registro del Anexo de orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial de ICBF.
- Registro del Formato Ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad o documento qué lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Registro Formato Ficha de Caracterización de Prácticas y Acciones o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Reporte del sistema de información o herramienta que el ICBF determine con la información de las UDS o UA y los participantes que hicieron parte de la atención durante la vigencia contractual.
- Proceso de inducción con soportes de su ejecución.
- Plan de cualificación y fortalecimiento del talento humano con soportes de su ejecución.
- Plan de acompañamiento y fortalecimiento a las familias con soportes de su ejecución. • Proyecto pedagógico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de accidentes con soportes de su ejecución.
- Plan de saneamiento básico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de desastres con soportes de su ejecución.

- Registro del formato reporte de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia.
- Plan de gestión de la calidad de la atención.
- Directorio de participantes del servicio y directorios de instituciones para activación de rutas y en caso de emergencia.
- Actas de las jornadas de socialización, listados de asistencia y base de datos de los integrantes de los comités de control social.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.
- Inventario general de los bienes devolutivos. Para realizar este inventario se debe consultar la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral o documento que lo modifique o sustituya, en donde se referencia el Formato de inventario de dotaciones o documento que lo modifique o sustituya.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.

SEGUNDA - VALOR: El valor de la presente orden asciende a la suma de SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS PESOS ($ 612.088) El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado FASE DE CIERRE.

TERCERA - DURACION: La presente orden tiene una duración de ocho (8) días mes a partir de la firma del presente, sin exceder el 23 de noviembre del 2025.

CUARTA - RELACIÓN LABORAL: La presente orden no genera relación alguna con EL ADJUDICATARIO, ni con quien éste emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado. Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Tesalia, 16 de Noviembre del 2025

LUZ ANGELA URBANO ONATRA
C.C: 1083869402 de Pitalito
ORDENADOR

Jhaid Miran Guzman R

JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ
C.C: 26.471.684 TESALIA HUILA
ADJUDICATARIO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	F5.P21.GTH	20/01/2023
		Versión 3	Página 1 de 1

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar,almacenar,usar,transferir,transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Tesalia, el día veintitrés (23) de noviembre de 2025.

Firma Jhard Minor Gomez Ramirez
Nombre Jhard Minor Gomez Ramirez
Cédula 26471684 Tesalia

Tesalia Huila, 23 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ identificado con cedula de ciudadanía No 26471684 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como auxiliar pedagógica en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia durante fase de cierre, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A.
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9719

Proveedor	SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO		
Nit	26.471.503-8	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 6 6- 21 CENTRO	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FASE DE CIERRE EIH	1.00	612,088.00	612,088.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 612,088.00

Total Bruto	612,088.00
Total a Pagar	612,088.00

Observaciones:
FASE DE CIERRE AUXILIAR PEDAGOGICO EIH MES DE NOVIEMBRE CTO 41002412025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 296e32ff479f209211b03594d6f6fcaff358788083d288e9d57109d18074d7d8f130a21db508be8a71004324330d4bf5

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

Tesalia, 23 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 01

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO
26471503 DE TESALIA HUILA

La suma de **SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($612.088)**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante fase de cierre, como **AGENTE EDUCATIVA** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municiplo de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Formato de orden de prestación de servicios (OPS).**
- **Cuenta de Cobro**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

SANDRA JIMENA PERDOMO NINCO
26471503 DE TESALIA HUILA
Cel. 3177986477
Cuenta de Ahorros: 0048000010590

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 01/2025

Teniendo en cuenta el contrato de aportes No 41002412024 celebrado entre esta corporación y el ICBF con objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE", se hace necesario para cumplir dicho objeto, realizar la presente orden de prestación de servicios, con las siguientes condiciones:

Nombre de EL ADJUDICATARIO: SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO
Cédula de EL ADJUDICATARIO: 26471503 de tesalia Hulla

PRIMERA - OBJETO: Realizar la fase de cierre del contrato de aportes N° 41002412025, garantizando el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada UDS según la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", además de realizar el control de plagas y vectores en la UDS y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables, por cuenta y riesgo de EL ADJUDICATARIO de la presente orden:

- Carpetas de documentación de los participantes y talento humano del servicio.
- Registro del Anexo de orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial de ICBF.
- Registro del Formato Ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Registro Formato Ficha de Caracterización de Prácticas y Acciones o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Reporte del sistema de información o herramienta que el ICBF determine con la información de las UDS o UA y los participantes que hicieron parte de la atención durante la vigencia contractual.
- Proceso de inducción con soportes de su ejecución.
- Plan de cualificación y fortalecimiento del talento humano con soportes de su ejecución.
- Plan de acompañamiento y fortalecimiento a las familias con soportes de su ejecución. • Proyecto pedagógico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de accidentes con soportes de su ejecución.
- Plan de saneamiento básico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de desastres con soportes de su ejecución.

- Registro del formato reporte de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia.
- Plan de gestión de la calidad de la atención.
- Directorio de participantes del servicio y directorios de Instituciones para activación de rutas y en caso de emergencia.
- Actas de las jornadas de socialización, listados de asistencia y base de datos de los integrantes de los comités de control social.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.
- Inventario general de los bienes devolutivos. Para realizar este inventario se debe consultar la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral o documento que lo modifique o sustituya, en donde se referencia el Formato de inventario de dotaciones o documento que lo modifique o sustituya.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.

SEGUNDA - VALOR: El valor de la presente orden asciende a la suma de SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($612.088,oo). El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado FASE DE CIERRE.

TERCERA - DURACION: La presente orden tiene una duración de ocho (8) días mes a partir de la firma del presente, sin exceder el 23 de noviembre del 2025.

CUARTA - RELACIÓN LABORAL: La presente orden no genera relación alguna con EL ADJUDICATARIO, ni con quien éste emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado. Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Tesalia, 16 de Noviembre del 2025

LUZ ANGELA URBANO ONATRA
C.C: 1083869402 de Pitalito
ORDENADOR

SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO
C.C: 26471503 de tesalia Huila
ADJUDICATARIO

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar,almacenar,usar,transferir,transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Tesalia, el día veintitrés (23) de noviembre de 2025.

Firma
Nombre Sandra Jimena Perdomo Tryjillo
Cédula 26471503

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

Tesalia Huila, 23 de noviembre 2025

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO identificado con cedula de ciudadanía No 26472303 expedida en Tesalia Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como auxiliar pedagógica en la modalidad familiar y comunitaria servicio EIH en el municipio de Tesalia durante fase de cierre, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Yuly Jimena Cerquera A.
YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 Nátaga Huila

Tesalia Huila, 23 de noviembre 2025

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORHUELLAS

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT.900.192.801-0

NOMINA - UTRAHUILCA

EIH PAICOL- FASE DE CIERRE 2025

CONTRATO DE APORTE No 41-00241-2025 CELEBRADO ENTRE EL ICBF Y CORHUELLAS

	NOMBRE DEL EMPLEADO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO		NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
						BASICO	ADICIONAL		
1	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ	1.081.417.542	COORDINADOR PEDAGOGICO	$ 1.909.200	15	$ 1.630.663	$ 0	$ 1.630.663	Sonia Cardenas Gutierrez
2	MARIA FERNANDA GUTIERREZ AROCA	1083888477	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$ 825.117	15	$ 412.559	$ 0	$ 412.559	Fernanda G.
3	DERLY PLAZAS MORALES	26.529.286	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 2.448.350	7,5	$ 612.088	$ 0	$ 612.088	Derly Plazas.
	TOTALES					$ 2.655.310	$ 0	$ 2.655.310	

Neto pagado $ 2.655.310

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS

FIRMA REP LEGAL. LUZ ANGELA URBANO ONATRA

FIRMA AREA FINANCIERA

Nro_secuencia	Estado Registro	Tipo de Tx	Bco. Destino	Cta Destino	Tip. Cta destino	Nro ID	Nombre	Valor	Rta	Descripcion Respuesta	Ind Respuesta ATH
5	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000280733	AHORROS	26529286	DERLY PLAZAS MORALES	$ 612.088,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
8	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000238044	AHORROS	1081417542	SONIA CARDENAS	$ 1.630.663,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9673

Proveedor	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ		
Nit	1.081.417.542-7	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 8 13 - 18, LA PLATA HUILA	**Ciudad**	La Plata - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FASE DE CIERRE EIH PAICOL	1.00	1,630,663.00	1,630,663.00

Valor en Letras:
Un millón seiscientos treinta mil seiscientos sesenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 1,630,663.00

Total Bruto	1,630,663.00
Total a Pagar	1,630,663.00

Observaciones:
FASE DE CIERRE COODINADOR PEDAGOGICO EIH MES DE NOVIEMBRE CTO 41002412025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: e44360686153dc480b81846ec0a23e204c8404072a4531033539c5153b7e7c1999f4dd1d9eb69777b9661e5e3f0d605a

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

Paicol, 23 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 01

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 DE LA PLATA HUILA

La suma de **UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($1.630.663) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante fase de cierre, como **COORDINADOR PEDAGOGICO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Paicol del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Formato de orden de prestación de servicios (OPS).**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Formato de autorización de tratamiento de datos personales.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Sonia Cardenas Gutierrez

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 DE LA PLATA HUILA
Cel. 3112745613
Cuenta de Ahorros: 0048000238044

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 01/2025

Teniendo en cuenta el contrato de aportes No 41002412024 celebrado entre esta corporación y el ICBF con objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE", se hace necesario para cumplir dicho objeto, realizar la presente orden de prestación de servicios, con las siguientes condiciones:

Nombre de EL ADJUDICATARIO: Sonia Mildrey Cardenas Gutierrez
Cédula de EL ADJUDICATARIO: 1.081.417.542 de La Plata Huila

PRIMERA - OBJETO: Realizar la fase de cierre del contrato de aportes N° 41002412025, garantizando el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada UDS según la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", además de realizar el control de plagas y vectores en la UDS y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables, por cuenta y riesgo de EL ADJUDICATARIO de la presente orden:

- Carpetas de documentación de los participantes y talento humano del servicio.
- Registro del Anexo de orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial de ICBF.
- Registro del Formato Ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Registro Formato Ficha de Caracterización de Prácticas y Acciones o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Reporte del sistema de información o herramienta que el ICBF determine con la información de las UDS o UA y los participantes que hicieron parte de la atención durante la vigencia contractual.
- Proceso de inducción con soportes de su ejecución.
- Plan de cualificación y fortalecimiento del talento humano con soportes de su ejecución.
- Plan de acompañamiento y fortalecimiento a las familias con soportes de su ejecución. • Proyecto pedagógico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de accidentes con soportes de su ejecución.
- Plan de saneamiento básico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de desastres con soportes de su ejecución.

- Registro del formato reporte de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia.
- Plan de gestión de la calidad de la atención.
- Directorio de participantes del servicio y directorios de instituciones para activación de rutas y en caso de emergencia.
- Actas de las jornadas de socialización, listados de asistencia y base de datos de los integrantes de los comités de control social.
- Inventario general de los bienes devolutivos. Para realizar este inventario se debe consultar la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral o documento que lo modifique o sustituya, en donde se referencia el Formato de inventario de dotaciones o documento que lo modifique o sustituya.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.

SEGUNDA - VALOR: El valor de la presente orden asciende a la suma de UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($1.630.663,oo). El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado FASE DE CIERRE.

TERCERA - DURACION: La presente orden tiene una duración de ocho (8) días mes a partir de la firma del presente, sin exceder el 23 de noviembre del 2025.

CUARTA - RELACIÓN LABORAL: La presente orden no genera relación alguna con EL ADJUDICATARIO, ni con quien éste emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado. Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Paicol, 16 de Noviembre del 2025

LUZ ANGELA URBANO ONATRA
C.C: 1083869402 de Pitalito
ORDENADOR

Sonia Cardenas Gutierrez

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
C.C: 1.081.417.542 de La Plata Huila
ADJUDICATARIO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1081417542
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-10
FECHA DE PAGO:	2025-11-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8638963173
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8623723221
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-11-21 la empresa SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ con documento de identificación CC 1081417542 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CARDENAS GUTIERREZ SONIA MILDREY identificado con CC-1081417542, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1081417542	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8638963173	I	2025-11-21	0,01044

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar, almacenar, usar, transferir, transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Paicol, Huila, el día domingo (16) de noviembre de 2025.

Firma Sonia Cardenas Gutierrez
Nombre SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
Cédula 1081417542

Pitalito, 30 de noviembre de 2025

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
36.292.294 de Pitalito

COORDINADORA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA GENERAL MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA CONTRATO DE APORTE Nro. 41002412025

CERTIFICO QUE:

La señora **SONIA CARDENAS GUTIERREZ**, identificada con cedula de ciudadanía No 1081417542 expedida en La Plata, cumplió a cabalidad con todas las actividades de **FASE DE CIERRE** establecidas en el Manual Técnico de la Modalidad y la Guía Operativa, como **COORDINADORA PEDAGÓGICA,** servicio EIH en el Municipio de Paicol, durante el 16 y 23 de Noviembre de 2025, por tal razón se puede proceder a realizar el pago de los honorarios correspondientes.

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
CC. 36.292.294 de Pitalito

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9674

Proveedor	MARIA FERNANDA GUTIERREZ AROCA		
Nit	1.083.888.477-3	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CARRERA 8 ESTE N 4 21 SUR	**Ciudad**	Pitalito - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FASE DE CIERRE EIH PAICOL	1.00	412,559.00	412,559.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos doce mil quinientos cincuenta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 412,559.00

Total Bruto	412,559.00
Total a Pagar	412,559.00

Observaciones:
FASE DE CIERRE AUXILIAR ADMINISTRATIVO EIH MES DE NOVIEMBRE CTO 41002412025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 2071ce75962041247c3cdb4661e4b7d5096977946f7fc86b8cdd675b353c8fdb270a7445450c4393aef008c98cadfdca

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

CUENTA DE COBRO No 13

CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA "CORHUELLAS"
NIT. 900.192.801 – 0

DEBE A:

MARIA FERNANDA GUTIERREZ AROCA
C.C. No. 1083888477 de PITALITO HUILA

La suma de **CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($ 412.559) M/CTE,**

Por el concepto de prestación de servicio durante la fase de cierre 2025, como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el contrato de aportes No. 41002412025, en la modalidad familiar y comunitaria en el municipio de PAICOL del departamento del Huila.

Declaro y anexo:

- **Cuenta de Cobro**
- **Formato tratamiento tributario.**
- **Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA**
- **Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el coordinador.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales**

Cordialmente,

MARIA FERNANDA GUTIERREZ AROCA
C.C. No. 1083888477 de PITALITO HUILA
Cel. 3102690391

FIRMA DE VALIDACIÓN CORHUELLAS: _____

- Respecto al proyecto pedagógico remítase a las orientaciones del estándar 24.
- Inventario general de los bienes devolutivos que abarca 8 categorías en las cuales se dividen los elementos existentes en cada UDS. Para realizar este inventario se deben basar en la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en donde se referenciará el "Formato de inventario de dotaciones".
- Entrega de los elementos de las 8 categorías clasificados, limpios y desinfectados

SEGUNDA - VALOR: El valor de la presente orden asciende a la suma de CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($412.559,00). El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado FASE DE CIERRE.

TERCERA - DURACION: La presente orden tiene una duración de ocho (8) días mes a partir de la firma del presente, sin exceder el 23 de noviembre del 2025.

CUARTA - RELACIÓN LABORAL: La presente orden no genera relación alguna con EL ADJUDICATARIO, ni con quien éste emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado. Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Tesalia, 16 de noviembre del 2025

LUZ ANGELA URBANO ONATRA
C.C: 1083869402 de Pitalito
ORDENADOR

MARIA FERNANDA GUTIERREZ
C.C: **1083888477 de PITALITO HUILA**
ADJUDICATARIO

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar,almacenar,usar,transferir,transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Paicol Huila, el día Veintitrés (23) de noviembre de 2025

Firma
Nombre MARIA FERNANDA GUTIERREZ
Cédula 1083888477 de PITALITO HUILA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083888477		GUTIERREZ AROCA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9beste 3a 19 sur	PITALITO-HUILA	8369646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93013798	9495631104	I	2025/12/18	2025/12/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/12/02 01:10 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083688477		GUTIERREZ AROCA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9beste 3a 19 sur	PITALITO-HUILA	8369646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	93013798	94956311104	I	2025/12/18	2025/12/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 1083688477	GUTIERREZ MARIA	230101	30	$1,423,500	$227,800	EPS065	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

2025/12/02 01:10 PM

Paicol Huila, 23 de noviembre2025

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora MARIA FERNANDA GUTIERREZ AROCA identificada con cedula de ciudadanía No 1083888 477 expedida en Pitalito Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas como auxiliar administrativa en la Fase de cierre en la modalidad familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar en el municipio de Paicol, desde el 16 hasta el 23 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Sonia Cardenas Gutierrez
SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila
Municipio: Paicol Huila

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9675

Proveedor	DERLY PLAZAS MORALES		
Nit	26.529.286-6	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 2 8 -56	**Ciudad**	Paicol - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FASE DE CIERRE EIH PAICOL	1.00	612,088.00	612,088.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 612,088.00

Total Bruto	612,088.00
Total a Pagar	612,088.00

Observaciones:
FASE DE CIERRE AUXILIAR PEDAGOGICO EIH MES DE NOVIEMBRE CTO 41002412025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: be5fbe27a6254739de8d03d5966beddc77a88b5eb15acc56f02cba008bb86d7a4bc4d00ec32cb83ef36f8c632f5bb33b

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

Paicol, 23 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 01

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

DERLY PLAZAS MORALES
26.529.286 DE LA PAICOL HUILA

La suma de **SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS ($612.088) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante fase de cierre, como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Paicol del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Formato de orden de prestación de servicios (OPS).**
- **Cuenta de Cobro.**
- **Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales.**

Cordialmente,

Derly Plazas M.

DERLY PLAZAS MORALES
26.529.286 DE PAICOL HUILA
Cel. 3112745613
Cuenta de Ahorros: 0048000280733

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 01/2025

Teniendo en cuenta el contrato de aportes No 41002412024 celebrado entre esta corporación y el ICBF con objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE", se hace necesario para cumplir dicho objeto, realizar la presente orden de prestación de servicios, con las siguientes condiciones:

Nombre de EL ADJUDICATARIO: Derly Plazas Morales
Cédula de EL ADJUDICATARIO: 26.529.286 de Paicol Huila

PRIMERA - OBJETO: Realizar la fase de cierre del contrato de aportes N° 41002412025, garantizando el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada UDS según la "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", además de realizar el control de plagas y vectores en la UDS y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables, por cuenta y riesgo de EL ADJUDICATARIO de la presente orden:

- Carpetas de documentación de los participantes y talento humano del servicio.
- Registro del Anexo de orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial de ICBF.
- Registro del Formato Ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Registro Formato Ficha de Caracterización de Prácticas y Acciones o documento que lo modifique o sustituya (cuando aplique).
- Reporte del sistema de información o herramienta que el ICBF determine con la información de las UDS o UA y los participantes que hicieron parte de la atención durante la vigencia contractual.
- Proceso de inducción con soportes de su ejecución.
- Plan de cualificación y fortalecimiento del talento humano con soportes de su ejecución.
- Plan de acompañamiento y fortalecimiento a las familias con soportes de su ejecución. • Proyecto pedagógico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de accidentes con soportes de su ejecución.
- Plan de saneamiento básico con soportes de su ejecución.
- Plan de gestión de riesgos de desastres con soportes de su ejecución.

- Registro del formato reporte de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia.
- Plan de gestión de la calidad de la atención.
- Directorio de participantes del servicio y directorios de instituciones para activación de rutas y en caso de emergencia.
- Actas de las jornadas de socialización, listados de asistencia y base de datos de los integrantes de los comités de control social.
- Inventario general de los bienes devolutivos. Para realizar este inventario se debe consultar la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral o documento que lo modifique o sustituya, en donde se referencia el Formato de inventario de dotaciones o documento que lo modifique o sustituya.
- Entrega de los elementos limpios y desinfectados.

SEGUNDA - VALOR: El valor de la presente orden asciende a la suma de SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($612.088,oo). El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado FASE DE CIERRE.

TERCERA - DURACION: La presente orden tiene una duración de ocho (8) días mes a partir de la firma del presente, sin exceder el 23 de noviembre del 2025.

CUARTA - RELACIÓN LABORAL: La presente orden no genera relación alguna con EL ADJUDICATARIO, ni con quien éste emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado. Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Paicol, 16 de Noviembre del 2025

LUZ ANGELA URBANO ONATRA
C.C: 1083869402 de Pitalito
ORDENADOR

DERLY PLAZAS MORALES
C.C: 26.529.286 de Paicol Huila
ADJUDICATARIO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93186349	9494694135	I	2025/12/19	2025/11/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
				1	$227,800	$0	$0	$227,800
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$420,700	$0	$0	$420,700
TOTAL								

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DERLY PLAZAS MORALES identificado(a) con CC 26529286 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PLAZAS MORALES DERLY CC 26529286

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494694135	93186349	I	2025-11-14	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30		X															
9494694135	93186349	I	2025-11-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30		X															
9494694135	93186349	I	2025-11-14	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30		X															

Este certificado se expide el día 2025-11-21 a las 10:11.

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar, almacenar, usar, transferir, transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Paicol, Huila, el día domingo (16) de noviembre de 2025.

Firma Derly Plazas M.
Nombre DERLY PLAZAS MORALES
Cédula 26529286

Paicol Huila, 23 de noviembre 2025

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
CONTRATO DE APORTE No 41002412025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora DERLY PLAZAS MORALES identificada con cedula de ciudadanía No 26529286 expedida en Paicol Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas como auxiliar pedagógica en la Fase de cierre en la modalidad familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar en el municipio de Paicol, desde el 16 hasta el 23 de noviembre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Sonia Cardenas Gutierrez
SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
1.081.417.542 La Plata Huila
Municipio: Paicol Huila

Huellas de Amor
Para Tu Vida

NIT 900.192.801-0

DESPLAZAMIENTOS NOVIEMBRE 2025 CONTRATO 41-00241-2025 EIH – TESALIA Y PAICOL

Dirección Carrera 1B 2-21 – Cuarto piso- Pitalito Tel: 3116328780
Correo electrónico: Corhuellasamorvida@gmail.com

Huellas de Amor
Para Tu Vida

CORHUELLAS

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT.900.192.801-0

DESPLAZAMIENTOS

EIH TESALIA - NOVIEMBRE

CONTRATO DE APORTE No 41-00241-2025 CELEBRADO ENTRE EL ICBF Y CORHUELLAS

	NOMBRE DEL EMPLEADO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	VALOR RECORRIDO	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
							NUMERO DE RECORRIDO	AUXILIO DE TRANSPORTE	OTROS			
1	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	1.084.576.229	COORDINADOR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 9	$ 0	$ 0	$ 49.694	$ 49.694	Yuly Jimena Cerquera A
2	ALBA LUZ BRAND TRUJILLO	26.471.132	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 21	$ 0	$ 0	$ 115.542	$ 115.542	Alba Luz Brand T cc 26471132 de Tesalia
3	DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA	26.471.700	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 21	$ 0	$ 0	$ 115.542	$ 115.542	26471.700
4	ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO	1.082.870.568	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION	PERFIL 2	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 26	$ 0	$ 0	$ 140.301	$ 140.301	ESTHER MARGARITA C.
5	JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO	1.079.409.772	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 24	$ 0	$ 0	$ 129.297	$ 129.297	Jessica Cumbe P. 1079409772.
6	LINDA LIZETH GONZALEZ QUIMBAYA	1.079.183.692	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 24	$ 0	$ 0	$ 129.297	$ 129.297	1079183692 Linda Lizeth Gonzal
7	JULY VIVIANA BRAND PERDOMO	1.081.414.780	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 24	$ 0	$ 0	$ 129.297	$ 129.297	July Brand Perdomo 1081414780
8	MAYRA CONSTANZA PERDOMO BRAND	1.079.410.702	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 24	$ 0	$ 0	$ 129.297	$ 129.297	Mayra Perdomo 1079410702
9	LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE	53.131.943	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 2	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 24	$ 0	$ 0	$ 129.297	$ 129.297	53131943
10	SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE	26.471.495	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 2	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 24	$ 0	$ 0	$ 129.297	$ 129.297	Sandra P. Brand
11	LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA	1.079.409.599	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 6	$ 0	$ 0	$ 33.012	$ 33.012	1079409599 Laura Clevez R
12	MAGDA LORENA PERDOMO NINCO	26.472.413	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 6	$ 0	$ 0	$ 33.012	$ 33.012	26472413 Magda Lorena P. N
13	JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ	26.471.684	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 6	$ 0	$ 0	$ 33.012	$ 33.012	26471684 Jhaid Miriam Guzman
14	SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO	26.471.503	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 6	$ 0	$ 0	$ 33.012	$ 33.012	
15	ANDREA MILENA TRUJILLO CEBALLOS	1.081.410.841	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 6	$ 0	$ 0	$ 33.012	$ 33.012	Andrea Milena Trujillo
16	JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS	26.472.439	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.502	$ 6	$ 0	$ 0	$ 33.012	$ 33.012	Johana A. Bonilla 26472439
	TOTALES						254	$ 0	$ 0	$ 1.394.933	$ 1.394.933	

Neto pagado $ 1.394.933

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

FIRMA REP LEGAL LUZ ANGELA URBANO ONATRA

FIRMA AREA FINANCIERA

Tipo de Tx	Bco. Destino	Cta Destino	Tip. Cta destino	Nro ID	Nombre	Valor	Descripcion Respuesta
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000201629	AHORROS	26471132	ALBA LUZ BRAND	$ 115.542,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000201486	AHORROS	26471700	DIANA HERNANDEZ	$ 115.542,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000142324	AHORROS	1082870568	ESTHER CUELLAR	$ 140.301,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48001001885	AHORROS	53131943	LEIDY YOHANA CARDOSO	$ 129.297,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48019005291	AHORROS	1079409772	JESSICA LORENA CUMBE	$ 129.297,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000143900	AHORROS	1079183692	LINDA LIZETH GONZALEZ	$ 129.297,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000201683	AHORROS	1081414780	JULY VIVIANA BRAND	$ 129.297,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000280847	AHORROS	26471495	SANDRA PATRICIA BRAND	$ 129.297,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000201612	AHORROS	1079410702	MAIRA PERDOMO	$ 129.297,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000201402	AHORROS	1079409599	LAURA CLEVEZ	$ 33.012,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000201645	AHORROS	26472413	MAGDA LORENA PERDOMO	$ 33.012,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48001001887	AHORROS	26471684	JHAID MIRIAN GUZMAN	$ 33.012,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000010590	AHORROS	26471503	SANDRA JIMENA PERDOMO	$ 33.012,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000142000	AHORROS	1081410841	ANDREA MILENA TRUJILLO	$ 33.012,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48001001820	AHORROS	26472439	JOHANA ANDREA BONILLA	$ 33.012,00	TRANSACCION EXITOSA
TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOP	48000202232	AHORROS	1084576229	YULY JIMENA CERQUERA	$ 49.694,00	TRANSACCION EXITOSA

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9694

Proveedor	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA		
Nit	1.084.576.229-8	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 2 N 3-53	**Ciudad**	Nátaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	49,694.00	49,694.00

Valor en Letras:
Cuarenta y nueve mil seiscientos noventa y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 49,694.00

Total Bruto	49,694.00
Total a Pagar	49,694.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS COORDINADOR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE
CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 56fa3de53565a987b99a33f9e39570bebf75b8e7d9c7ff8756d2fce7d44ebacd78f35c912c6f57b3c119c819db032b38

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

Tesalia, 15 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 DE NATAGA HUILA

La suma de **CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS ($49.694) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, del 1 al 15 de noviembre de 2025, como **COORDINADOR PEDAGOGICO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

Yuly Jimena Cerquera

YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA
1.084.576.229 DE NATAGA HUILA
Cel. 3125430243
Cuenta de Ahorros: 0048000280847

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9695

Proveedor	ALBA LUZ BRAND TRUJILLO		
Nit	26.471.132-9	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 8 NO 7-39 BARRIO VENECIA	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	115,542.00	115,542.00

Valor en Letras:
Ciento quince mil quinientos cuarenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 115,542.00

Total Bruto	115,542.00
Total a Pagar	115,542.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS PROFESIONAL PSICOSOCIAL MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: f20d4c7f98dc97b47d7881977dd1fcba4cb6ba79f3f0e61f92f33eebd31c452b9ac3835f126d5d665577c010c636c737

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.043.145-8

Tesalia, 15 de noviembre del 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

ALBA LUZ BRAND TRUJILLO
26.471.132 DE TESALIA

La suma de **CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS ($115.542) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, del 01 al 15 de noviembre de 2025, como como profesional Psicosocial para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria, servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente

Alba Luz Brand T

ALBA LUZ BRAND TRUJILLO
CC. 26.471.132 de Tesalia (H)
Cel. 3114607791
Cuenta de Ahorros: **0048000201629 UTRAHUILCA**

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9696

Proveedor	DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA		
Nit	26.471.700-2	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	VDA CENTRO	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	115,542.00	115,542.00

Valor en Letras:
Ciento quince mil quinientos cuarenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 115,542.00

Total Bruto	115,542.00
Total a Pagar	115,542.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS PROFESIONAL PSICOSOCIAL MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 78f305c1a48e86ff7b0199d8bcf58f380ce2e0da4270167e2635e0e08125cb2f1aa72f5c3329d9747f4338c7fdadb45c

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

Tesalia, 15 de Noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA
C.C 26.471.700 de Tesalia- Huila

La suma de **CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS ($115.542) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, durante el 01 al 15 de Noviembre de 2025, como PROFESIONAL PSICOSOCIAL para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

DIANA MARCELA HERNANDEZ VIEDA
CC. 26.471.700 de Tesalia
Cel: 3123082807
Cuenta de Ahorros: **0048000201486** UTRAHUILCA

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9697

Proveedor	ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO		
Nit	1.082.870.568-2	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CARRERA 8 5-50 BARRIO EL PARAÍSO	**Ciudad**	Paicol - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	140,301.00	140,301.00

Valor en Letras:
Ciento cuarenta mil trescientos un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 140,301.00

Total Bruto	140,301.00
Total a Pagar	140,301.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 4268adeeba41b3a44df67690d3db58023b5a64ff7f2143f1c01186d50ebd6c866df8ce1b60aee1c1de494f681fb02cde

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

Tesalia, Huila 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO
1082870568 de Santa Marta (MAG)

La suma de **CIENTO CUARENTA MIL TRESCIENTOS UN PESO ($140.301) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como **PROFESIONAL SALUD Y NUTRICION** para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

Esther M Cuellar Camero

ESTHER MARGARITA CUELLAR CAMERO
CC. 1082870568 de Santa Marta (MAG)
Cel. 3128644484
Cuenta de Ahorros: **0048000142324** UTRAHUILCA

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9698

Proveedor	JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO		
Nit	1.079.409.772-3	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 4 N 3-28	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	129,297.00	129,297.00

Valor en Letras:
Ciento veintinueve mil doscientos noventa y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 129,297.00

Total Bruto	129,297.00
Total a Pagar	129,297.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5f4eaa999b154939558a575a747c8253f58a6fea143640435dc9d8c556ca7be878ba89d2335fd6b51eddeb694e73a196

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO
1.079.409.772 DE TESALIA

La suma de **CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS ($129.297) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, del 1 al 15 de noviembre 2025, como **AGENTE EDUCATIVO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO
C.C1.079.409.772 DE TESALIA
Cel. 3232928744
Cuenta de Ahorros: 0048019005291

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9699

Proveedor	LINDA LIZETH GONZALEZ QUIMBAYA		
Nit	1.079.183.692-1	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CRA 11 NO 4-23 BARRIO RAFAEL PUYO	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1,00	129,297.00	129,297.00

Valor en Letras:
Ciento veintinueve mil doscientos noventa y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 129,297.00

Total Bruto	129,297.00
Total a Pagar	129,297.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 15735395adc1c2f43ae7e0368cfbd66010e63c6070fb1778b6eb27a6000b3b2c9906b779149a67f476aa9f9c19fdf954

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

LINDA LIZETH GONZALEZ QUIMBAYA
1.079.183.692 DE CAMPOALEGRE

La suma de **CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE pesos ($129.297) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, durante el 1 al 15 del mes de noviembre de 2025, como **AGENTE EDUCATIVA** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

Linda Lizeth González

LINDA LIZETH GONZALEZ QUIMBAYA
1.079.183.692 DE CAMPOALEGRE
Cel. 3154636647
Cuenta de Ahorros: 0048000143900

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9700

Proveedor	JULY VIVIANA BRAND PERDOMO		
Nit	1.081.414.780-1	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 1C # 13-60 BARRIO LAS CEIBAS	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	129,297.00	129,297.00

Valor en Letras:
Ciento veintinueve mil doscientos noventa y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 129,297.00

Total Bruto	129,297.00
Total a Pagar	129,297.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 3fcca458b4317192d2679102bc707bf85b3e274266d95627f9423afd4e7a4c0315942cfbcebdc6e9e242c27d5975fd02

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

JULY VIVIANA BRAND PERDOMO
1.081.414.780 DE LA PLATA HUILA

La suma de CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS **($129.297) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, del 1 al 15 de noviembre de 2025, como **Agente Educativo** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

Yuli Brand Perdomo
JULY VIVIANA BRAND PERDOMO
1.081.414.780 de la Plata Huila
Cel. 3188171332
Cuenta de Ahorros: 0048000201683

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9701

Proveedor	MAIRA CONSTANZA PERDOMO BRAND		
Nit	1.079.410.702-1	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 1A 13-20 BARRIO LAS CEIBAS	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	129,297.00	129,297.00

Valor en Letras:
Ciento veintinueve mil doscientos noventa y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 129,297.00

Total Bruto	129,297.00
Total a Pagar	129,297.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 96d8465f3686f0e14b60b2ef47d887f3d37b41820420f3eea4d17496ac496d4028304010352780 6a5f79ac2130c1a12c

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 18

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

MAYRA CONSTANZA PERDOMO BRAND
1.079.410.702 DE TESALIA HUILA

La suma de CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS **($129.297) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, del 1 al 15 de noviembre de 2025, como **Agente Educativo** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

Mayra Perdomo Brand

MAYRA CONSTANZA PERDOMO BRAND
1.079.410.702 DE Tesalia Huila
Cel. 3168897678
Cuenta de Ahorros: 0048000201612

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9702

Proveedor	LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE		
Nit	53.131.943-5	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CLL 7 3-45	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	129,297.00	129,297.00

Valor en Letras:
Ciento veintinueve mil doscientos noventa y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 129,297.00

Total Bruto	129,297.00
Total a Pagar	129,297.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 918c7026382a076db6fcb7d195bc55fd629af8c784955cdfa19324bc0b19ae3df4458182fbface7a5ed94c0a786633b3

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE
53131943 DE BOGOTÁ

La suma de **CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS ($129.297) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, del 1 al 15 de noviembre 2025, como **AGENTE EDUCATIVO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

LEIDY YOHANA CARDOSO OVALLE
53131943 DE BOGOTÁ
Cel. 3174198114
Cuenta de Ahorros: 0048001001885

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9703

Proveedor	SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE		
Nit	26.471.495-7	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	Calle 8 4_ 75 barrio porvenir	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	129,297.00	129,297.00

Valor en Letras:
Ciento veintinueve mil doscientos noventa y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 129,297.00

Total Bruto	129,297.00
Total a Pagar	129,297.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 031c1d9459edc989c27330929feac4f14ab34481af2027630425f42d2607a40e07a89b3450edf5dbcc99bb63fb7ecb78

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

Tesalia, 15 noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE
26471495 DE TESALIA HUILA

La suma de **CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS ($129.297) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, del 1 al 15 de noviembre de 2025, como **AGENTE EDUCATIVA** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

Sandra P. Brand

SANDRA PATRICIA BRAND CUMBE
26471495 DE TESALIA HUILA
Cel. 3232407353
Cuenta de Ahorros: 0048000280847

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9704

Proveedor	LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA		
Nit	1.079.409.599-5	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 6 15 22 BARRIO SAN MIGUEL	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	33,012.00	33,012.00

Valor en Letras:
Treinta y tres mil doce pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 33,012.00

Total Bruto	33,012.00
Total a Pagar	33,012.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 3ca873fb5d2023fc2e94cae67fa29f1cfb3bdcda3b45d6ab3ac6d60e86795888b5278084d3898ac1762634a9f37bd956

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

Tesalia, 15 DE NOVIEMBRE 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA
1.079.409.599 TESALIA HUILA

La suma de treinta y tres mil doce pesos **($33.012) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, durante el 1 al 15 de noviembre de 2025, como **Auxiliar pedagógica** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

Laura Katherine Clevez R

LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA
CC. 1.079.409.599 de Tesalia
Cel: 3213311003
Cuenta de Ahorros: 0048000201402

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9705

Proveedor	MAGDA LORENA PERDOMO NINCO		
Nit	26.472.413-8	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 7B 5A - 59 B/ LOS GUADUALES	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	33,012.00	33,012.00

Valor en Letras:
Treinta y tres mil doce pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 33,012.00

Total Bruto	33,012.00
Total a Pagar	33,012.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 8906c735f2e181679ec5d00f2300116dc50ad32e5c0d321a534e97105fa04c33f6ef1c807bd1712636428757a19f5a20

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

Tesalia, 15 de Noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

MAGDA LORENA PERDOMO NINCO
26472413 DE TESALIA HUILA

La suma de **treinta y tres mil doce pesos ($33.012) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, durante los días del 1 al 15 de noviembre de 2025, como **Auxiliar pedagógica** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

Magda Lorena Perdomo Ninco.
MAGDA LORENA PERDOMO NINCO
26472413 DETESALIA HUILA
Cel. 3167235104
Cuenta de Ahorros: 0048000201645

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9706

Proveedor	JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ		
Nit	26.471.684-2	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 6 # 7-61 BARRIO LA INMACULADA CENTRO POBLADO DE PACARNI	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	33,012.00	33,012.00

Valor en Letras:
Treinta y tres mil doce pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 33,012.00

Total Bruto	33,012.00
Total a Pagar	33,012.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: a8712f90ebf3bb51937ae8a3006e633e94bb072a7e6abe7bd1c6e3a6f33a0b25e303066a6fb5ea3a2f90bac84570713e

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

Tesalia, 15 de Noviembre del 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ
C.C 26.471.684 de Tesalia- Huila

La suma de **TREINTA Y TRES MIL DOCE PESOS ($33.012) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, durante el 01 al 15 de Noviembre de 2025, como AUXILIAR PEDAGOGICA para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y Comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

Jhaid Mirian Guzman R.
JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ
CC. 26.471.684 de Tesalia
Cel: 3183270159
Cuenta de Ahorros: **0048001001887** UTRAHUILCA

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9707

Proveedor	SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO		
Nit	26.471.503-8	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 6 6- 21 CENTRO	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	33,012.00	33,012.00

Valor en Letras:
Treinta y tres mil doce pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 33,012.00

Total Bruto	33,012.00
Total a Pagar	33,012.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 34da3b4d334124b1f656d50f14468c08c703fadd3d5d9af24a994bd7683101fa6fee4be2cdbbf43284615df58bc68a24

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO
26471503 DE TESALIA (H)

La suma de **TREINTA Y TRES MIL DOCE PESOS ($33.012) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, durante el 01 al 15 de noviembre de 2025, como **AUXILIAR PEDAGOGICA** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

SANDRA JIMENA PERDOMO TRUJILLO
26471503 DE TESALIA (HUILA)
Cel.3177986477
Cuenta de ahorros No. 0048000010590 (HUTRAHUILCA)

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9708

Proveedor	ANDREA MILENA TRUJILLO CEBALLOS		
Nit	1.081.410.841-2	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	VEREDA BAJO MOSCOPAN	**Ciudad**	La Plata - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	33,012.00	33,012.00

Valor en Letras:
Treinta y tres mil doce pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 33,012.00

Total Bruto	33,012.00
Total a Pagar	33,012.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: e348b8cf015a0ffaa73fab15bf325807b8dc43e8f8bea5fd3d04ae7776183b9cb1aab30088b72abf7b6cd548f812a6d8

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

Tesalia, 15 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

ANDREA MILENA TRUJILLO CEBALLOS
C.C 1.081.410.841 DE LA PLATA HUILA

La suma de **treinta y tres mil doce pesos ($33.012) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, durante los días comprendidos del 1 al 15 del mes de NOVIEMBRE de 2025, como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

Andrea Milena Trujillo

ANDREA MILENA TRUJILLO CEBALLOS
C.C 1081410841 DE LA PLATA HUILA
Cel. 3138709667
Cuenta de Ahorros: 0048000142000

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9709

Proveedor	JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS		
Nit	26.472.439-9	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	Cra 7 9 A- 10 barrio Amaya	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	2025-11-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH TESALIA	1.00	33,012.00	33,012.00

Valor en Letras:
Treinta y tres mil doce pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-28 por $ 33,012.00

Total Bruto	33,012.00
Total a Pagar	33,012.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH TESALIA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 189f8869d07e692a41fa331377484049743bd56423fea9f52297596296320113e0172673becbf332bec63f094d210fcb

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

Tesalia, 15 de O de 2025

CUENTA DE COBRO No 19

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS
C.C: 26472439 DE TESALIA -HUILA

La suma de **treinta y tres mil doce pesos ($33.012) M/CTE.**

Por el concepto de desplazamiento, durante los días comprendidos del 1 al 15 del mes de NOVIEMBRE de 2025, como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el contrato de aportes No 41002412025, modalidad Familiar y comunitaria servicio Educación Inicial en el Hogar, en el municipio de Tesalia del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- **Documento soporte.**
- **Cuenta de Cobro.**

Cordialmente,

Johana A. Bonilla

JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS
C.C: 26472439 DE TESALIA
Cel. 3174789017
Cuenta de Ahorros: 0048001001820

FIRMA DE VALIDACION CORHUELLAS: _____

Huellas de Amor
Para Tu Vida

CORHUELLAS

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT.900.192.801-0

DESPLAZAMIENTOS

EIH PAICOL - NOVIEMBRE

CONTRATO DE APORTE No 41-00241-2025 CELEBRADO ENTRE EL ICBF Y CORHUELLAS

	NOMBRE DEL EMPLEADO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	VALOR RECORRIDO	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
							NUMERO DE RECORRIDO	AUXILIO DE TRANSPORTE	OTROS			
1	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ	1.081.417.542	COORDINADOR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.349	2,00	$ 0	$ 0	$ 13.389	13.389	Sonia Cardenas G.
2	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ	1.081.417.542	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	PERFIL OPTATIVO 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.349	11,00	$ 0	$ 0	$ 58.839	58.839	Sonia Cardenas G.
3	LUCY PAOLA TRUJILLO TORRES	55.130.447	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION	PERFIL 2	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.349	20,00	$ 0	$ 0	$ 106.980	106.980	Lucy Paola Torres T
4	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26.529.613	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.349	23,00	$ 0	$ 0	$ 123.027	123.027	Ana Milena Olave.
5	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1.081.408.502	AGENTE EDUCATIVO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.349	23,00	$ 0	$ 0	$ 123.027	123.027	Angelica Quintero T
6	KEWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO	36.314.188	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.349	6,00	$ 0	$ 0	$ 32.094	32.094	
7	DERLY PLAZAS MORALES	26.529.286	AUXILIAR PEDAGOGICO	PERFIL 1	PRESTACION DE SERVICIO	$ 5.349	6,00	$ 0	$ 0	$ 32.094	32.094	Derly Plazas
	TOTALES						91	$ 0	$ 0	$ 489.450	489.450	

Neto pagado $ 489.450

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

FIRMA REP LEGAL LUZ ANGELA URBANO ONATRA

FIRMA AREA FINANCIERA

Nro_secuencia	Estado Registro	Tipo de Tx	Bco. Destino	Cta Destino	Tip. Cta destino	Nro ID	Nombre	Valor	Rta	Descripcion Respuesta	Ind Respuesta ATH
3	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000050353	AHORROS	55130447	LUCY PAOLA TORRES	$ 106.980,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
4	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000185796	AHORROS	26529613	ANA MILENA OLAVE	$ 123.027,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
5	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000280733	AHORROS	26529286	DERLY PLAZAS MORALES	$ 32.094,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
6	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48001001609	AHORROS	36314188	KEWIN PUENTES	$ 32.094,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
7	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000278607	AHORROS	1081408502	ANGELICA QUINTERO	$ 123.027,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
8	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000238044	AHORROS	1081417542	SONIA CARDENAS	$ 13.389,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO
9	PROCESADO	TRANSACCION ACH DEBITO	BANCO COOPERATIVO COOPCEN	48000238044	AHORROS	1081417542	SONIA CARDENAS	$ 58.839,00	0	TRANSACCION EXITOSA	ACTUALIZADO

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9666

Proveedor	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ		
Nit	1.081.417.542-7	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 8 13 - 18, LA PLATA HUILA	**Ciudad**	La Plata - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH PAICOL	1.00	13,389.00	13,389.00

Valor en Letras:
Trece mil trescientos ochenta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 13,389.00

Total Bruto	13,389.00
Total a Pagar	13,389.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS COORDINADOR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE
CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 6120fbc3e094dc4469df524ade583e116dc303d09dd96b501a5d2a3d1564b8c6e417d02399049503889adc5dbefd2917

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

Paicol, Huila 15 de noviembre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 19

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
C.C 1.081.417.542 de La Plata Huila

La suma de: TRECE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 13.389) M/CTE.

Por el concepto de desplazamiento como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como COORDINADOR para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.

Cordialmente,

Sonia Cardenas Gutierrez

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
CC. 1.081.417.542 de La Plata Huila
Cel: 3112745613
Cuenta de Ahorros: 0048000238044

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9667

Proveedor	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ		
Nit	1.081.417.542-7	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 8 13 - 18, LA PLATA HUILA	**Ciudad**	La Plata - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH PAICOL	1.00	58,839.00	58,839.00

Valor en Letras:
Cincuenta y ocho mil ochocientos treinta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 58,839.00

Total Bruto	58,839.00
Total a Pagar	58,839.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS PROFESIONAL PSICOSOCIAL MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 8173db0fa6f1c0ef354ed91292258fb594dc3551a59c4d26649a8f922d026cc249f25543b5b564eacca4bc842c602a3e

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

Paicol, Huila 15 de noviembre 2025.

CUENTA DE COBRO No. 19

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
C.C 1.081.417.542 de La Plata Huila

La suma de: CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 58.839) M/CTE.

Por el concepto de desplazamiento como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como PROFESIONAL PSICOSOCIAL para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.

Cordialmente,

Sonia Cardenas Gutierrez

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ
CC. 1.081.417.542 de La Plata Huila
Cel: 3112745613
Cuenta de Ahorros: 0048000238044

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9668

Proveedor	LUCY PAOLA TRUJILLO TORRES		
Nit	55.130.447-6	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CARRERA 4 E 2 A 60 ALTICO	**Ciudad**	La Plata - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH PAICOL	1.00	106,980.00	106,980.00

Valor en Letras:
Ciento seis mil novecientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 106,980.00

Total Bruto	106,980.00
Total a Pagar	106,980.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 18448015791c5fdd6ae7a7688a4c334812bdd4c1869d016d5e775edb4de5f4de86cad92df1edf24e2457b4bfe0fac728

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

Paicol, Huila 15 de noviembre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 11

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
LUCY PAOLA TORRES TRUJILLO
C.C 55.130.447 de la Plata Huila

La suma de: CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($ 106.980) M/CTE.

Por el concepto de desplazamiento como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.

Cordialmente,

Lucy Paola Torres Trujillo

LUCY PAOLA TORRES TRUJILLO
CC. 55.130.447 de la Plata Huila
Cel: 3132139846
Cuenta de Ahorros: 0048000050353 UTRAHUILCA

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9669

Proveedor	ANA MILENA OLAVE CHANTRE		
Nit	26.529.613-1	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	VEREDA LAS MERCEDES	**Ciudad**	Paicol - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH PAICOL	1.00	123,027.00	123,027.00

Valor en Letras:
Ciento veintitres mil veintisiete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 123,027.00

Total Bruto	123,027.00
Total a Pagar	123,027.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 96f4a32199416abf971fb295b459698c0b0871c51b1a0e665f2cbbb660666531c57185efefab1b081d985ced1d300bb3

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

Paicol, Huila 15 de Noviembre del 2025.

CUENTA DE COBRO No. 33

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
ANA MILENA OLAVE CHANTRE
C.C 26529613 de Paicol Huila

La suma de CIENTO VEINTITRES MIL VEINTISIETE PESOS M/CTE ($ 123.027) M/CTE.

Por el concepto de desplazamiento como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como AGENTE EDUCATIVA para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.

Cordialmente,

ANA MILENA OLAVE CHANTRE
CC. 26529613 de PAICOL
Cel.: 3173033164
Cuenta de Ahorros: 0048000185796 UTRAHUILCA

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9670

Proveedor	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO		
Nit	1.081.408.502-4	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 10 N° 6-21 BARRIO SAN RAFAEL	**Ciudad**	La Plata - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH PAICOL	1.00	123,027.00	123,027.00

Valor en Letras:
Ciento veintitres mil veintisiete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 123,027.00

Total Bruto	123,027.00
Total a Pagar	123,027.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AGENTE EDUCATIVO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: e550254de3e4a898073e5b1a5ef1ca8ce1191b3f09c51d6e05fc68624400429bf6fe9d0dec940d79cc388b2068fc8597

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

Paicol, Huila 15 de noviembre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 9

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
DEBE A:
ANGELICA QUINTERO TRUJILLO
C.C 1081408502 de LA PLATA HUILA

La suma de: CIENTO VEINTITRES MIL VEINTISIETE PESOS M/CTE ($ 123.027) M/CTE.

Por el concepto de desplazamiento como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como agente educativo para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.

Cordialmente,

Angelica Quintero Trujillo

ANGELICA QUINTERO TRUJILLO
CC 1081408502 DE LA PLATA HUILA
Cel: 3188387089
Cuenta de Ahorros: 0048000278607 UTRAHUILCA

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9671

Proveedor	KEWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO		
Nit	36.314.188-5	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CARRERA 6 2 -16	**Ciudad**	Tesalia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH PAICOL	1.00	32,094.00	32,094.00

Valor en Letras:
Treinta y dos mil noventa y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 32,094.00

Total Bruto	32,094.00
Total a Pagar	32,094.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: ffb477db8e144b4400871b40003d5865cc963aedf51531b5e81771b2a6609202b85b5107f96b907414dedf8b79e9c7a5

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

Paicol, Huila 15 de noviembre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 13

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:
KEWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO
C.C 36314188 de Neiva - Huila

La suma de: TREINTA Y DOS MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ $ 32.094) M/CTE.

Por el concepto de desplazamiento como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como AUXILIAR PEDAGOGICO, para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.

Cordialmente,

KEWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO
CC. 36314188 de NEIVA-HUILA
Cel: 3177981833
Cuenta de Ahorros: 0048001001609 UTRAHUILCA

Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
Nit 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Tel: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSEL 9672

Proveedor	DERLY PLAZAS MORALES		
Nit	26.529.286-6	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CALLE 2 8 -56	**Ciudad**	Paicol - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-27	2025-11-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESPLAZAMIENTOS EIH PAICOL	1.00	32,094.00	32,094.00

Valor en Letras:
Treinta y dos mil noventa y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 32,094.00

Total Bruto	32,094.00
Total a Pagar	32,094.00

Observaciones:
DESPLAZAMIENTOS AUXILIAR PEDAGOGICO MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 41002412025 EIH PAICOL- PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383-E.T.N

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764084167911 aprobado en 20241127 prefijo DSEL desde el número 8001 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 805686d950903ae7e31ebc054df72a61dd7d4f220e502cf1a506f076f59c572572985ae0da2f47b7c959c4e77021dc35

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

Paicol, Huila 15 de noviembre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 16

CORPORACION DE HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT. 900.192.801-0

DEBE A:

DERLY PLAZAS MORALES
C.C 26.529.286 DE PAICOL - HUILA

La suma de: TREINTA Y DOS MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS ($ 32.094) M/CTE.

Por el concepto de desplazamiento como prestación de servicios del 01 hasta el 15 de noviembre del 2025, como AUXILIAR PEDAGOGICO para el contrato de aportes No 41002412025 de 2025, Modalidad Familiar y Comunitaria, en el municipio de Paicol del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.

Cordialmente,

DERLY PLAZAS MORALES
CC. 26.529.286 de PAICOL - HUILA
Cel: 3142804556
Cuenta de Ahorros: 0048000280733 UTRAHUILCA

Huellas de Amor
Para Tu Vida

NIT 900.192.801-0

GASTOS OPERATIVOS NOVIEMBRE 2025 CONTRATO 41-00241-2025 EIH – TESALIA Y PAICOL

Dirección Carrera 1B 2-21 – Cuarto piso- Pitalito Tel: 3116328780
Correo electrónico: Corhuellasamorvida@gmail.com



Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
NIT 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Teléfono: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO CDI-EIH-EIC NATAGA PAICOL Y TESALIA No.	CC-59-1215
Fecha de elaboración	2025-11-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51959501 - Granos y abarrotes	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ		GASTOS OPERATIVOS EIH LOC 3370	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	1,583,648.00	0.00
2	51157002 - IVA descontable 19%	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ		IVA descontable 19%	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	300,735.00	0.00
3	23654001 - Retención por compras 2,5%	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ	Retefuente 2.5% Base: 1583648	Retefuente 2.5%	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	0.00	39,591.20
4	22050501 - Proveedores nacionales	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ	FC-3370 Cuota: 1 Fecha: 01/12/2025	GASTOS OPERATIVOS EIH LOC 3370	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	0.00	1,844,791.80
					Total	1,884,383.00	1,884,383.00

Observaciones
GASTOS OPERATIVOS EIH
LOC 3370
MES DE NOVIEMBRE
CTO 41002412025

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



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: LOC3370
Fecha y Hora de Generación: 2025-11-28 17:46:32
Fecha validación: 2025-11-28 17:45:30-05:00
Fec. Vcto.: 2025-12-28



Nº Resolución: 18764095703720 Prefijo: LOC Consecutivo: 3082 hasta 1000000 Fecha: 2025-07-16 hasta 2026-01-16

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: ACHURY MUÑOZ MARIA ISABEL **NIT:** 36286934-2 **Actividad Económica:** 4644;4755;4761;4769 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CRA 3 No. 6 - 83 - PITALITO - Huila - CO **Teléfonos:** **E-mail:** felalocuradelremate@gmail.com	**Razón social/Nombre:** CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA **NIT:** 900192801-0 **Dirección:** CARRERA 1 B N 2 21 - PITALITO - Huila - CO **Teléfonos:** 3205984949 **E-mail:** corhuellasamorvida@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	20103	1,883.00	WSD	IMPRESIONES UNIDAD	840.34	IVA 19.00	300,647.06		1,883,000.00
2	20098	1.00	WSD	BORRADOR NATA UNIDAD	462.18	IVA 19.00	87.82		550.00
3	20064	1.00	WSD	LAPIZ UNIDAD	833.00				833.00
Total Items		3							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	1,582,815.12	300,734.88

Totales	
SUBTOTAL:	1,583,648.12
TOTAL Base Excluida:	833.00
TOTAL Base Imponible:	1,582,815.12
IVA	300,734.88
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	1,884,383.00
TOTAL en letras: Un Millon Ochocientos Ochenta Y Cuatro Mil Trescientos Ochenta Y Tres Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Información Adicional
GO EIH TESALIA-PAICOL

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo								

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: e87c46e565df448979c7e1dc0cdf4785216123886a55770976dac3ea08a0a2f8a5cfa0da4e4673a768a65792e2355676

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

CORPORACION
HUELLAS DE AMOR
PARA TU VIDA
NIT 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Teléfono: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO CDI-EIH-EIC NATAGA PAICOL Y TESALIA No.	**CC-59-1371**
Fecha de elaboración	2025-11-29

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51959501 - Granos y abarrotes	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ		GASTOS OPERATIVOS EIH LOC 3409	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	1,668,900.00	0.00
2	51157002 - IVA descontable 19%	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ		IVA descontable 19%	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	316,933.00	0.00
3	23654001 - Retención por compras 2,5%	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ	Retefuente 2.5% Base: 1668900	Retefuente 2.5%	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	0.00	41,722.50
4	22050501 - Proveedores nacionales	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ	FC-3409 Cuota: 1 Fecha: 04/12/2025	GASTOS OPERATIVOS EIH LOC 3409	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	0.00	1,944,110.50
					Total	1,985,833.00	1,985,833.00

Observaciones
GASTOS OPERATIVOS EIH
LOC 3409
MES DE NOVIEMBRE
CTO 41002412025

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

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: LOC3409
Fecha y Hora de Generación: 2025-11-29 14:48:20
Fecha validación: 2025-11-29 14:47:05-05:00
Fec. Vcto.: 2026-01-03

N° Resolución: 18764095703720 Prefijo: LOC Consecutivo: 3082 hasta 1000000 Fecha: 2025-07-16 hasta 2026-01-16

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: ACHURY MUÑOZ MARIA ISABEL **NIT:** 36286934-2 **Actividad Económica:** 4644;4755;4761;4769 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CRA 3 No. 6 - 83 - PITALITO - Huila - CO **Teléfonos:** **E-mail:** felalocuradelremate@gmail.com	**Razón social/Nombre:** CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA **NIT:** 900192801-0 **Dirección:** CARRERA 1 B N 2 21 - PITALITO - Huila - CO **Teléfonos:** 3205984949 **E-mail:** corhuellasamorvida@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	20103	1,985.00	WSD	IMPRESIONES UNIDAD	840.34	IVA 19.00	316,932.77		1,985,000.00
2	20064	1.00	WSD	LAPIZ UNIDAD	833.00				833.00
Total Items		2							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	1,668,067.23	316,932.77

Totales	
SUBTOTAL:	1,668,900.23
TOTAL Base Excluida:	833.00
TOTAL Base Imponible:	1,668,067.23
IVA	316,932.77
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	1,985,833.00
TOTAL en letras: Un Millon Novecientos Ochenta Y Cinco Mil Ochocientos Treinta Y Tres Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Información Adicional
GO EIH TESALIA PAICOL

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo								

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: 05e57db9907f2dc2288e2359b8c2e13540fc881a5bb4502c6db2f6e8607a2f2eaeefe544e0dc84bd76115c365b74c324
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

Huellas de Amor
Para Tu Vida

NIT 900.192.801-0

MATERIAL DIDÁCTICO NOVIEMBRE 2025 CONTRATO 41-00241-2025 EIH – TESALIA Y PAICOL

Dirección Carrera 1B 2-21 – Cuarto piso- Pitalito Tel: 3116328780
Correo electrónico: Corhuellasamorvida@gmail.com



Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
NIT 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Teléfono: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO CDI-EIH-EIC NATAGA PAICOL Y TESALIA No.	CC-59-1216
Fecha de elaboración	2025-11-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51959502 - Cartilla y materiales didácticos	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ		MATERIAL DIDACTICO EIH LOC 3345	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	434,824.00	0.00
2	51157002 - IVA descontable 19%	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ		IVA descontable 19%	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	82,616.00	0.00
3	23654001 - Retención por compras 2,5%	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ	Retefuente 2.5% Base: 434824	Retefuente 2.5%	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	0.00	10,870.60
4	22050501 - Proveedores nacionales	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ	FC-3345 Cuota: 1 Fecha: 01/12/2025	MATERIAL DIDACTICO EIH LOC 3345	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	0.00	506,569.40
					Total	517,440.00	517,440.00

Observaciones
MATERIAL DIDACTICO EIH
LOC 3345
MES DE NOVIEMBRE
CTO 41002412025

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

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: LOC3345
Fecha y Hora de Generación: 2025-11-28 15:51:03
Fecha validación: 2025-11-28 15:51:17-05:00
Fec. Vcto.: 2025-12-28

Nº Resolución: 18764095703720 Prefijo: LOC Consecutivo: 3082 hasta 1000000 Fecha: 2025-07-16 hasta 2026-01-16

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: ACHURY MUÑOZ MARIA ISABEL **NIT:** 36286934-2 **Actividad Económica:** 4644;4755;4761;4769 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CRA 3 No. 6 - 83 - PITALITO - Huila - CO **Teléfonos:** **E-mail:** felalocuradelremate@gmail.com	**Razón social/Nombre:** CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA **NIT:** 900192801-0 **Dirección:** CARRERA 1 B N 2 21 - PITALITO - Huila - CO **Teléfonos:** 3205984949 **E-mail:** corhuellasamorvida@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	19997	35.00	WSD	PAPEL SEDA UNIDAD	672.27	IVA 19.00	4,470.59		28,000.00
2	20052	36.00	WSD	PAPEL SILUETA UNIDAD	1,848.74	IVA 19.00	12,645.38		79,200.00
3	19986	12.00	WSD	PAPEL CREPE COLORES VARIADOS UNIDAD	2,100.84	IVA 19.00	4,789.92		30,000.00
4	19978	12.00	WSD	PAPEL BOND UNIDAD	1,260.50	IVA 19.00	2,873.95		18,000.00
5	20071	6.00	WSD	PLASTILINA X 13 COLORES UNIDAD	8,235.29	IVA 19.00	9,388.24		58,800.00
6	19975	6.00	WSD	RESMA TAMAÑO CARTA UNIDAD	23,529.41	IVA 19.00	26,823.53		168,000.00
7	20001	3.00	WSD	RESMA TAMAÑO OFICIO UNIDAD	24,369.75	IVA 19.00	13,890.76		87,000.00
8	19990	1.00	WSD	SACAPUNTA UNIDAD	369.75	IVA 19.00	70.25		440.00
9	19989	6.00	WSD	ROLLO CINTA ENMASCARAR 48 MTS	6,722.69	IVA 19.00	7,663.87		48,000.00
Total Items		9							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	434,823.51	82,616.49

Totales	
SUBTOTAL:	434,823.51
TOTAL Base Excluida:	0.00
TOTAL Base Imponible:	434,823.51
IVA	82,616.49
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	517,440.00
TOTAL en letras: Quinientos Diecisiete Mil Cuatrocientos Cuarenta Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Información Adicional
MD EIH TESALIA

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo								

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: b086f99aabcc0a601383bdee3a23f596e6ec5b6dfc4946b89d46485892a2c7cdb4916cfdfe3729b01944134f2dbd45ae
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

Huellas de Amor
Para Tu Vida

NIT 900.192.801-0

DOTACIÓN DE ASEO

NOVIEMBRE

2025

CONTRATO

41-00241-2025

EIH – TESALIA Y PAICOL

Dirección Carrera 1B 2-21 – Cuarto piso- Pitalito Tel: 3116328780
Correo electrónico: Corhuellasamorvida@gmail.com



Huellas de Amor
Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
NIT 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Teléfono: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO CDI-EIH-EIC NATAGA PAICOL Y TESALIA No.	CC-59-1217
Fecha de elaboración	2025-11-29

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51952501 - Elementos de aseo y cafetería	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ		DOTACION DE ASEO EIH LOC 3386	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	214,324.00	0.00
2	51157002 - IVA descontable 19%	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ		IVA descontable 19%	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	40,721.00	0.00
3	23654001 - Retención por compras 2,5%	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ	Retefuente 2.5% Base: 214324	Retefuente 2.5%	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	0.00	5,358.10
4	22050501 - Proveedores nacionales	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ	FC-3386 Cuota: 1 Fecha: 01/12/2025	DOTACION DE ASEO EIH LOC 3386	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	0.00	249,686.90
					Total	255,045.00	255,045.00

Observaciones
DOTACION DE ASEO EIH
LOC 3370
MES DE NOVIEMBRE
CTO 41002412025

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

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: LOC3386
Fecha Emisión: 2025-11-29 11:31:31
Fecha validación: 2025-11-29 11:30:30-05:00
Fec. Vcto.: 2025-12-29

Nº Resolución: 18764095703720 Prefijo: LOC Consecutivo: 3082 hasta 1000000 Fecha: 2025-07-16 hasta 2026-01-16

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: ACHURY MUÑOZ MARIA ISABEL **NIT:** 36286934-2 **Actividad Económica:** 4644;4755;4761;4769 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CRA 3 No. 6 - 83 - PITALITO - Huila - CO **Teléfonos:** **E-mail:** felalocuradelremate@gmail.com	**Razón social/Nombre:** CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA **NIT:** 900192801-0 **Dirección:** CARRERA 1 B N 2 21 - PITALITO - Huila - CO **Teléfonos:** 3205984949 **E-mail:** corhuellasamorvida@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	20016	8.00	WSD	JABON EN POLVO X2800GR UNIDAD	11,764.71	IVA 19.00	17,882.35		112,000.00
2	19999	2.00	WSD	JABON EN BARRA X3 UND	8,403.36	IVA 19.00	3,193.28		20,000.00
3	20035	7.00	WSD	LIMPIDO GALON X2000CC UNIDAD	5,042.02	IVA 19.00	6,705.88		42,000.00
4	20014	7.00	WSD	LIMPIADOR DESINFECTANTE PISO X 500 UNIDAD	4,201.68	IVA 19.00	5,588.24		35,000.00
5	19979	1.00	WSD	PAPEL HIGIÉNICO X 12	17,357.14	IVA 19.00	3,297.86		20,655.00
6	20063	1.00	WSD	PQTE/CAJA GORRO TIPO ORUGA	19,655.46	IVA 19.00	3,734.54		23,390.00
7	20054	1.00	WSD	SABRA PARA LOZA UNIDAD	1,680.67	IVA 19.00	319.33		2,000.00
Total Items		7							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	214,323.52	40,721.48

Totales	
SUBTOTAL:	214,323.52
TOTAL Base Excluida:	0.00
TOTAL Base Imponible:	214,323.52
IVA	40,721.48
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	255,045.00
TOTAL en letras: Doscientos Cincuenta Y Cinco Mil Cuarenta Y Cinco Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Información Adicional
ASEO EIH TESALIA

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo								

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: 69c63c717b806052a389fb845a7a83292221c0eb1169115b13981e82174379fa334de689ffccad7e8f6ecfe7f3feca6b
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-786



Huellas de Amor Para Tu Vida

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
NIT 900.192.801-0
CARRERA 1 B 2 -21 OFC 401
Teléfono: (608) 3124841272
Pitalito - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO CDI-EIH-EIC NATAGA PAICOL Y TESALIA No.	CC-59-1218
Fecha de elaboración	2025-11-29

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51952501 - Elementos de aseo y cafetería	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ		DOTACION DE ASEO EIH LOC 3385	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	75,248.00	0.00
2	51157002 - IVA descontable 19%	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ		IVA descontable 19%	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	14,297.00	0.00
3	23654001 - Retención por compras 2,5%	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ	Retefuente 2.5% Base: 75248	Retefuente 2.5%	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	0.00	1,881.20
4	22050501 - Proveedores nacionales	MARIA ISABEL ACHURY MUÑOZ	FC-3385 Cuota: 1 Fecha: 01/12/2025	DOTACION DE ASEO EIH LOC 3385	CDI- EIH - EIC - EIPI NATAGA PAICOL Y TESALIA	0.00	87,663.80
					Total	89,545.00	89,545.00

Observaciones
DOTACION DE ASEO EIH
LOC 3385
MES DE NOVIEMBRE
CTO 41002412025

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

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: LOC3385
Fecha y Hora de Generación: 2025-11-29 11:28:58
Fecha validación: 2025-11-29 11:28:47-05:00
Fec. Vcto.: 2025-12-29

Nº Resolución: 18764095703720 Prefijo: LOC Consecutivo: 3082 hasta 1000000 Fecha: 2025-07-16 hasta 2026-01-16

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: ACHURY MUÑOZ MARIA ISABEL **NIT:** 36286934-2 **Actividad Económica:** 4644;4755;4761;4769 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CRA 3 No. 6 - 83 - PITALITO - Huila - CO **Teléfonos:** **E-mail:** felalocuradelremate@gmail.com	**Razón social/Nombre:** CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA **NIT:** 900192801-0 **Dirección:** CARRERA 1 B N 2 21 - PITALITO - Huila - CO **Teléfonos:** 3205984949 **E-mail:** corhuellasamorvida@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	20016	1.00	WSD	JABON EN POLVO X2800GR UNIDAD	11,764.71	IVA 19.00	2,235.29		14,000.00
2	19999	1.00	WSD	JABON EN BARRA X3 UND	8,403.36	IVA 19.00	1,596.64		10,000.00
3	20035	1.00	WSD	LIMPIDO GALON X2000CC UNIDAD	5,042.02	IVA 19.00	957.98		6,000.00
4	20014	1.00	WSD	LIMPIADOR DESINFECTANTE PISO X 500 UNIDAD	4,201.68	IVA 19.00	798.32		5,000.00
5	19979	1.00	WSD	PAPEL HIGIÉNICO X12	17,357.14	IVA 19.00	3,297.86		20,655.00
6	20063	1.00	WSD	PQTE/CAJA GORRO TIPO ORUGA	19,655.46	IVA 19.00	3,734.54		23,390.00
7	20036	1.00	WSD	GUANTE TRANSPARENTE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	4,621.85	IVA 19.00	878.15		5,500.00
8	20056	1.00	WSD	BOLSA PARA EL BAÑO VERDE X10	4,201.68	IVA 19.00	798.32		5,000.00
Total Items		8							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	75,247.90	14,297.10

Totales	
SUBTOTAL:	75,247.90
TOTAL Base Excluida:	0.00
TOTAL Base Imponible:	75,247.90
IVA	14,297.10
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	89,545.00
TOTAL en letras: Ochenta Y Nueve Mil Quinientos Cuarenta Y Cinco Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Información Adicional

ASEO EIH PAICOL

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo								

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: fc8d65052f336253614c893215cb5c489e1663bd0c0d66c2698738668dd6594309ff8afbeea339c7156027169765d43a
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

Huellas de Amor Para Tu Vida	**CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA** **ACTA DE ENTRGEA DE MATERIAL ASEO EIH**	**NIT: 900.192.801-0**

NUMERO DE CONTRATO :	**41002412025**	**PAICOL**	**FECHA**	**3/11/2025**

Se realiza entrega de material aseo para el mes de noviembre a agentes educativas relacionadas según firma de la presente acta y que se encuentran activas y vinculadas al contrato consistente en:

1 JABÓN EN POLVO X2.800 GR
1 JABÓN EN BARRA X3 UNIDADES
1 LIMPIDO GALÓN X2000 CC
1 LIMPIADOR DESINFECTANTE PISO X500
1 PAPEL HIGIÉNICO X12
1 GORROS TIPO ORUGA PQTE/CAJA
1 GUANTES TRANSPARENTE MANIPULACIÓN
1 BOLSA PARA EL BAÑO VERDE

continuación firman recibido:

NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA DE RECIBIDO
Ana Milena Olave Chantre	26529613	Ana Milena Olave.
Derly Morales Plazas	26529286	Derly Plazas.
Angelica Quintero Trujillo	1081408502	Angelica Quintero Trujillo
Kewin Lorena Puentes Caquimbo	36314188	

FIRMA QUIEN ENTREGA POR PARTE DE LA EAS: Sonia Cardenas Gutierrez.