Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO No 15004032025***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**JENNY FERNANDA MORENO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1.049.607.876	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	VDA PIRGUA	**Boyacá**	**3214210847**	**14/7/2025**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
	Servicio de acompañamiento hospitalario Acompañamiento Hospitalario (Dominical Diurno) para la beneficiaria Diana Milena Antonio Lopez durante el dia 6 de Julio- Rubro 112, para el proyecto modalidad Hogar Sustituto contrato No. 15004032025			**$ 136.476**

VALOR EN LETRAS: **CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS**	Subtotal	$ 136.476
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	$ 0
	Total a Pagar	**$ 136.476**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**197114366**
POR FAVOR	**CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948420322

(415)7707212489984(8020) 000001494842032 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO		JENNY	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: VDA PIRGUA

42. Correo electrónico	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
ferchamoreno87@gmail.com	3 2 1 4 2 1 0 8 4 7	

43. Código postal

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORENO JENNY FERNANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación ... ento PDF: 08-07-2025 09:30:32A

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CamScanner

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
NIT: 890981395-1

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) JENNY FERNANDA MORENO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 1049607876, es ahorrador(a) de nuestra entidad, y que en la actualidad posee la cuenta de ahorros No. 197114366

Se expide este certificado a solicitud del interesado.

.

Este documento contiene información confidencial.

Atentamente,

(Por ser documento electrónico va sin la firma)
EDITH JOHANA AYALA CANO
ASESOR DE SERVICIOS

Tunja, 8 de Julio de 2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CamScanner

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/07/01	2025/07/31

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Jenny Fernanda Forero	**No. Producto**	197114366
No. Identificación	1049607876	**Entidad Financiera**	CONFIAR
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	2
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/07/18	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/07/18	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$128,287.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A32125199016E
Estado	EXT	**Información**	Acompañamiento Hospit
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/07/18
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OSR004KV2U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27546

Señores	VILLALOBOS CASTRO JULLIAN PAOLA
NIT	1.053.604.207-4
Dirección	CL 46 7 03
Teléfono	3115678817
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195956100	JULLIAN VILLALOBOS-ACOMP HOSP (112) JULIO		0	.00	269,052.00

Total Bruto	269,052.00
Total a Pagar	**$ 269.052,00**

CONDICION DE PAGO

Serv Grales 6% 16.143,00

Cuenta Por Pagar 252.909,00 Cuota 3 P - 003- 27546 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Doscientos Sesenta Y Nueve Mil Cincuenta Y Dos Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :d687d263870e37874a9a849853e3933d52c850bfc8dec63c042e064f35ce0cc65b2972dbe2ef810edc0bc56348c8a722

Elaborado e impreso por Siigo SAS

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO No 15004032025

D E B E A:

JULLIAN PAOLA VILLALOBOS CASTRO
NIT:
1053604207

La Suma de: **$ 269.052** **DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y DOS PESOS**

Por concepto de

Acompañamiento Hospitalario (Dominical Noctura- Nocturna) para la beneficiaria Diana Milena Antonio Lopez durante los dias 6 y 7 de Julio- Rubro 112, para el proyecto modalidad Hogar Sustituto contrato No. 15004032025

Fecha:	14/7/2025
Banco	BBVA
Tipo de	Ahorros
No cuenta	0349133017

Atentamente

JULLIAN PAOLA VILLALOBOS CASTRO
1053604207

Departamento	Boyacá
Direccion	Calle 46 # 7-03
E - mail	paola-castro0328@outlook.com
Cel o Tel	3115678817

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO No 15004032025*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	**JULLIAN PAOLA VILLALOBOS CASTRO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1.053.604.207	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Calle 46 # 7-03	**Boyacá**	**3115678817**	**14/7/2025**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
	Servicio de acompañamiento hospitalario Acompañamiento Hospitalario (Dominical Noctura- Nocturna) para la beneficiaria Diana Milena Antonio Lopez durante los dias 6 y 7 de Julio- Rubro 112, para el proyecto modalidad Hogar Sustituto contrato No. 15004032025			**$ 269.052**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y DOS PESOS**	Subtotal	$ 269.052
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	$ 0
	Total a Pagar	**$ 269.052**

NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0349133017**
BBVA	**AHORROS**		
POR FAVOR	**ACEPTO:**		

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141190671031

(415)7707212489984(8020) 000014119067103 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 5 3 6 0 4 2 0 7 | 6. DV 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 0 5 3 6 0 4 2 0 7

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Boyacá 1 5

30. Ciudad/Municipio: Paipa 5 1 6

31. Primer apellido: VILLALOBOS

32. Segundo apellido: CASTRO

33. Primer nombre: JULLIAN

34. Otros nombres: PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Boyacá 1 5

40. Ciudad/Municipio: Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CL 46 7 03

42. Correo electrónico: paola-castro0328@outlook.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 1 5 6 7 8 8 1 7

45. Teléfono 2: 3 1 1 5 8 0 5 6 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal
46. Código: 8 2 1 1
47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 1 1 0 7

Actividad secundaria
48. Código
49. Fecha inicio actividad

Otras actividades
50. Código 1 2

Ocupación

51. Código: 2 1 3 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐

60. No. de Folios:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 10-07-2025 05:42:39P

EN TRAMITE SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141190671031

(415)7707212489984(8020) 000014119067103 1

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 8 1 0 2 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 5 6 2 2 5	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	5 1 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

Fecha generación documento PDF: 10-07-2025 05:42:40P

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

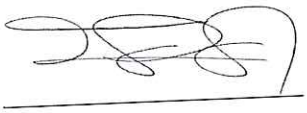
Que nuestro(a) cliente JULLIAN PAOLA VILLALOBOS CASTRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,053,604,207 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 349133017 aperturada el 9 de mayo de 2012 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 8 de julio de 2025.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0349133017
Cuenta de 16 dígitos:	0349000200133017
Cuenta de 20 dígitos:	00130349000200133017

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/07/01	2025/07/31

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Jullian Paola Villalobos Castr	**No. Producto**	0349133017
No. Identificación	1053604207	**Entidad Financiera**	BBVA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	3
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/07/18	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/07/18	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$252,909.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A32125199016F
Estado	EXT	**Información**	Acompañamiento Hospit
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/07/18
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OSR004KV2U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27748

Señores	HERNANDEZ ROJAS KEIDY ZAIROD			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
NIT	1.019.087.027-2			2025-07-31	2025-07-31
Dirección	CRA 27 9 164				
Teléfono	3208915534	**Factura Proveedor**	-0		
Ciudad	SOGAMOSO - COLOMBIA				

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195956100	KEIDY HERNANDEZ-ACOMP HOSP (112) JULIO		0	.00	374,328.00

Total Bruto	374,328.00
Total a Pagar	**$ 374.328,00**

CONDICION DE PAGO

Serv Grales 6%	22.460,00	
Cuenta Por Pagar	351.868,00	Cuota 3 P - 003- 27748 Vence el 2025-07-31

VALOR EN LETRAS

Trescientos Setenta Y Cuatro Mil Trescientos Veintiocho Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :741932c85476663675d43981599199db5f8a25241eb2370064110d94492d03c4bd797c8fa61c85c620804a1b900c8e74

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

KEIDY ZAIROD HERNANDEZ ROJAS
NIT:
1019087027

La Suma de: $ 374.328 TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

Por concepto de

Acompañamiento Hospitalario (Nocturno) para: Anyelo alexander Sanchez, Luisa Valentina Vargas el día 04 de julio de 2025 y (Nocturno- Dominical Nocturno) para el beneficiario Johan Steven Becerra Rodriguez durante los días 26 y 27 de Julio- Rubro 112, para el proyecto modalidad Hogar Sustituto contrato No. 15004032025

Fecha: 31/7/2025

Banco Davivienda
Tipo de Ahorros
No cuenta 0550488448105707

Atentamente

KEIDY ZAIROD HERNANDEZ ROJAS
1019087027
Departamento Boyaca
Direccion Sogamoso
E - mail keidyzza@gmail.com
Cel o Tel 3208915534

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☐ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025			FO-GF-02-02-05 FUMD: 25/10/2022
NOMBRE Y APELLIDOS	KEIDY ZAIROD HERNANDEZ ROJAS			DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
1.019.087.027	DIRECCION	CIUDAD O DPTO	CEL O TEL	FECHA DE ELABORACIÓN
	Sogamoso	Boyaca	3208915534	31/7/2025
CANTIDAD	CONCEPTO			VALOR
	Servicio de Acompañamiento Hospitalario Acompañamiento Hospitalario (Nocturno) para: Anyelo alexander Sanchez, Luisa Valentina Vargas el día 04 de julio de 2025 y (Nocturno-Dominical Nocturno) para el beneficiario Johan Steven Becerra Rodriguez durante los dias 26 y 27 de Julio- Rubro 112, para el proyecto modalidad Hogar Sustituto contrato No. 15004032025			$ 374.328

VALOR EN LETRAS: TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS	Subtotal	$ 374.328
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	$ 0
	Total a Pagar	$ 374.328

NOMBRE Bco.	TIPO CUENTA	CUENTA No.	055048448105707
Davivienda	AHORROS		
POR FAVOR	ACEPTO:		1019087027

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Powered by CamScanner

Sogamoso, 4 de Julio del 2025

Señores
Hospital de Sogamoso

Asunto: Autorización acompañante hospitalario

Contrato de Aporte 15004032025

Cordial saludo,

Desde la **Corporación Infancia y Desarrollo** como operador de la modalidad hogar sustituto para el municipio de Sogamoso bajo contrato de aporte ***15004032025*** realizado con ICBF se informa que las personas designadas para realizar acompañamiento hospitalario son:

KEIDY ZAIROD HERNANDEZ ROJAS C.C 1019087027 CELULAR: 3208915534

Niños a acompañar:

MADRE SUSTITUTA	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS BENEFICIARIOS
GLORIA RUBI MERCHAN FIGUEROA	ANYELO ALEXANDER SANCHEZ LOPEZ
GLORIA RUBI MERCHAN FIGUEROA	LUISA VALENTINA VARGAS LOPEZ

Hospital regional de Sogamoso Observación pediátrica

Quedo atento a cualquier novedad

Agradezco su atención.

Atentamente,

EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO
COORDINADOR GENERAL DE
MODALIDAD
Corporación Infancia y Desarrollo

Sogamoso, 26 de Julio del 2025

Señores
Hospital de Sogamoso

Asunto: Autorización acompañante hospitalario

Contrato de Aporte 15004032025

Cordial saludo,

Desde la **Corporación Infancia y Desarrollo** como operador de la modalidad hogar sustituto para el municipio de Sogamoso bajo contrato de aporte ***15004032025*** realizado con ICBF se informa que las personas designadas para realizar acompañamiento hospitalario son:

KEIDY ZAIROD HERNANDEZ ROJAS C.C 1019087027 CELULAR: 3208915534

Niño a acompañar:

JOHAN STIVEN ROJAS HERNANDEZ TI 1029523037

Hospital regional de Sogamoso Observación pediátrica

Quedo atento a cualquier novedad

Agradezco su atención.

Atentamente,

ANYI VIVIANA CADENA BURGOS
COORDINADOR GENERAL DE MODALIDAD
Corporación Infancia y Desarrollo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.019.087.027
HERNANDEZ ROJAS

APELLIDOS
KEIDY ZAIROD

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1993
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-OCT-2011 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0727700-01104143-F-1019087027-20191018 0068357956A 1 9910375194

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14623513767

(415)7707212489984(8020) 000001462351376 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1019087027	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	ROJAS	KEIDY	ZAIROD

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal: CR 27 9 164

42. Correo electrónico: keidyza@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 7 0 6 0 6					3 4 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 30-07-2025 06:49:49

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

30/07/2025

SOGAMOSO,
BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor KEIDY ROJAS HERNANDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1019087027**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488448105707**
Fecha de apertura	**07/10/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/13	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Keidy Rojas Hernandez	**No. Producto**	0550488448105707
No. Identificación	1019087027	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	230
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/13	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/13	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$351,868.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212522501OO
Estado	DEB	**Información**	Gastos de Emergencia Julio
Descripción de Estado	Debitado	**Fecha Cobro**	-
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTM004OB2U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27749

Señores	AGUILAR ALARCON NOHORA EMILCE
NIT	46.378.478-7
Dirección	CRA 13 1 B SUR 38
Teléfono	3144107331
Ciudad	SOGAMOSO - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195956100	NOHORA AGUILAR-ACOMP HOSP (112) JULIO		0	.00	276,000.00

Total Bruto	276,000.00
Total a Pagar	**$ 276.000,00**

CONDICION DE PAGO

Serv Grales 6% 16.560,00

Cuenta Por Pagar 259.440,00 Cuota 3 P - 003- 27749 Vence el 2025-07-31

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Y Seis Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :88072035047c0b2f7a52d8551cf5d7115e0638b895b519bcdc004791bb393bbdc25871f1a267110f333c6b8c76cd891a

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

NOHORA EMILSEN AGUILAR ALARCON
NIT:
46378478

La Suma de: **$ 276.000** **DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS**

Por concepto de

Acompañamiento Hospitalario (Diurno-Dominical Diurno-Diurno) para el beneficiario Johan Steven Becerra Rodriguez durante los dias 26, 27 y 28 de Julio- Rubro 112, para el proyecto modalidad Hogar Suetituto contrato No. 15004032025

Fecha: 31/7/2025
Banco Davivienda
Tipo de Ahorros
No cuenta 055048842681622 6

Atentamente

Nohora Emilsen Aguilar Alarcón
NOHORA EMILSEN AGUILAR ALARCON
46378478
Departamento Boyaca
Direccion Sogamoso
E - mail
Cel o Tel 3183349730

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025		FO-GF-02-02-05 FUMD: 25/10/2022
NOMBRE Y APELLIDOS	NOHORA EMILSEN AGUILAR ALARCON		DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
46.378.478	DIRECCION: Sogamoso	CIUDAD O DPTO: Boyaca	CEL O TEL: 3183349730
			FECHA DE ELABORACIÓN: 31/7/2025
CANTIDAD	CONCEPTO		VALOR
	Servicio de Acompañamiento Hospitalario Acompañamiento Hospitalario (Diurno-Dominical Diurno-Diurno) para el beneficiario Johan Steven Becerra Rodriguez durante los dias 26, 27 y 28 de Julio- Rubro 112, para el proyecto modalidad Hogar Sustituto contrato No. 15004032025		$ 276.000

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS	Subtotal	$ 276.000
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	$ 0
	Total a Pagar	$ 276.000

NOMBRE Bco.	TIPO CUENTA	CUENTA No.	055048426816226
Davivienda	AHORROS		

POR FAVOR ACEPTO: Nohora Emilsen Aguilar A.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
46.378.478
AGUILAR ALARCON
NOHORA EMILSEN
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1977
MONGUI
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
30-ENE-1998 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0727700-00156744-F-0046378478-20090518
0011555027A 1
7330004496

Sogamoso, 26 de Julio del 2025

Señores
Hospital de Sogamoso

Asunto: Autorización acompañante hospitalario

Contrato de Aporte 15004032025

Cordial saludo,

Desde la **Corporación Infancia y Desarrollo** como operador de la modalidad hogar sustituto para el municipio de Sogamoso bajo contrato de aporte ***15004032025*** realizado con ICBF se informa que las personas designadas para realizar acompañamiento hospitalario son:

NOHORA EMILCE AGUILAR C.C 46378478 CELULAR: 3144107331

Niño a acompañar:

JOHAN STIVEN ROJAS HERNANDEZ TI 1029523037

Hospital regional de Sogamoso Observación pediátrica

Quedo atento a cualquier novedad

Agradezco su atención.

Atentamente,

ANYI VIVIANA CADENA BURGOS
COORDINADORA GENERAL DE MODALIDAD
Corporación Infancia y Desarrollo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141035662761

(415)7707212489984(8020) 000014103566276 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 6 3 7 8 4 7 8 — 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Sogamoso — 26

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	46378478	1998 01 30

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Boyacá 15	Sogamoso 759

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUILAR	ALARCON	NOHORA	EMILSEN

35. Razón social:

36. Nombre comercial: TIENDA DONDE LA MONIS A — 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Boyacá 15	Sogamoso 759

41. Dirección principal: CR 13 1 B SUR 38

42. Correo electrónico: noemagal@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3144107331 — 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4711	2024 04 25					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 3 — 61. Fecha: 2024 - 04 - 30 / 11 : 12: 40

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CALERO NORIEGA MARTINA MERCEDES

985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 30-04-2024 11:13:27AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141035662761

(415)7707212489984(8020) 000014103566276 1

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

13/02/2025

SOGAMOSO,
BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora NOHORA EMILSEN AGUILAR ALARCON** con **Cédula de Ciudadanía** número **46378478**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488426816226**
Fecha de apertura	**27/01/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/13	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Nohora Emilsen Aguilar	**No. Producto**	0550488426816226
No. Identificación	46378478	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	126
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/13	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/13	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$259,440.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212522501LV
Estado	DEB	**Información**	Gastos Emer Julio
Descripción de Estado	Debitado	**Fecha Cobro**	-
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTM004OB2U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27850

Señores	ROJAS RODRIGUEZ NIDIA CAROLINA
NIT	40.049.569-6
Dirección	CR 9 10 95 BRR AQUIMIN
Teléfono	3118517465
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA
Factura Proveedor	-0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195956100	NIDIA ROJAS-ACOMP HOSP (112) JULIO		0	.00	1,590,864.00

Total Bruto	1,590,864.00
Total a Pagar	**$ 1.590.864,00**

CONDICION DE PAGO

Serv Grales 6% 95.452,00

Cuenta Por Pagar 1.495.412,00 Cuota 3 P - 003- 27850 Vence el 2025-07-31

VALOR EN LETRAS

Un Millon Quinientos Noventa Mil Ochocientos Sesenta Y Cuatro Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :c1f4483a788b06c9f3eed3ada49cbc47578969843df27a202eb20eb386d1cc8333236ef74bbd5a747d77cc5598b22e4d

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7
PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

NIDIA CAROLINA ROJAS RODRIGUEZ
NIT:
40049569

La Suma de: **$ 1.590.864** **UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS**

Por concepto de

Servicio de acompañamiento hospitalario durante los días del 06 al 17 de julio,21 y 31 de julio en el hospital de San Rafael de tunja para lo beneficiarios Manuel Felipe Patermina, Maria cristina Jimenez y Andrea Carolina Naranjo Nieto (Gastos De Emergencia)

Fecha:	31/7/2025
Banco	SCOTIABANK COLPATRIA SAS
Tipo de	Ahorros
No cuenta	7302096432

Atentamente

NIDIA CAROLINA ROJAS RODRIGUEZ
40049569

Departamento	Boyaca
Direccion	CARRERA 10 # 9-95
E - mail	nicaro12@hotmail.com
Cel o Tel	3134731710

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA			*FO-GF-02-02-05*
	HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025			*FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	NIDIA CAROLINA ROJAS RODRIGUEZ			DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
40.049.569	DIRECCION	CIUDAD O DPTO	CEL O TEL	FECHA DE ELABORACIÓN
	CARRERA 10 # 9-95	Boyacá	3134731710	31/7/2025
CANTIDAD	CONCEPTO			VALOR
	Servicio de Movilizaciones Terrestres Servicio de acompañamiento hospitalario durante los días del 06 al 17 de julio,21 y 31 de julio en el hospital de San Rafael de tunja para lo beneficiarios Manuel Felipe Patermina, Maria cristina Jimenez y Andrea Carolina Naranjo Nieto (Gastos De Emergencia)			$ 1.590.864

VALOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS	Subtotal	$ 1.590.864
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	$ 1.590.864

	NOMBRE Bco.	TIPO CUENTA	CUENTA No.	7302096432
POR FAVOR	SCOTIABANK COLPATRIA SAS	AHORROS		
		ACEPTO:		

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.049.569

ROJAS RODRIGUEZ

APELLIDOS

NIDIA CAROLINA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1981

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-AGO-1999 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0700100-00061141-F-0040049569-20080830 0002742233A 1 6770003358

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14098983730

(415)7707212489984(8020) 000001409898373 0

14. Buzón electrónico

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 40049569 — 6

6. DV

12. Dirección seccional: 20 Impuestos y Aduanas de Tunja

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: 13 Cédula de ciudadanía

26. Número de Identificación: 40049569

27. Fecha expedición: 19990802

Lugar de expedición: 28. País: 169 COLOMBIA

29. Departamento: 15 Boyacá

30. Ciudad/Municipio: 001 Tunja

31. Primer apellido: ROJAS

32. Segundo apellido: RODRIGUEZ

33. Primer nombre: NIDIA

34. Otros nombres: CAROLINA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: 169 COLOMBIA

39. Departamento: 15 Boyacá

40. Ciudad/Municipio: 001 Tunja

41. Dirección: CR 9 10 95 BRR AQUIMIN

42. Correo electrónico: nicaro12@hotmail.com

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 7406650

45. Teléfono 2: 3118517465

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8011 — 47. Fecha inicio actividad: 20090130

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

Otras actividades — 50. Código: 1 2

Ocupación — 51. Código: 2446 — 52. Número establecimientos:

Responsabilidades

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 20090130

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante: 40049569

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

983. Nombre: LEON PUERTO MARTHA JEANNETH

984. Cargo: Analista IV

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA

El (La) señor(a) **NIDIA CAROLINA ROJAS RODRIGUEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **No. 40,049,569**********, se encuentra vinculado(a) a través de la cuenta de Ahorros **No. 7,302,096,432** con fecha de apertura **1 de Marzo de 2018**, y presenta un saldo a la fecha de **N.**

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de **BOGOTÁ**, a los **Julio 15 del 2025.**

Este documento es válido para los fines que se requiera.

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com

TUNRODRIYY
12257699

©Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario

Powered by CamScanner

RELACION TURNOS NOCTURNOS

CUIDADORA: NIDIA CAROLINA ROJAS RODRIGUEZ

FECHA	HORARIO	NOMBRE DEL MENOR	VALOR	TOTAL, BENEFICIARIO
06/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	MANUEL PATERNINA FIRAVITOBA	163776	
07/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	MANUEL PATERNINA FIRAVITOBA	105276	
08/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	MANUEL PATERNINA FIRAVITOBA	105276	
09/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	MANUEL PATERNINA FIRAVITOBA	105276	
10/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	MANUEL PATERNINA FIRAVITOBA	105276	
11/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	MANUEL PATERNINA FIRAVITOBA	105276	1380312
12/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	MANUEL PATERNINA FIRAVITOBA	105276	
13/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	MANUEL PATERNINA FIRAVITOBA	163776	
14/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	MANUEL PATERNINA FIRAVITOBA	105276	
15/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	MANUEL PATERNINA FIRAVITOBA	105276	
16/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	MANUEL PATERNINA FIRAVITOBA	105276	
17/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	MANUEL PATERNINA FIRAVITOBA	105276	
21/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	MARIA CRISTINA JIMENEZ BOLAÑOS	105276	105276
31/07/2025	7:00 PM - 7:00 AM	ANDRE CAROLINA NARANJO	105276	105276
			1590864	$1.590.864

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/13	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Nidia Carolina Rojas	**No. Producto**	7302096432
No. Identificación	40049569	**Entidad Financiera**	SCOTIABANK COLPATRIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	228
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/13	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/13	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$1,495,412.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212522501OM
Estado	DEB	**Información**	Gastos de Emergencia Julio
Descripción de Estado	Debitado	**Fecha Cobro**	-
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTM004OB2U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27851

Señores	VELANDIA MORENO HEIDDY DANIELA
NIT	1.049.657.024-6
Dirección	CL 76 9 A 64
Teléfono	3007615593
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-27851

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195956100	HEIDDY VELANDIA-ACOMP HOSP (112) JULIO		0	.00	1,078,976.00

Total Bruto	1,078,976.00
Total a Pagar	**$ 1.078.976,00**

CONDICION DE PAGO

Serv Grales 6%	64.739,00	
Cuenta Por Pagar	1.014.237,00	Cuota 3 P - 003- 27851 Vence el 2025-07-31

VALOR EN LETRAS

Un Millon Setenta Y Ocho Mil Novecientos Setenta Y Seis Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :894a22ed537e009a8d06453801a3567d8aa4da00be6bb53de068cecc0cb4831a5aa2ccd79a0c1cf1904837d7beecaa5c

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15007952024

DEBE A:

HEIDDY DANIELA VELANDIA MORENO
NIT:
1049657024

La Suma de: $ 1.078.976 UN MILLON SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

Por concepto de

Servicio de acompañamiento hospitalario durante los días del 07 al 18 de julio y el dia 22 en el hospital de San Rafael de tunja para lo beneficiarios Manuel Felipe Patermina y Maria cristina Jimenez (Gastos De Emergencia)

Fecha:	31/7/2025
Banco	Davivienda
Tipo de	Ahorros
No cuenta	055048843829076 6

Atentamente

HEIDDY DANIELA VELANDIA MORENO
1049657024

Departamento	Boyaca
Direccion	Calle 76# 9a 74
E - mail	psicovelandia@gmail.com
Cel o Tel	3007615593

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA			*FO-GF-02-02-05*
	HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15007952024			*FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	HEIDDY DANIELA VELANDIA MORENO			DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
	DIRECCION	CIUDAD O DPTO	CEL O TEL	FECHA DE ELABORACIÓN
1.049.657.024	Calle 76# 9a 74	Boyacá	3007615593	31/7/2025
CANTIDAD	CONCEPTO			VALOR
	Acompañamineto Hospitalarios Servicio de acompañamiento hospitalario durante los días del 07 al 18 de julio y el dia 22 en el hospital de San Rafael de tunja para lo beneficiarios Manuel Felipe Patermina y Maria cristina Jimenez (Gastos De Emergencia)			$ 1.078.976

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS	Subtotal	$ 1.078.976
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	$ 1.078.976

	NOMBRE Bco.	TIPO CUENTA	CUENTA No.	0550488438290766
POR FAVOR	Davivienda	AHORROS		
		ACEPTO:	Heiddy Velandia M.	

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.657.024

Apellidos

VELANDIA MORENO

Nombres

HEIDDY DANIELA



Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	F

Fecha de nacimiento

19 ABR 1999

G.S
O+

Lugar de nacimiento

BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición

03 MAYO 2017, TUNJA

Fecha de expiración

09 ABR 2034

Firma

Powered by CamScanner

.CO

0437612812



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0437612812070O1<<<<<<<<<<<<<
9904190F3404090COL1049657024<4
VELANDIA<MORENO<<HEIDDY<DANIEL

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

06/05/2025

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA.
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora HEIDDY DANIELA VELANDIA MORENO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1049657024**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**05504884382907 66**
Fecha de apertura	**29/03/2023**

Cordialmente.

BANCO DAVIVIENDA

CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14869241553

(415)7707212489984(8020) 000001486924155 3

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

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 0 4 9 6 5 7 0 2 4

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Boyacá 1 5

30. Ciudad/Municipio: Tunja 0 0 1

31. Primer apellido: VELANDIA

32. Segundo apellido: MORENO

33. Primer nombre: HEIDDY

34. Otros nombres: DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Boyacá 1 5

40. Ciudad/Municipio: Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CL 76 9 A 64

42. Correo electrónico: heiddy.velandia@uptc.edu.co

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 0 7 6 1 5 5 9 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: JIMENEZ PACHECO JESUS RICARDO

985. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 08-07-2025 09:16:15AM

COPIA CONTROLADA
SIN VALIDEZ

TURNOS CUIDADORA HEIDY VELANDIA MORENO

2025-07-07 00:00:00	7:00 AM - 7:00pm	MANUEL FELIPE PATERNINA	12h	78000	
2025-07-08 00:00:00	7:00 AM - 7:00pm	MANUEL FELIPE PATERNINA	12h	78000	
2025-07-09 00:00:00	7:00 AM - 7:00pm	MANUEL FELIPE PATERNINA	12h	78000	
2025-07-10 00:00:00	7:00 AM - 7:00pm	MANUEL FELIPE PATERNINA	12h	78000	
2025-07-11 00:00:00	7:00 AM - 7:00pm	MANUEL FELIPE PATERNINA	12h	78000	
2025-07-12 00:00:00	7:00 AM - 7:00pm	MANUEL FELIPE PATERNINA	12h	78000	$ 1.000.976
2025-07-13 00:00:00	7:00 AM - 7:00pm	MANUEL FELIPE PATERNINA	12h	136476	
2025-07-14 00:00:00	7:00 AM - 7:00pm	MANUEL FELIPE PATERNINA	12h	78000	
2025-07-15 00:00:00	7:00 AM - 7:00pm	MANUEL FELIPE PATERNINA	12h	78000	
2025-07-16 00:00:00	7:00 AM - 7:00pm	MANUEL FELIPE PATERNINA	12h	78000	
2025-07-17 00:00:00	7:00 AM - 7:00pm	MANUEL FELIPE PATERNINA	12h	78000	
2025-07-18 00:00:00	7:00 AM - 8:00pm	MANUEL FELIPE PATERNINA	13h	84500	
2025-07-22 00:00:00	7:00 AM - 7:00pm	CRISTINA JIMENEZ BOLAÑOS	12h	78000	$ 78.000
				1078976	$ 1.078.976

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/13	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Hiedy Daniela Velandia Moreno	**No. Producto**	0550488438290766
No. Identificación	1049657024	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	229
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/13	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/13	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$1,014,327.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212522501ON
Estado	DEB	**Información**	Gastos de Emergencia Julio
Descripción de Estado	Debitado	**Fecha Cobro**	-
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTM004OB2U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27855

Señores	VELANDIA MORENO HEIDDY DANIELA
NIT	1.049.657.024-6
Dirección	CL 76 9 A 64
Teléfono	3007615593
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195956100	HEIDDY VELANDIA-ACOMP HOSP (112) JULIO		0	.00	100,000.00

Total Bruto	100,000.00
Total a Pagar	**$ 100.000,00**

CONDICION DE PAGO
Cuenta Por Pagar 100.000,00 Cuota 2 P - 003- 27855 Vence el 2025-07-31

VALOR EN LETRAS
Cien Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :0a136a430c90d98d31991e11289f6bad8251c8a0e2f75f06ab75b909ef266261199497a2f0d830eafb5e4437c898b35d

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15007952024

D E B E A:

HEIDDY DANIELA VELANDIA MORENO
NIT:
1049657024

La Suma de: **$ 100.000** **CIEN MIL PESOS**

Por concepto de

Servicio de acompañamiento hospitalario durante 1 día el 18 de julio en Bogotá, para el beneficiario Manuel Felipe Patermina (Gastos De Emergencia)

Fecha:	31/7/2025
Banco	NEQUI
Tipo de	Ahorros
No cuenta	3007615593

Atentamente

Heiddy Velandia M.

HEIDDY DANIELA VELANDIA MORENO
1049657024

Departamento	Boyacá
Direccion	CARRERA 10 # 9-95
E - mail	nicaro12@hotmail.com
Cel o Tel	3134731710

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15007952024*		*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	HEIDDY DANIELA VELANDIA MORENO		DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
1.049.657.024	DIRECCION: CARRERA 10 # 9-95	CIUDAD O DPTO: Boyacá	CEL O TEL: 3134731710
			FECHA DE ELABORACIÓN: 31/7/2025
CANTIDAD	CONCEPTO		VALOR
	Gastos de emergencia Servicio de acompañamiento hospitalario durante 1 día el 18 de julio en Bogotá, para el beneficiario Manuel Felipe Patermina (Gastos De Emergencia)		**$ 100.000**

VALOR EN LETRAS: **CIEN MIL PESOS**	Subtotal	$ 100.000
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 100.000**

	NOMBRE Bco.	TIPO CUENTA	CUENTA No.	3007615593
POR FAVOR	NEQUI	AHORROS		
		ACEPTO:	Heiddy Velandia M.	

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.657.024



Apellidos
VELANDIA MORENO

Nombres
HEIDDY DANIELA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	F

Fecha de nacimiento
19 ABR 1999

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
03 MAYO 2017, TUNJA

Fecha de expiración
09 ABR 2034

Firma

Powered by CamScanner

.CO

0437612812

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0437612812070001<<<<<<<<<<<
9904190F3404090COL1049657024<4
VELANDIA<MORENO<<HEIDDY<DANIEL

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14869241553

(415)7707212489984(8020) 000001486924155 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1049657024 | 6. DV 6 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja 20 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1049657024

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Boyacá 15	Tunja 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELANDIA	MORENO	HEIDDY	DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Boyacá 15	Tunja 001

41. Dirección principal: CL 76 9 A 64

42. Correo electrónico: heiddy.velandia@uptc.edu.co

43. Código postal | 44. Teléfono: 3007615593 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7490	2021 10 04						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre JIMENEZ PACHECO JESUS RICARDO

985. Cargo Analista II

Fecha generación documento PDF: 09-07-2025 09:16:15AM

COPIA NO VALIDA PARA TRAMITES ANTE LA DIAN
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

CONTRATO DE APORTE No. 15004032025
MODALIDAD HOGARES SUSTITUTOS

INFORME FINANCIERO
MES JULIO 2025

3. GASTOS OPERATIVOS
3.1. Talento Humano

CODIGO GASTO	CC No	NOMBRE	CARGO	OBJETO DEL GASTO	VALOR
3102	1049656707	LEIDY NATALIA SAAVEDRA ESPITIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	SALARIO	$ 723.333
3103	1049656707	LEIDY NATALIA SAAVEDRA ESPITIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	AUX TRANSPORTE	$ 93.333
3105	1049656707	LEIDY NATALIA SAAVEDRA ESPITIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	CESANTIAS	$ 68.030
3106	1049656707	LEIDY NATALIA SAAVEDRA ESPITIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	VACACIONES	$ 30.160
3107	1049656707	LEIDY NATALIA SAAVEDRA ESPITIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	PRIMA	$ 68.030
3108	1049656707	LEIDY NATALIA SAAVEDRA ESPITIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	INTERESES CESANTIAS	$ 8.160
3109	1049656707	LEIDY NATALIA SAAVEDRA ESPITIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	APORTES PARAFISCALES	$ 65.200
3110	1049656707	LEIDY NATALIA SAAVEDRA ESPITIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	APORTES SALUD PENSIO	$ 156.034
3112	1049656707	LEIDY NATALIA SAAVEDRA ESPITIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	DOTACION	$ 29.974
				VALOR TOTAL MES	**$ 1.242.254**

Calle 24D # 40-29,Bogotá D.C. * Telefonó:601-738-9246
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Corporación Infancia y Desarrollo	*COMPROBANTE DE NOMINA*	*FO-GH-04-01-01* *FUMD: 1/06/2017*

ICBF REGIONAL BOYACA No.15004032025

NOMBRE: LEIDY NATALIA SAAVEDRA ESPITIA
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA
NO. CEDULA: 1049656707
ZONA: BOGOTA- BOGOTA
PERIODO : De 7/17/2025 a 7/30/2025

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	14	723333	SALUD	1	28933
AUXILIO DE TRANSPORTE	14	93333	PENSION	1	28933
INCAPACIDAD ARL			DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**816666**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**57866**
			NETO A PAGAR		**758800**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LEIDY NATALIA SAAVEDRA ESPITIA identificado(a) con CC 1049656707 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO NI 830082544

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1698297195	9490143994	E	2025-08-13	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	14	16%	$723,334	$115,800
ARL	COLPATRIA ARP	14	1.044%	$723,334	$7,600
CCF	COMFABOY	14	4%	$723,333	$29,000
EPS	NUEVA E.P.S.	14	12.5%	$723,334	$90,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	14	3%	$723,333	$21,700
PARAFISCALES	SENA	14	2%	$723,333	$14,500

Este certificado se expide el día 2025-08-13 a las 12:50.

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/07/01	2025/07/31

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Leidy Natalia Saavedra Espitia	**No. Producto**	24130263544
No. Identificación	1049656707	**Entidad Financiera**	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	5
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/07/25	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/07/25	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$758,800.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212520601YM
Estado	EXT	**Información**	Nomina Julio 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/07/25
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OSY004ORWU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CONTRATO DE APORTE No. 15004032025
MODALIDAD HOGARES SUSTITUTOS

INFORME FINANCIERO
MES JULIO 2025

3. GASTOS OPERATIVOS
3.1. Talento Humano
3111. Honorarios

No	MUNICIPIO	CEDULA	NOMBRE	CONCEPTO	CARGO	Honorarios a pagar	DOC SOPORTE
1	TUNJA	33377350	ANYI VIVIANA CADENA BURGOS	HONORARIOS JULIO	COORDINADOR	$ 4.235.000	27512
2	TUNJA	1049627036	EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO	HONORARIOS JULIO	COORDINADOR	$ 5.500.000	27513
3	TUNJA	33701617	ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA	HONORARIOS JULIO	COORDINADOR	$ 5.500.000	27514
4	TUNJA	1049642530	KAREN LORENA RUIZ FERNANDEZ	HONORARIOS JULIO	GESTOR DE CASO	$ 3.800.000	27515
5	MONIQUIRA	1054681458	KAREN YISSETH AMAYA CAMACHO	HONORARIOS JULIO	GESTOR DE CASO	$ 2.128.000	27516
6	SOGAMOSO	1049655740	NATHALIA ANDREA CANO GERENA	HONORARIOS JULIO	GESTOR DE CASO	$ 3.800.000	27517
7	SOGAMOSO	46387243	SIRLEY VACCA TORRES	HONORARIOS JULIO	GESTOR DE CASO	$ 3.800.000	27518
8	TUNJA	1099548463	XYLENA SILVA RUIZ	HONORARIOS JULIO	GESTOR DE CASO	$ 3.800.000	27519
9	CHIQUINQUIRA	1049611907	YUDY ANGELICA ROJAS CARO	HONORARIOS JULIO	GESTOR DE CASO	$ 3.800.000	27520
10	CHIQUINQUIRA	1049657341	ANGHELA MARIA ARIAS DIAZ	HONORARIOS JULIO	TRABAJADOR SOCIAL	$ 3.330.000	27521
11	TUNJA	1049647138	DAVID FELIPE VARGAS ÁLVAREZ	HONORARIOS JULIO	TRABAJADOR SOCIAL	$ 3.330.000	27522
12	SOGAMOSO	1057598848	DORA YANIN ARGUELLO MONTAÑEZ	HONORARIOS JULIO	TRABAJADOR SOCIAL	$ 3.330.000	27523
13	TUNJA	1049640802	MAGALY DEL CARMEN CELY CARREÑO	HONORARIOS JULIO	TRABAJADOR SOCIAL	$ 3.330.000	27524
14	CHIQUINQUIRA	1049623714	MAYRA LILIANA GUTIERREZ CUERVO	HONORARIOS JULIO	TRABAJADOR SOCIAL	$ 3.330.000	27525
15	MONIQUIRA	23784106	GENNY MARCELA RUBIANO ROMERO	HONORARIOS JULIO	TRABAJADOR SOCIAL	$ 966.933	27526
16	SOGAMOSO	1052401427	SOFIA LORENA MARTINEZ ACERO	HONORARIOS JULIO	NUTRICIONISTA	$ 2.772.000	27527
17	CHIQUINQUIRA	1053325748	YENNY DAYANA MEDINA DUQUE	HONORARIOS JULIO	NUTRICIONISTA	$ 3.600.000	27528
18	TUNJA	1049603381	YAZMÍN ANAMARÍA FINO SOLANO	HONORARIOS JULIO	NUTRICIONISTA	$ 1.066.667	27529
19	CHIQUINQUIRA	23500407	CLAUDIA AZUCENA RODRIGUEZ IBAGUE	HONORARIOS JULIO	PROF PSICOLOGO	$ 3.330.000	27530
20	SOGAMOSO	1049625417	DIANA CAROLINA HIGUERA PEREZ	HONORARIOS JULIO	PROF PSICOLOGO	$ 3.330.000	27531
21	TUNJA	1049629041	ERIKA TATIANA WALTEROS BALLESTEROS	HONORARIOS JULIO	PROF PSICOLOGO	$ 3.330.000	27532
22	TUNJA	1049616084	JEIMY NATHALY BAUTISTA CHAPARRO	HONORARIOS JULIO	PROF PSICOLOGO	$ 3.330.000	27533
23	SABOYA	1049645151	KAREN GISELA SARMIENTO ROJAS	HONORARIOS JULIO	PROF PSICOLOGO	$ 3.330.000	27534
24	MONIQUIRA	1049630312	ADRIANA PATRICIA CUEVAS CORREDOR	HONORARIOS JULIO	PROF PSICOLOGO	$ 966.933	27535
25	SOGAMOSO	33369437	LAURA KATHERINE PEÑA SILVA	HONORARIOS JULIO	PROF AREA	$ 3.060.000	27536
26	CHIQUINQUIRA	1053335779	LEIDY LORENA SIERRA RUIZ	HONORARIOS JULIO	PROF AREA	$ 3.060.000	27537
27	CHIQUINQUIRA	1053337041	LIZETH VANESSA CAMACHO CASTAÑEDA	HONORARIOS JULIO	PROF AREA	$ 3.060.000	27538
28	TUNJA	1049607653	SANDRA MILENA QUITO HERNÁNDEZ	HONORARIOS JULIO	PROF AREA	$ 3.060.000	27539
29	TUNJA	1049642000	MARIA FERNANDA FORERO ROJAS	HONORARIOS JULIO	PROF SIM	$ 3.500.000	27540
30	TUNJA	1057436232	JOSE DANILO MERCHAN GALLEGO	HONORARIOS JULIO	AUX ADMON	$ 3.400.000	27541
31	CHIQUINQUIRA	1053604207	JULLIAN PAOLA VILLALOBOS CASTRO	HONORARIOS JULIO	AUX ADMON	$ 1.133.333	27542
					TOTAL	$ 99.308.866	

Calle 24D # 40-29,Bogotá D.C. * Telefonó:601-738-9246
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27512

Señores	CADENA BURGOS ANYI VIVIANA
NIT	33.377.350-1
Dirección	CL 35 16 B 31 BRR LA FUENTE ET 5
Teléfono	3124141585
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA
Factura Proveedor	-0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5110350102	ANYI CADENA-HONOR COORDINADOR JUL		0	.00	4,235,000.00

Total Bruto	4,235,000.00
Total a Pagar	**$ 4.235.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 4.235.000,00 Cuota 2 P - 003- 27512 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Doscientos Treinta Y Cinco Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :5c796942232c63ce5aba3bb1747e2ce540e5bb0e4f57cd9242a830cfcc073aacec388f7793de6bb673a9cae0b0c1162e

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

Anyi Viviana Cadena Burgos
NIT:
33377350

La Suma de: $ 4.235.000 CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS

Por concepto de

Servicios prestados como Coordinadora General para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo
contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-244, Durante los dias del 1 al 31 de julio de 2025

Fecha:	31/7/2025
Banco	Bogotá
Tipo de	Ahorros
No cuenta	616979092

Atentamente

Anyi Viviana Cadena Burgos
33377350

Departamento	Boyacá
Direccion	Calle 35 # 16B 24
E - mail	anyi.cadena.psicopedagoga@gmail.com
Cel o Tel	3124141585

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15007952024*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	**Anyi Viviana Cadena Burgos**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
33.377.350	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Calle 35 # 16B 24	**Boyacá**	**3124141585**	**31/7/2025**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
	Honorarios Servicios prestados como Coordinadora General para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-244, Durante los dias del 1 al 31 de julio de 2025			**$ 4.235.000**

VALOR EN LETRAS: **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS**	Subtotal	$ 4.235.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 4.235.000**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**616979092**
POR FAVOR	**Bogotá**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.377.350**

CADENA BURGOS

APELLIDOS

ANYI VIVIANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-1984**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-DIC-2002 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00671734-F-0033377350-20150221 **0043**174630A 1 6783271518

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141189700319

(415)7707212489984(8020) 000014118970031 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CADENA	BURGOS	ANYI	VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CL 35 16 B 31 BRR LA FUENTE ET 5

42. Correo electrónico: anyocadena@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CADENA BURGOS ANYI VIVIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ANYI VIVIANA CADENA BURGOS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 33.377.350 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 616979092, abierta/o desde el 16/4/2024.

Se expide en Bogotá el día 5 del mes de Julio del año 2025 con destino a: Corporación Infancia y Desarrollo

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/01	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Anyi Viviana Cadena	**No. Producto**	616979092
No. Identificación	33377350	**Entidad Financiera**	BANCO DE BOGOTA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	48
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/08	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/08	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$4,235,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	-	**Medio Utilizado**	-
IVA	-	**No. Transacción**	251F04225220015P
Estado	EXT	**Información**	Honorari Julio 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/08/08
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTH004LHNU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27513

Señores	EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO
NIT	1.049.627.036-6
Dirección	TORRES DE SION APTO 334
Teléfono	5202215
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5110350102	EDWIN CUERVO-HONOR COORDINADOR JUL		0	.00	5,500,000.00

Total Bruto	5,500,000.00
Total a Pagar	**$ 5.500.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 5.500.000,00 Cuota 2 P - 003- 27513 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Quinientos Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :1ecfb6d2de538fe9b26ac56ba1e546a39ef512b1752d5a8979301e3fcc4859ba9f4ece0dc1b4d24aee0dbdfa5517da8f

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7
PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO No 15004032025

D E B E A:

EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO
NIT:
1049627036

La Suma de: **$ 5.500.000** **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como Coordinador general de modalidad Hogar sustituto contrato de aporte 15004032025, con contrato de prestación de servicios N° CID-PDS-2025-237, Durante el mes de Julio de 2025

Fecha:	31/7/2025
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	AHORROS
No cuenta	92394959407

Atentamente

EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO
1049627036

Departamento	Boyacá
Direccion	EDIFICIO EL CID APTO 607
E - mail	CL.EDWIN.UNIDOS@CID.ORG.CO
Cel o Tel	3206673797

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO No 15004032025*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO			DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
1.049.627.036	DIRECCION	CIUDAD O DPTO	CEL O TEL	FECHA DE ELABORACIÓN
	EDIFICIO EL CID APTO 607	Boyacá	3206673797	31/7/2025
CANTIDAD	CONCEPTO			VALOR
	Honorarios Servicios prestados como Coordinador general de modalidad Hogar sustituto contrato de aporte 15004032025, con contrato de prestación de servicios N° CID-PDS-2025-237, Durante el mes de Julio de 2025			$ 5.500.000

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS	Subtotal	$ 5.500.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 5.500.000**

	NOMBRE Bco.	TIPO CUENTA	CUENTA No.	
POR FAVOR	BANCOLOMBIA	AHORROS		92394959407
		ACEPTO:		

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1991
RAMIRIQUI
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA | A- G.S. RH | M SEXO

14-OCT-2009 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0717900-00845582-M-1049627036-20160831 0050779239G 1 34711867

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.627.036

CUERVO CARO

APELLIDOS

EDWIN JEOVANNY

NOMBRES



FIRMA

Scanned by CamScanner

DIAN

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141111273574

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 4 9 6 2 7 0 3 6 6

6. DV

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico 2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación: 1 3 1 0 4 9 6 2 7 0 3 6

Lugar de expedición

28. País: COLOMBIA

29. Departamento: 1 6 9 Boyacá

30. Ciudad/Municipio: 1 5 Tunja 0 0

31. Primer apellido: CUERVO

32. Segundo apellido: CARO

33. Primer nombre: EDWIN

34. Otros nombres: JEOVANNY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 9 Boyacá

40. Ciudad/Municipio: 1 5 Tunja 0 0

41. Dirección principal: FCA LA FORTUNA

42. Correo electrónico: cl.edwin.unidos@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 0 6 6 7 3 7 9 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 28-01-2025 05:46:5

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

001

Página 2 de 3 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141111273574

7357 4

5. Número de Identificación Tributaria

1 0 4 9 6

ectrónico

62. Naturaleza
65. Fondos
68. Sin personería jurídica

municipal y descentralizados

departamental,

Capital

Documento

71. Clase

%

75. Entidad de registro

privado

77. No. Matrícula mercantil

%

88. Entidad de vigilancia y control

Item	89. Estado actual
1	
2	
3	
4	
5	

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141111273574

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 4 9 6 2 7 0 3 6 6

6. DV 2

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica: Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: MINIMARKET ORIGAMI

163. Departamento: Boyacá 1 5

164. Ciudad/Municipio: Tunja 0 0 1

165. Dirección: CR 1 C 32 12 LC 4 BRR MESOPOTAMIA (!) BARRIO MESOPOTAMIA

166. Número de matrícula mercantil: 3 1 6 7 6

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 5

168. Teléfono: 2 0 1

169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Martes ,14 de enero de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO identificado(a) con CC 1049627036, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	92394959407	2018/06/13	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA BANCOLOMBIA S.A. (Establecimiento Bancario)

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 1049627036		CUERVO CARO EDWIN JEOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Avenida olimpica 1 a 74 to2 apto 607	TUNJA-BOYACA	7594174	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1671353407	9488128466	I	2025/07/09	2025/08/04	BANCO CAJA SOCIAL	26	$691,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1049627036	CUERVO CARO EDWIN JEOVANNY	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS017	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,200,000	$53,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$53,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$5,800	$0	$357,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$5,800	$0	$357,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,600	$900	$0	$54,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$53,600	$900	$0	$54,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$4,500	$0	$279,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$275,000	$4,500	$0	$279,500
TOTAL				1	$680,600	$11,200	$0	$691,800

2025/08/01 08:28 PM

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/01	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Edwin Jeowany Cuervo Caro	**No. Producto**	92394959407
No. Identificación	1049627036	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	34
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/08	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/08	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$5,500,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212522000TG
Estado	EXT	**Información**	Honorari Julio 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/08/08
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTH004LHNU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27514

Señores	ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA
NIT	33.701.617-2
Dirección	CR 7 47 03 AP 303
Teléfono	3143266213
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5110350102	ELIANA ZAMBRANO-HONOR COORDINADOR JUL		0	.00	5,500,000.00

Total Bruto	5,500,000.00
Total a Pagar	**$ 5.500.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 5.500.000,00 Cuota 2 P - 003- 27514 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Quinientos Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :912d39e9694f51e1e9b7db95d8ada48036ea11a1eccf7d35ccfd3ed6898cd5afc8cae8d5da295daee3ca3f31ce45434d

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA
NIT:
33701617

La Suma de: **$ 5.500.000** **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como Coordinador General de Modalidad para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-235, Durante los días del 1 al 31 de julio de 2025

Fecha:	31/7/2025
Banco	BBVA
Tipo de	AHORROS
No cuenta	0914343884

Atentamente

Eliana Zambrano Garcia

ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA
33701617

Departamento	Boyacá
Direccion	Carrera 7 # 47-03
E - mail	eliana-zambrano@hotmail.com
Cel o Tel	3143266213

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
33.701.617	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Carrera 7 # 47-03	**Boyacá**	**3143266213**	**31/7/2025**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
	Honorarios Servicios prestados como Coordinador General de Modalidad para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-235, Durante los dias del 1 al 31 de julio de 2025			**$ 5.500.000**

VALOR EN LETRAS: **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS**	Subtotal	$ 5.500.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	$ 5.500.000

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**		
POR FAVOR	**BBVA**	**AHORROS**	**CUENTA No.**	**0914343884**
		ACEPTO:	Eliana Zambrano Garcia	

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

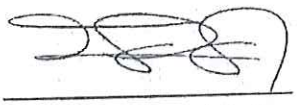
Que nuestro(a) cliente ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 33,701,617 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 914343884 aperturada el 16 de noviembre de 2017 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 4 de julio de 2025.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0914343884
Cuenta de 16 dígitos:	0914000200343884
Cuenta de 20 dígitos:	00130914000200343884

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.701.617
ZAMBRANO GARCIA

APELLIDOS

ELIANA LISBETH

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1982

CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-JUN-2000 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-07067500 0031330111-F-0033701617-20100200 0020712502A 1 7270811737

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141076526821

(415)7707212489984(8020) 000014107652682 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
LOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MBRANO	GARCIA	ELIANA	LISBETH

Razón social

Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: R 7 47 03 AP 303

42. Correo electrónico: eliana-zambrano@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 04-07-2025 09:59:17PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/01	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Eliana Lisbeth Zambrano	**No. Producto**	0914343884
No. Identificación	33701617	**Entidad Financiera**	BBVA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	44
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/08	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/08	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$5,500,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212522000TP
Estado	EXT	**Información**	Honorari Julio 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/08/08
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTH004LHNU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27515

Señores	RUIZ FERNANDEZ KAREN LORENA		
NIT	1.049.642.530-6		
Dirección	TV 5 11 04 BRR JORDAN		
Teléfono	3223744362		
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	-0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5110350102	KAREN RUIZ-HONOR GESTOR DE CASO JUL		0	.00	3,800,000.00

Total Bruto	3,800,000.00
Total a Pagar	**$ 3.800.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 3.800.000,00 Cuota 2 P - 003- 27515 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por | Aprobado por | Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :d8c81f5193ad99b89c68581dc8e3ec3fde0af4c4319727086ac41c45fa5213554bab58b46c1e62952d305af03f57dae2

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

KAREN LORENA RUIZ FERNANDEZ
NIT:
1049642530

La Suma de: **$ 3.800.000** **Tres millones ochocientos mil pesos M/C**

Por concepto de

Servicios prestados como Gestor de caso para el proyecto Hogares Susituto Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestacion de servicios No. CID-PDS-2025-248, durante el dia 01 al 30 julio 2025.

Fecha:	30/7/2025
Banco	Caja Social
Tipo de	Cuenta ahorros
No cuenta	24083752953

Atentamente

KAREN LORENA RUIZ FERNANDEZ
1049642530

Departamento	Boyacá
Direccion	Transversal 5#11-04
E - mail	Karen.020295@gmail.com
Cel o Tel	3223744362

Manifiesto bajo juramento que SI NO X utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*	*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*

NOMBRE Y APELLIDOS	KAREN LORENA RUIZ FERNANDEZ			DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
1.049.642.530	DIRECCION	CIUDAD O DPTO	CEL O TEL	FECHA DE ELABORACIÓN
	Transversal 5#11-04	Boyacá	3223744362	22/7/2025

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR
	Honorarios Servicios prestados como Gestor de caso para el proyecto Hogares Susituto Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestacion de servicios No. CID-PDS-2025-248, durante el dia 01 al 31 julio 2025.	$ 3.800.000

VALOR EN LETRAS: Tres millones ochocientos mil pesos M/C	Subtotal	$ 3.800.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	$ 3.800.000

	NOMBRE Bco.	TIPO CUENTA	CUENTA No.
POR FAVOR	Caja Social	AHORROS	

ACEPTO:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.642.530
RUIZ FERNANDEZ
APELLIDOS
KAREN LORENA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1995
VILLA DE LEIVA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-JUL-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P:0700100-00495100-F-1049642530-20130111 0035404850A 1 10510744

Escaneado con CamScanner

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

KAREN LORENA RUIZ FERNANDEZ Identificado con CC 1049642530

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina AVENIDA NORTE TUNJA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24083752953
Fecha de apertura:	13 de Abril de 2018
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 22 de Julio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141189660614

(415)7707212489984(8020) 000014118966061 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUIZ	FERNANDEZ	KAREN	LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
TV 5 11 04 BRR JORDAN

42. Correo electrónico karen.020295@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/01	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Karen Lorena Ruiz	**No. Producto**	24083752953
No. Identificación	1049642530	**Entidad Financiera**	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	49
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/08	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/08	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$3,800,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212522000TS
Estado	EXT	**Información**	Honorari Julio 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/08/08
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTH004LHNU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27516

Señores	AMAYA CAMACHO KAREN YISSETH
NIT	1.054.681.458-8
Dirección	CL 9 7 37 BRR UADITA
Teléfono	3107978885
Ciudad	MONIQUIRA - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5110350102	KAREN AMAYA-HONOR GESTOR DE CASO JUL		0	.00	2,128,000.00

Total Bruto	2,128,000.00
Total a Pagar	**$ 2.128.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 2.128.000,00 Cuota 2 P - 003- 27516 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ciento Veintiocho Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :f4ba259768b0009e901d4188d5426a371421823b131bb3912d8418790d6f3fbf544472528f92543e7e0cd3d72ee52f8d

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

KAREN YISSETH AMAYA CAMACHO
NIT:
1054681458

La Suma de: **$ 2.128.000** **DOS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados en calidad de Gestora de Caso para el proyecto en la modalidad de Hogares Sustitutos, en el marco del Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-253, durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2025

Fecha:	31/7/2025
Banco	BANCO DAVIVIENDA
Tipo de	AHORROS
No cuenta	0550488448062379

Atentamente



KAREN YISSETH AMAYA CAMACHO
1054681458
Departamento Boyacá
Direccion CL 9#7-37
E - mail karen_94k@hotmail.com
Cel o Tel 3107978885

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	**KAREN YISSETH AMAYA CAMACHO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1.054.681.458	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CL 9#7-37	**Boyacá**	**3107978885**	**31/7/2025**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
	Honorarios Servicios prestados en calidad de Gestora de Caso para el proyecto en la modalidad de Hogares Sustitutos, en el marco del Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-253, durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2025			**$ 2.128.000**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS**	Subtotal	$ 2.128.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 2.128.000**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0550488448062379**
POR FAVOR CONSIGNAR EN:	**BANCO DAVIVIENDA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	KarenAmaya.	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.054.681.458
AMAYA CAMACHO

APELLIDOS

KAREN YISSETH

NOMBRES

Karen Amaya

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1994

MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-ABR-2012 MONIQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0716000-00385480-F-1054681458-20120629 0030399390A 1 36960495

Escaneado con CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

TUNJA, BOYACA, **08/07/2025**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor KAREN AMAYA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1054681458**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488448062379**
Fecha de apertura	**04/10/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141190185913

(415)7707212489984(8020) 000014119018591 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Moniquirá 4 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AMAYA	CAMACHO	KAREN	YISSETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Moniquirá 4 6 9

41. Dirección principal: CL 9 7 37 BRR UADITA

42. Correo electrónico: karen_94k@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AMAYA CAMACHO KAREN YISSETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/01	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Karen Amaya	**No. Producto**	0550488448062379
No. Identificación	1054681458	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	50
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/08	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/08	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$2,128,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212522000TT
Estado	EXT	**Información**	Honorari Julio 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/08/08
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTH004LHNU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27517

Señores	CANO GERENA NATHALIA ANDREA
NIT	1.049.655.740-2
Dirección	CR 5 1 27 BRR FLORIDA
Teléfono	3178850861
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5110350102	NATHALIA CANO-HONOR GESTOR DE CASO JUL		0	.00	3,800,000.00

Total Bruto	3,800,000.00
Total a Pagar	**$ 3.800.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 3.800.000,00 Cuota 2 P - 003- 27517 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :041506ae5c8675bc8aade8a4e29d923c945dda529d75571f663d39927ca678cd5fd57211abcf0eb76e2f4d241cb3325a

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

NATHALIA ANDREA CANO GERENA
NIT:
1049655740

La Suma de: **$ 3.800.000** **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados en calidad de Gestora de Caso para el proyecto en la modalidad de Hogares Sustitutos, en el marco del Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-229, durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2025

Fecha:	31/7/2025
Banco	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo de	AHORROS
No cuenta	24133071915

Atentamente

Nathalia A. Cano

NATHALIA ANDREA CANO GERENA
1049655740

Departamento	Boyacá
Direccion	CL 13 13 31 AP 101
E - mail	nathaliacano93@gmail.com
Cel o Tel	3178850861

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**NATHALIA ANDREA CANO GERENA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1.049.655.740	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CL 13 13 31 AP 101	**Boyacá**	**3178850861**	**31/7/2025**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
	Honorarios Servicios prestados en calidad de Gestora de Caso para el proyecto en la modalidad de Hogares Sustitutos, en el marco del Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-229, durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2025			**$ 3.800.000**

VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS**	Subtotal	$ 3.800.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	$ 3.800.000

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	
POR FAVOR CONSIGNAR EN:	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	**24133071915**	
		ACEPTO:	Nathalia A. Cano	

Banco Caja Social
Su banco amigo.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

NATHALIA ANDREA CANO GERENA Identificado con CC 1049655740

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina TUNJA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24133071915
Fecha de apertura:	26 de Marzo de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 20 de Junio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.655.740
CANO GERENA

APELLIDOS
NATHALIA ANDREA

NOMBRES
Nathalia Cano

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1998
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-DIC-2016 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141189710280

(415)7707212489984(8020) 000014118971028 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANO	GERENA	NATHALIA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá	1 5	Tunja	0 0 1

41. Dirección principal: CL 13 13 31 AP 101 BRR LAS AMERICAS

42. Correo electrónico: nathaliacano93@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CANO GERENA NATHALIA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-07-2025 05:36:49PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/01	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Nathalia Andrea Cano Gerena	**No. Producto**	24133071915
No. Identificación	1049655740	**Entidad Financiera**	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	37
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/08	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/08	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$3,800,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212522000TJ
Estado	EXT	**Información**	Honorari Julio 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/08/08
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTH004LHNU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27518

Señores	VACCA TORRES SIRLEY			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
NIT	46.387.243				
Dirección	CL 23 11 B 36				
Teléfono	3115731181				
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	-0	2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5110350102	SIRLEY VACCA-HONOR GESTOR DE CASO JUL		0	.00	3,800,000.00

Total Bruto	3,800,000.00
Total a Pagar	**$ 3.800.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 3.800.000,00 Cuota 2 P - 003- 27518 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :bf5370539036915 8f992361daac3f644dd8ff4f98a865852f63d185b8c856282cd5ca5fceba567b1c815844324c8e54b

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

SIRLEY VACCA TORRES
NIT:
46387243

La Suma de: **$ 3.800.000** **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE**

Por concepto de

Cuenta de cobro de los servicio prestados del 01 al 31 de julio del 2025 del contrato por prestacion de servicios profesionales **N°CID -PDS-2025-250** como GESTOR DE CASO, en la Operatividad para el cumplimiento de actividades del proyecto modalidad hogares sustitutos N°15004032025

Fecha:	31 de Julio 2025
Banco	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo de	AHORROS
No cuenta	24121083744

Atentamente



SIRLEY VACCA TORRES
46387243

Departamento	Boyacá
Direccion	Calle 23#11b-36
E - mail	sirleyvaccana@gmail.com
Cel o Tel	3115731181

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	**SIRLEY VACCA TORRES**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
46.387.243	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Calle 23#11b-36	**Boyacá**	**3115731181**	**31 de Julio 2025**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
	Honorarios Cuenta de cobro de los servicio prestados del 01 al 31 de julio del 2025 del contrato por prestacion de servicios profesionales N°CID -PDS-2025-250 como GESTOR DE CASO, en la Operatividad para el cumplimiento de actividades del proyecto modalidad hogares sustitutos N°15004032025			**$ 3.800.000**

VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CT**	Subtotal	$ 3.800.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 3.800.000**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**24121083744**
POR FAVOR	**BANCO CAJA SOCIAL**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 46.387.243



Apellidos
VACCA TORRES

Nombres
SIRLEY

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.54	F

Fecha de nacimiento
26 JUN 1985

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SOGAMOSO (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
30 SEPT 2003, SOGAMOSO

Firma

Fecha de expiración
03 MAR 2033

.00

017559119

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL017559119807277<<<<<<<<<<<<
8506265F3303034COL46387243<<<4
VACCA<TORRES<<SIRLEY<<<<<<<<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141189657892

(415)7707212489984(8020) 000014118965789 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	46387243	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VACCA	TORRES	SIRLEY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal: CL 23 11 B 36

42. Correo electrónico: shirlyvato@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VACCA TORRES SIRLEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SIRLEY VACCA TORRES Identificado con CC 46387243

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PARQUE DE LA VILLA SOGAMOSO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24121083744
Fecha de apertura:	3 de Marzo de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 23 de Julio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/01	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Sirley Vacca Torres	**No. Producto**	24121083744
No. Identificación	46387243	**Entidad Financiera**	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	29
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/11	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/11	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$3,800,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A32125223001D
Estado	EXT	**Información**	Honorarios Julio
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/08/11
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTK004KPFR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27519

Señores	XYLENA SILVA RUIZ
NIT	1.099.548.463
Dirección	CL 32 5 32 ED SANTA ISABEL AP 401
Teléfono	3142040288
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5110350102	XYLENA SILVA-HONOR GESTOR DE CASO JUL		0	.00	3,800,000.00

Total Bruto	3,800,000.00
Total a Pagar	**$ 3.800.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 3.800.000,00 Cuota 2 P - 003- 27519 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :cc2842027aac1e143ec8bac331f3b0ae2e142f5c7938898380259d41ebd8ee11f7ad49d327eb46ecbf983f81a2968928

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

XYLENA SILVA RUIZ
NIT:
1099548463

La Suma de: **$ 3.800.000** **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como gestor de caso para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-230, Durante los dias del 1 a 30 julio de 2025

Fecha:	30/7/2025
Banco	Falabella
Tipo de	Ahorros
No cuenta	116190116958

Atentamente

Xylena Silva Ruiz

XYLENA SILVA RUIZ
1099548463

Departamento	Boyacá
Direccion	Calle 32 # 5-32 Edf Santa Isabel Apto 401
E - mail	xylena.silva@gmail.com
Cel o Tel	3142040288

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15007952024*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	**XYLENA SILVA RUIZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1.099.548.463	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Calle 32 # 5-32 Edf Santa Isabel Apto 401	**Boyacá**	**3142040288**	**30/7/2025**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
	Honorarios Servicios prestados como gestor de caso para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-230, Durante los dias del 1 a 30 julio de 2025			**$ 3.800.000**

VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS**	Subtotal	$ 3.800.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 3.800.000**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**116190116958**
POR FAVOR	**Falabella**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	Xylena Silva Ruiz	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.099.548.463**

SILVA RUIZ
APELLIDOS

XYLENA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

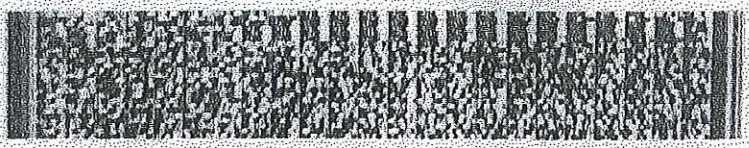
FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1991**

CIMITARRA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-2009 CIMITARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-[illegible]-00709955-F-1099548463-20150508 0044106718A 1 6773970679

Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3
Bogotá D.C - Colombia
PBX: (571)5878787
www.bancofalabella.com.co
NIT - 900047981-8

BANCO FALABELLA S.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **116190116958** con fecha de apertura **2024-03-25** de titularidad del (la) señor(a) **XYLENA SILVA RUIZ** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **1099548463**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Cuatro (04) días del mes de julio de 2025, a solicitud del consumidor financiero.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente
BANCO FALABELLA S.A

NUC - A-I8E4AC7683E

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141164828431

(415)7707212489984(8020) 000014116482843 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Cimitarra 1 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SILVA	RUIZ	XYLENA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CL 32 5 32 ED SANTA ISABEL AP 401

42. Correo electrónico: xylena.silva@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SILVA RUIZ XYLENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN VALIDEZ FISCAL

Fecha generación documento PDF: 04-07-2025 01:10:48PM

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/01	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Xylena Silva Ruiz	**No. Producto**	116190116958
No. Identificación	1099548463	**Entidad Financiera**	BANCO FALABELLA S.A.
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	39
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/08	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/08	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$3,800,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212522000TL
Estado	EXT	**Información**	Honorari Julio 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/08/08
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTH004LHNU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27520

Señores	ROJAS CARO YUDY ANGÉLICA
NIT	1.049.611.907-6
Dirección	Carrera 9#14-46
Teléfono	3157117714
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5110350102	YUDY ROJAS-HONOR GESTOR DE CASO JUL		0	.00	3,800,000.00

Total Bruto	3,800,000.00
Total a Pagar	**$ 3.800.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 3.800.000,00 Cuota 2 P - 003- 27520 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :8d88deb8452c5fd6104a06b3708c3e3ee5cadf3b9d4424895db5163adf5e6b90eb3337f4429c113d9fc60bd9c1cc2f3f

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

YUDY ANGELICA ROJAS CARO
NIT:
1049611907

La Suma de: **$ 3.800.000** **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS**

Por concepto de

ervicios prestados como Gestora de Caso para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS- 2025-240, Durante los dias del 01de julio al 31 de Julio de 2025

Fecha:	31/7/2025
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	AHORROS
No cuenta	88214785433

Atentamente



YUDY ANGELICA ROJAS CARO
1049611907

Departamento	Boyacá
Direccion	carrera 9 # 14- 46
E - mail	yudyrojas088@gmial.com
Cel o Tel	3157117714

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	**YUDY ANGELICA ROJAS CARO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1.049.611.907	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	carrera 9 # 14- 46	Boyacá	3157117714	31/7/2025
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
	Honorarios ervicios prestados como Gestora de Caso para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS- 2025-240, Durante los dias del 01de julio al 31 de Julio de 2025			**$ 3.800.000**

VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS**	Subtotal	$ 3.800.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 3.800.000**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**88214785433**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

Certificación
Bancaria

Sábado, 05 de julio de 2025

LA CID

Bancolombia S.A. se permite informar que YUDY ANGELICA ROJAS CARO identificado(a) con CC 1049611907, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	88214785433	2013-10-21	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.907**

ROJAS CARO

APELLIDOS

YUDY ANGELICA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-1988**

TUNJA

(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

07-JUN-2006 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-43157579-F-1049611907-20070222 0544407053A 02 211026001

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157920045

(415)7707212489984(8020) 000014115792004 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	CARO	YUDY	ANGELICA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CR 9 14 46 BRR SAN LAUREANO

42. Correo electrónico: yudyrojas088@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ROJAS CARO YUDY ANGELICA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/01	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Yudy Angelica Rojas Caro	**No. Producto**	88214785433
No. Identificación	1049611907	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	41
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/08	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/08	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$3,800,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212522000TN
Estado	EXT	**Información**	Honorari Julio 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/08/08
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTH004LHNU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27521

Señores	ARIAS DIAZ ANGHELA MARIA
NIT	1.049.657.341-6
Dirección	TV 11 # 31 - 72 BRR GAITAN
Teléfono	3203448769
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5110350102	ANGHELA ARIAS-HONOR TRABAJADOR SOCIAL JUL		0	.00	3,330,000.00

Total Bruto	3,330,000.00
Total a Pagar	**$ 3.330.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 3.330.000,00 Cuota 2 P - 003- 27521 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Trescientos Treinta Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :73cb0432c9da7b50ae5a50bda5b62f34cd50ca952bee72786dd95b88232f02a580bbbba8d799d059a98961584857e806

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

ANGHELA MARIA ARIAS DIAZ
NIT:
1049657341

La Suma de: **$ 3.329.991** **Tres millones trescientos veintinueve mil novecientos noventa y un pesos**

Por concepto de

Servicios prestados como profesional de trabajo social para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios N° CID-PDS-2025-233 , Durante los dias del 04 al 31 de julio de 2025

Fecha:	31/7/2025
Banco	BBVA
Tipo de	AHORROS
No cuenta	349352930

Atentamente

Anghela Arias

ANGHELA MARIA ARIAS DIAZ
1049657341

Departamento	Boyacá
Direccion	transversal 11 #31 -72
E - mail	anghelaarias081@gmail.com
Cel o Tel	3203448769

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANGHELA MARIA ARIAS DIAZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1.049.657.341	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	transversal 11 #31 -72	**Boyacá**	**3203448769**	**31/7/2025**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
	Honorarios Servicios prestados como profesional de trabajo social para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios N° CID-PDS-2025-233 , Durante los dias del 04 al 31 de Julio de 2025			**$ 3.329.991**

VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS**	Subtotal	$ 3.329.991
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 3.329.991**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**349352930**
POR FAVOR	BBVA	AHORROS		
		ACEPTO:	Anghela Arias.	

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente ANGHELA MARIA ARIAS DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,049,657,341 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 349352930 aperturada el 16 de junio de 2022 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 20 de marzo de 2024.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0349352930
Cuenta de 16 dígitos:	0349000200352930
Cuenta de 20 dígitos:	00130349000200352930

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.657.341
ARIAS DIAZ
APELLIDOS
ANGHELA MARIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1999
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
26-MAY-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-00913882-F-1049657341-20170621 0055874531A 1 48786712

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165100680

(415)7707212489984(8020) 000014116510068 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARIAS	DIAZ	ANGHELA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
TV 11 # 31 - 72 BRR GAITAN

42. Correo electrónico anghelaarias99@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARIAS DIAZ ANGHELA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/01	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Anghela Maria Arias Diaz	**No. Producto**	0349352930
No. Identificación	1049657341	**Entidad Financiera**	BBVA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	43
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/08	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/08	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$3,330,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212522000TO
Estado	EXT	**Información**	Honorari Julio 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/08/08
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTH004LHNU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27522

Señores	VARGAS ALVAREZ DAVID FELIPE
NIT	1.049.647.138-4
Dirección	CR 13 N 53 - 6 BRR VILLA TOLEDO
Teléfono	3123972102
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5110350102	DAVID VARGAS-HONOR TRABAJADOR SOCIAL JUL		0	.00	3,330,000.00

Total Bruto	3,330,000.00
Total a Pagar	**$ 3.330.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 3.330.000,00 Cuota 2 P - 003- 27522 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Trescientos Treinta Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :da19a49be2202541b36c04c4a41e49657898f71fe98842f25e0542a7e57a6b46c77d50d1c1f1a3c1e9ea018d1146a42c

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

DAVID FELIPE VARGAS ALVAREZ
NIT:
1049647138

La Suma de: $ 3.330.000 TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS

Por concepto de

Servicios prestados como Trabajador Social para el proyecto Hogares Susituto Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestacion de servicios No. CID-PDS-2025-245, durante el dia 04 al 31 julio 2025.

Fecha:	31/7/2025
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	Ahorros
No cuenta	88258972834

Atentamente

DAVID FELIPE VARGAS ALVAREZ
1049647138

Departamento	BOYACA
Direccion	Carrera 4 # 9-60
E - mail	david.fealv@gmail.com
Cel o Tel	3123972102

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	DAVID FELIPE VARGAS ALVAREZ			DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
1.049.647.138	DIRECCION Carrera 4 # 9-60	CIUDAD O DPTO BOYACÁ	CEL O TEL 3123972102	FECHA DE ELABORACIÓN 31/7/2025
CANTIDAD	CONCEPTO			VALOR
	Honorarios Servicios prestados como Trabajador Social para el proyecto Hogares Susituto Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestacion de servicios No. CID-PDS-2025-245, durante el dia 04 al 31 julio 2025.			**$ 3.330.000**

	Subtotal	$ 3.330.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 3.330.000**

VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS**

NOMBRE Bco.	TIPO CUENTA	CUENTA No.	88258972834
BANCOLOMBIA	AHORROS		

POR FAVOR ACEPTO:

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Certificación Bancaria

Domingo, 13 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DAVID FELIPE VARGAS ALVAREZ identificado(a) con CC 1049647138, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	88258972834	2023-10-23	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.647.138



Apellidos
VARGAS ALVAREZ

Nombres
DAVID FELIPE

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.69	M

Fecha de nacimiento
13 FEB 1996

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
03 SEPT 2014, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
30 NOV 2033

.CO

035220923

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL035220923607001<<<<<<<<<<<
9602131M3311307COL1049647138<3
VARGAS<ALVAREZ<<DAVID<FELIPE<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141189672948

(415)7707212489984(8020) 000014118967294 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	ALVAREZ	DAVID	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CR 13 N 53 - 6 BRR VILLA TOLEDO

42. Correo electrónico: david.fealv@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS ALVAREZ DAVID FELIPE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/01	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	David Felipe Vargas A	**No. Producto**	88258972834
No. Identificación	1049647138	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	30
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/11	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/11	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$3,330,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A32125223001E
Estado	EXT	**Información**	Honorarios Julio
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/08/11
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTK004KPFR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27523

Señores	ARGUELLO MONTAÑEZ DORA YANIN
NIT	1.057.598.848-3
Dirección	CR 21 28 44
Teléfono	3208423863
Ciudad	SOGAMOSO - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5110350102	DORA ARGUELLO-HONOR TRABAJADOR SOCIAL JUL		0	.00	3,330,000.00

Total Bruto	3,330,000.00
Total a Pagar	**$ 3.330.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 3.330.000,00 Cuota 2 P - 003- 27523 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Trescientos Treinta Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :ea0dd096fbc5e4d1121e0dd18f9b6eacf9fb0442e52f9ae9c7741c4eee7124ff27510b7d8295e07ab4a9438e8b3f3cee

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

DORA YANIN ARGUELLO MONTANEZ
NIT:
1057598848

La Suma de: **$ 3.330.000** **TRES MILLONES TRESCIENTOS T R E I N T A MIL PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como Trabajadora Social para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS- 2025-231, Durante los dias del 4 al 31 de julio de 2025

Fecha:	31/7/2025
Banco	CAJA SOCIAL
Tipo de	AHORROS
No cuenta	24123454133

Atentamente

DORA YANIN ARGUELLO MONTAÑEZ
1057598848

Departamento	Boyacá
Direccion	carrera 21 # 28-44
E - mail	arguellodora24@gmail.com
Cel o Tel	3208423863

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	**DORA YANIN ARGUELLO MONTAÑEZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1.057.598.848	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	carrera 21 # 28-44	**Boyacá**	**3208423863**	**31/7/2025**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
	Honorarios Servicios prestados como Trabajadora Social para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS- 2025-231, Durante los dias del 4 al 31 de julio de 2025			**$ 3.330.000**

VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS**	Subtotal	$ 3.330.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 3.330.000**

NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**24123454133**
POR FAVOR **CAJA SOCIAL**	**AHORROS**		
ACEPTO:			

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.057.598.848



Apellidos
ARGUELLO MONTAÑEZ

Nombres
DORA YANIN



Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F

Fecha de nacimiento	G.S.
27 SEPT 1995	O+

Lugar de nacimiento
SOGAMOSO (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
03 OCT 2013, SOGAMOSO

Firma

Fecha de expiración
05 ENE 2033



.CO

01191329 4



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL01191329480727 7<<<<<<<<<<<
9509274F3301052COL1057598848<2
ARGUELLO<MONTANEZ<<DORA<YANIN<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141164474161

(415)7707212489984(8020) 000014116447416 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARGUELLO	MONTAÑEZ	DORA	YANIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal: CR 21 28 44

42. Correo electrónico: arguellodora24@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 8 9 9	2 0 2 1 0 7 3 1	7 4 9 0	2 0 2 1 1 0 1 3			

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARGUELLO MONTAÑEZ DORA YANIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

DORA YANIN ARGUELLO MONTANEZ Identificado con CC 1057598848

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PARQUE DE LA VILLA SOGAMOSO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24123454133
Fecha de apertura:	22 de Junio de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a corporación Infancia y Desarrollo , realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 23 de Julio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
Generado por: MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/08/01	2025/08/13

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Dora Yanin Arguello Montañez	**No. Producto**	24123454133
No. Identificación	1057598848	**Entidad Financiera**	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	27
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/08/11	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/08/11	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$3,330,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A32125223001B
Estado	EXT	**Información**	Honorarios Julio
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/08/11
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OTK004KPFR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 27524

Señores	CELY CARREÑO MAGALY DEL CARMEN
NIT	1.049.640.802
Dirección	CRA 7 3 9 AP 501
Teléfono	3118893111
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-07-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5110350102	MAGALY CELY-HONOR TRABAJADOR SOCIAL JUL		0	.00	3,330,000.00

Total Bruto	3,330,000.00
Total a Pagar	**$ 3.330.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 3.330.000,00 Cuota 2 P - 003- 27524 Vence el 2025-07-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Trescientos Treinta Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :f0f2b329dd672c53b14af39792e439ea4cb1ddcd05576dbb864c5e98873dfaf91bf435020f7d52e6accb4ab3f3310c8a

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

MAGALY DEL CARMEN CELY CARREÑO
NIT:
1049640802

La Suma de: $ 3.330.000 TRES MILLONES TRECIENTOS TREINTA MIL M/C

Por concepto de

Servicios prestados como Trabajadora social para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato N° 15004032025 bajo contrato de prestacion de servicios N° CID- PDS-2025-249, durante los dias del 4 al 30 de julio 2025

Fecha:	31/7/2025
Banco	DAVIVIENDA
Tipo de	Ahorros
No cuenta	0550488420187335

Atentamente

MAGALY DEL CARMEN CELY CARREÑO
1049640802

Departamento	BOYACA
Direccion	Calle 13 a # 2a -06 este
E - mail	magaly.cely12@gmail.com
Cel o Tel	3150636294

Manifiesto bajo juramento que SI NO X utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	MAGALY DEL CARMEN CELY CARREÑO			DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
1.049.640.802	DIRECCION	CIUDAD O DPTO	CEL O TEL	FECHA DE ELABORACIÓN
	Calle 13 a # 2a -06 este	BOYACÁ	3150636294	31/7/2025
CANTIDAD	CONCEPTO			VALOR
	Honorarios Servicios prestados como Trabajadora social para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato N° 15004032025 bajo contrato de prestacion de servicios N° CID- PDS-2025-249, durante los dias del 4 al 30 de julio 2025			$ 3.330.000

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRECIENTOS TREINTA MIL M/C	Subtotal	$ 3.330.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	$ 3.330.000

	NOMBRE Bco.	TIPO CUENTA		
POR FAVOR	DAVIVIENDA	AHORROS	CUENTA No.	0550488420187335
		ACEPTO:		

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.640.802



Apellidos
CELY CARRENO

Nombres
MAGALY DEL CARMEN

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.59	F

Fecha de nacimiento
19 ENE 1995

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
EL ESPINO (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
04 FEB 2013 TUNJA

Fecha de expiración
02 JUN 2032

Firma

CO

0025958347

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0025958347070001<<<<<<<<<<<
9501197F3206021COL1049640802<6
CELY<CARRENO<<MAGALY<DEL<CARME

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14677510269

(415)7707212489984(8020) 000001467751026 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 9 6 4 0 8 0 2	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CELY	CARREÑO	MAGALY	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CR 11 7 39 AP 501 BRR LIBERTADOR

42. Correo electrónico: magas14cely@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 8 9 0	2 0 1 7 0 9 0 1				3 4 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CELY CARREÑO MAGALY DEL CARMEN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

TUNJA, BOYACA, **04/07/2025**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MAGALY CELY** con **Cédula de Ciudadanía** número **1049640802**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488420187335**
Fecha de apertura	**24/03/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA