



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 241

Proveedor	GABRIEL EDUARDO MEDINA CONTRERAS			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	19.815.880-8	Teléfono	(57) 3017354911 - Ext. 000	2024-05-27	—
Dirección	TRV 29 No 5d-14 - AEROPUERTO	Ciudad	Pijío Del Carmen - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	3,654,528.00	3,654,528.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos cincuenta y cuatro mil quinientos veintiocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	3,654,528.00
Pagos por cuentas bancarias	\$ 3,654,528.00	Total a Pagar	3,654,528.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 107 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: a19d873a4fe4bfc3cafd50cf1cfd3e29fe41ea09a0a9cfd506e0f95a8385a7c4a3b9de2e571799bfb1e8832f3dcd66

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830 048 145-3

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

GABRIEL EDUARDO MEDINA CONTRERAS

C.C. 19.615.680

LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA Y NUEVE
PESOS

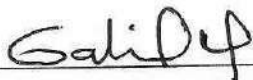
HONORARIOS: (\$ 3.654.528)

TRANSPORTE: (\$ 143.551)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de COORDINADOR PEDAGOGICO en la
modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N.
47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo
correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,



GABRIEL EDUARDO MEDINA CONTRERAS
C.C 19.615.680

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.615.680
MEDINA CONTRERAS

APellidos
GABRIEL EDUARDO

NOMBRES

Gabriel E. Medina



IMPRESION DE DEDO

FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1970

CIENAGA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

17-MAR-1992 ARACATACA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A 2100100 00452003 M 2010015000 20130723

0034054419A 1

39269631

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4 Número de formulario

14727948149



14727948149

5 Número de identificación Tributaria (NIT)

1 9 6 1 5 6 8 0 8

6 DV 12 Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

11 Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

25 Tipo de documento

2 Cedula de Ciudadanía

26 Número de identificación

1 3

1 9 6 1 5 6 8 0

27 Fecha expedición

1 9 9 2 0 3 1 7

Lugar de expedición

28 País

COLOMBIA

29 Departamento

1 6 9 Magdalena

30 Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

31 Primer apellido

MEDINA

32 Segundo apellido

CONTRERAS

33 Primer nombre

GABRIEL

34 Otros nombres

EDUARDO

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País

COLOMBIA

39 Departamento

1 6 9 Magdalena

40 Ciudad/Municipio

4 7 Pijito del Carmen

5 4 5

41 Dirección principal

CL 6 7 87

42 Correo electrónico

Lbarrazacontador@gmail.com

43 Código postal

44 Teléfono 1

3 0 1 7 3 5 4 9 1 1 4

45 Teléfono 2

3 0 0 7 3 5 4 9 1

CLASIFICACIÓN

Actividad principal

46 Código

8 5 1 3 2 0 0 9 0 3 1 1

Actividad económica

Actividad secundaria

48 Código

49 Fecha inicio actividad

Otras actividades

50 Código

1

2

Ocupación

51 Código

2 3 1 3

52 Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código 2 2

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados 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

57 Modo

1

2

3

58 CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos

SI

NO

X

60 No. de Folios

0

61 Fecha

2020 - 12 - 16 / 15 31 02

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 167-2-20 del Decreto 1625 de 2010.

Firma del suscrito:

Se certifica de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984 Nombre

MEDINA CONTRERAS GABRIEL EDUARDO

985 Cargo

CONTRIBUYENTE

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible][illegible]



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 242

Proveedor	BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.042.439.952-6	Teléfono	(57) 3007117794 - Ext. 000	2024-05-27	—
Dirección	CALLE 8 # 10B -03	Ciudad	Soledad - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	3,987,840.00	3,987,840.00

Valor en Letras:
Tres millones novecientos ochenta y siete mil ochocientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 3,987,840.00

Total Bruto	3,987,840.00
Total a Pagar	3,987,840.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 243917d087d0e37abf1317d8dcf0fb821a71aca88a7a280acd3dd7e66df2fb48bad5b8f9f927f642073fdaf5cd11b082

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS
C.C. 1.042.439.952

LA SUMA DE: Cuatro millones ciento cuarenta y cuatro mil cuatrocientos ochenta
y cuatro PESOS M/CTE

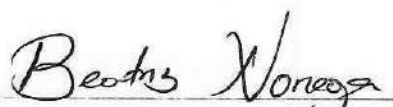
HONORARIOS: \$ 3.987.840

TRANSPORTE: \$ 156.644

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **COORDINADORA PEDAGÓGICA**, en la
modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N.
47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo
correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,


BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS
C.C. 1.042.439.952

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.042.439.952

NORIEGA BARRIOS

APELLIDOS

BEATRIZ CAROLINA

NOMBRES

Beatriz Noriega

FIRMA



CA DE
BIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1991

SOLEDAD
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

O+

F

ESTATURA

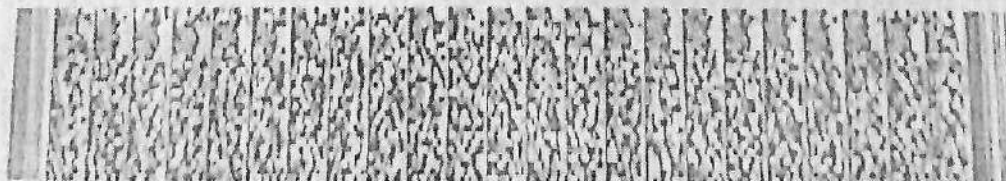
G S. RH

SEXO

07-DIC-2009 SOLEDAD

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0305200-00223491-P-1042439952-20100310

0021564081A 1

33213375

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14888755221



(415)7707212489984(8020) 000001488875522 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 4 2 4 3 9 9 5 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cedula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 4 2 4 3 9 9 5 2

27. Fecha expedición

2 0 0 9, 1 2, 0 7

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Soledad

7 5 8

31. Primer apellido

NORIEGA

32. Segundo apellido

BARRIOS

33. Primer nombre

BEATRIZ

34. Otros nombres

CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

41. Dirección principal

CL 45 A 29 C 22

42. Correo electrónico

beatriznoriega7@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 7 1 1 7 7 9 4

45. Teléfono 2

3 0 0 7 1 1 7 7 9 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 6 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 0 4, 2 6

Actividad secundaria

48. Código

8 6 9 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 0 4, 2 6

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

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

2 0

20. Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2023 - 01 - 17 / 15:39:01

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 2010. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de transferencia de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre NORIEGA BARRIOS BEATRIZ CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



RAZÓN SOCIAL :	BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1042439952
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-17
FECHA DE PAGO:	2024-05-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29704100
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29704100
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800261440	SANITAS	1	\$ 1.595.135	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 199.400	\$ 199.400
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.595.135	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 255.300	\$ 255.300
14-11	880903780	ARL SURA	1	\$ 1.595.135	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.700	\$ 16.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 471.400	\$ 471.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/07/2024
----------------------------------	------------



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479681
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 243

Proveedor	GINA MARIA LEON ARAUJO		
Nit	1.129.573.079-9	Teléfono	(57) 3003136739 - Ext. 000
Dirección	CALLE 8 # 10B -03	Ciudad	Santa Marta - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	3,987,840.00	3,987,840.00

Valor en Letras:
Tres millones novecientos ochenta y siete mil ochocientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:			Total Bruto	3,987,840.00
Pagos por cuentas bancarias	\$	3,987,840.00	Total a Pagar	3,987,840.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: e7771f4cd9f3c8755789d45891254d61c026e57f3c4e54660db9b857cecb5214df76addb489fbeb776cb4919e4a98666

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

GINA MARIA LEÓN ARAUJO
C.C. 1.129.573.079

LA SUMA DE: Cuatro millones ciento cuarenta y cuatro mil cuatrocientos ochenta
y cuatro PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 3.987.840

TRANSPORTE: \$ 156.644

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **COORDINADORA PEDAGÓGICA**, en la
modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N.
47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo
correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,



GINA MARIA LEÓN ARAUJO
C.C. 1.129.573.079

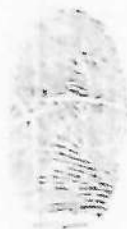
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CIUDADANIA DE CIUDADANIA

1.129.573.079
LEON ARAUJO

GINA MARIA



GINA MARIA



FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-1986

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

A+

F

ESTATURA

GRUPO SANG

SEXO

05-ENE-2005 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EMISION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS LUIS SANCHEZ TORRES



A 0300100-00368347 F 1129573079 20120714

0030545399A 1

0241930947

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14888763654



(415)7707212489984(8020) 0000014888763654

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 9 5 7 3 0 7 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cedula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 2 9 5 7 3 0 7 9

27. Fecha expedición

2 0 0 5 0 1 0 5

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

LEON

32. Segundo apellido

ARAUJO

33. Primer nombre

GINA

34. Otros nombres

MARIA

35. Razón social

36. Nombre numeral

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

41. Dirección principal

CL 45 A 20 C 22

42. Correo electrónico

ginaleonaraujo@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 3 1 3 6 7 3 9

45. Teléfono 2

3 0 0 3 1 3 6 7 3 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 0 2 0 5

Actividad secundaria

48. Código

8 6 9 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 2 0 6

Otras actividades

50. Código

1 2

7 2 2 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2023-01-17/15:15:27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar falsedad en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.12.6 del Decreto 1625 del 2010. De igual manera al formular 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 LEON ARAUJO GINA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



RAZÓN SOCIAL :	GINA MARIA LEON ARAUJO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1129573079
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-21
FECHA DE PAGO:	2024-05-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29706346
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29706346
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.599.598	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 200.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.599.598	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256.000	\$ 256.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.599.598	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.800	\$ 16.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 472.800	\$ 472.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/07/2024
----------------------------------	------------



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 244

Proveedor	ARTURO RAFAEL SALGADO ATENCIO			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	80.010.922-1	Teléfono	(57) 3012516939 - Ext. 000	2024-05-27	-
Dirección	CALLE 9 No 17-4 - SAN JOSE	Ciudad	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,263,204.00	2,263,204.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos sesenta y tres mil doscientos cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:			Total Bruto	2,263,204.00
Pagos por cuentas bancarias	\$	2,263,204.00	Total a Pagar	2,263,204.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: d92340ad314c4d58ed4695180cf90616460f7eb0bfcffa47f56d9ad8ab0fa127cb02ec3dc449a1114459a737df040e81

Elaborado por Siigo S.A. S Nit: 890.048.145-3

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

ARTURO RAFAEL SALGADO ATENCIO

C.C. 80.010.922

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS
CUATRO PESOS

HONORARIOS: (\$ 2.263.204)

TRANSPORTE: (\$ -)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AUXILIAR ADMINISTRATIVO en la modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,



ARTURO RAFAEL SALGADO ATENCIO
C.C 80.010.922

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
REGULA DE IDENTIFICACION

80.010.922

SALGADO ATENCIO

ARTURO

ARTURO RAFAEL

IDENTIFICACION

Arturo Salgado A.
Firma



FECHA DE EMISION

24-DIC-1979

FUNDACION
(MAGDALENA)

FECHA DE EMISION

1.73

O-

M

FECHA DE EMISION

FECHA DE EMISION

FECHA DE EMISION

12-FEB-1998 BOGOTA D.C

FECHA DE EMISION

FECHA DE EMISION
SISTEMA NACIONAL
SISTEMA NACIONAL



ALFABETICO COMPLETO M 0000 0000 0000 0000 0000

00375732034 1

1102897007

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14989646075



(415)7707212489984(8020) 000001498964607 5

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)

6 DV

12 Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 0 9 2 2 1

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente

25 Tipo de documento

26 Número de identificación

27. Fecha expedición

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

8 0 0 1 0 9 2 2

1 9 8 8 0 2 1 1

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

SALGADO

ATENCIO

ARTURO

RAFAEL

Razón social

36 Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38 País

39 Departamento

40 Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Magdalena

4 7

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CL 6 6 A 13

42 Correo electrónico

salgado.arturo@gmail.com

43 Código postal

44 Teléfono 1

3 0 1 2 5 1 6 9 3 9

45 Teléfono 2

3 1 8 6 2 2 4 1 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46 Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50 Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 1 1

2 0 2 3 0 2 1 6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código

2 2 4 9

2- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55 Forma

55 Tipo

Servicio

1

2

3

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 80010922
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ARTURO RAFAEL SALGADO ATENCIO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CLL 9 17-4	TELÉFONO: 3333562
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades especializadas de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1109577912	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	MES: mayo
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2024
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 5776015815

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 208.000
SUBTOTAL:			1	\$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 162.500
SUBTOTAL:			1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 6.800
SUBTOTAL:			1	\$ 6.800

VALOR SIN MORA:	\$ 377.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 377.300



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 245

Proveedor	YAJARIS MELISSA PEÑA TEJADA		
Nit	1.221.970.042-3	Teléfono	(000) 3244333957 - Ext. 000
Dirección	CALLE 20 #9-02	Ciudad	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,653,920.00	2,653,920.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos cincuenta y tres mil novecientos veinte pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pagos por cuentas bancarias \$ 2,653,920.00

Total Bruto	2,653,920.00
Total a Pagar	2,653,920.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 6acdd501f4507b7e00ac85e819f2dab61791cb239495ab83b8b0c456e13e6975abddc6159a73ba58cf6808831b4e2d6ba

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

YAJARIS MELISSA PEÑA TEJADA
C.C. 1.221.970.042

LA SUMA DE: Dos millones seiscientos cincuenta y tres mil novecientos veinte
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.653.920

TRANSPORTE: 0

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, en la
modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N.
47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo
correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,


YAJARIS MELISSA PEÑA TEJADA
C.C. 1.221.970.042

COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.221.970.042**

PEÑA TEJADA

APELLIDOS
YAJARIS MELISSA

NOMBRES

Yajaris Peña Tejada
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1995**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

13-AGO-2014 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2101600-01076545-F-1221970042-20190524 0065529448A 1 9908026174

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14987889043



(415)7707212489984(8020) 000001498788904 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 2 2 1 9 7 0 0 4 2

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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 2 2 1 9 7 0 0 4 2

27. Fecha expedición

2 0 1 4 0 8 1 3

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

31. Primer apellido

PEÑA

32. Segundo apellido

TEJADA

33. Primer nombre

YAJARIS

34. Otros nombres

MELISSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

41. Dirección principal

CL 20 CR 8 ESQ BRR CORDOBA

42. Correo electrónico

yajaris_14@live.com

43. Código postal

4 7 0 0 1

44. Teléfono 1

3 2 4 4 3 3 3 9 5 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 1 0 0 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

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

61. Fecha

2024 - 03 - 05 / 10 : 23 : 18

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 PEÑA TEJADA YAJARIS MELISSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	No
CC 12197062		PERA TEJADA YAJARI MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 20 # 8 BARRIO COMBOIA	CINAGA-MACDALENA	324433957		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-05	2024-05	669074664			2024/06/13	2024/05/19	HEQUI	0	\$384,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARC (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
NUOVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100	



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 246

Proveedor	JULIETH PAOLA MELENDEZ CANDANOZA		
Nit	1.081.822.032-9	Teléfono	(57) 3016155900 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 15A # 3A30	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,285,320.00	2,285,320.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos ochenta y cinco mil trescientos veinte pesos m/cte

Condiciones de Pago:			Total Bruto	2,285,320.00
Pagos por cuentas bancarias	\$	2,285,320.00	Total a Pagar	2,285,320.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: ee87c286d182ac67fd713110b743cd2c8adb65527482048604a8b36d7ecbf6c1f31ce4a37808dce867821ffcd0fd820b

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

JULIETH PAOLA MELENDEZ CANDANOZA
C.C. 1.081.822.032

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y cinco mil trescientos veinte PESOS
M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.285.320
TRANSPORTE: 0

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, en la
modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N.
47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo
correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,



JULIETH PAOLA MELENDEZ CANDANOZA
C.C. 1.081.822.032



FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1995
VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-JUN-2013 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDE DE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADEL SANCHEZ TORRES



P-2103100-00408901 F-1081822032-20130913 0034671993A 1 40301194

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.081.822.032
MELENDEZ CANDANOZA

APELLIDOS
JULIETH PAOLA

NOMBRES
Julieth Melendez



FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14978499486



14157707212489984(8020) 000001497849948 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 1 8 2 2 0 3 2

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

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 8 1 8 2 2 0 3 2

27. Fecha expedición

2 0 1 3 0 6 0 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

MELENDEZ

32. Segundo apellido

CANDANOZA

33. Primer nombre

JULIETH

34. Otros nombres

PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CR 15 A 3 A 30

42. Correo electrónico

julymelendez20@gmail.com

43. Código postal

4 7 2 0 2 0

44. Teléfono 1

3 0 1 6 1 5 5 9 0 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 2 0 3

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

4 1 2 3

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

54. 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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 02 - 05 / 13 - 58: 15

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 1.8.1.2.6 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 MELENDEZ CANDANOZA JULIETH PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursat Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENAE	
CC 08182022		MELIBREZ CANDAMOZA JULIETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ca 15 a # 3 a - 30	FUNDACION-MAGDALENA	4000000	ICEF	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	6490156001	9467548668	I	2024/06/12	2024/05/29	HEQUI	0	\$377,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MDRA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PORVENIR		220301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
ARL SUPA		14-11	890,003,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 247

Proveedor	MIRIAM ESTHER PEREZ MATTÁ		
Nit	36.450.911-6	Teléfono	(57) 3046468853 - Ext. 000
Dirección	CRA 7B # 13-31 SAN NICOLAS	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,587,046.00	2,587,046.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos ochenta y siete mil cuarenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,587,046.00

Total Bruto	2,587,046.00
Total a Pagar	2,587,046.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 2b34d09ef9046f0975298d6be7cc408b594e1446206e485f89d2cbddc124b2e9e9a8adcd468e121a5d4f54b4d742deef

Elaborado por Siigo S.A. Nit: 830.048.145-3

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

MIRIAM ESTHER PEREZ MATTÁ

C.C. 36.450.911

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL SETENTA Y OCHO PESOS

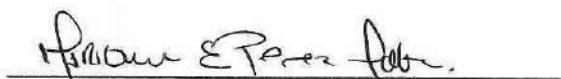
HONORARIOS: (\$ 2.587.046)

TRANSPORTE: (\$ 236.032)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de APOYO PSICOSOCIAL en la modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,



MIRIAM ESTHER PEREZ MATTÁ

C.C 36.450.911

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.450.911**

PEREZ MATTA

RELLUOS

MIRIAM ESTHER

RELLUOS



Miriam E. Perez
Firma



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ENE-1977**

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

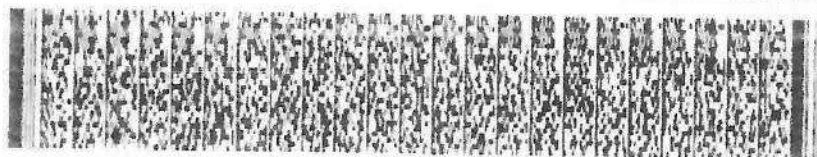
1.67
ESTATURA

O+
G S RH

F
SEXO

08-OCT-1995 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Arbel Sánchez Torrealba
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SÁNCHEZ TORREALBA



A 2103100-00173444 F-0036450911-20090827

0015470684A 1

26547553

DIAN

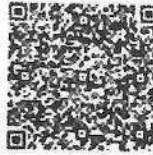
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14979751995



(415)7707212489984(8020) 000001497975199 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

3 6 4 5 0 9 1 1

6

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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

3 6 4 5 0 9 1 1

27. Fecha expedición

1 9 9 5 1 0 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

PEREZ

32. Segundo apellido

MATTA

33. Primer nombre

MIRIAM

34. Otros nombres

ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CR 7 B 13 31

42. Correo electrónico

miniamperezmatte@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 6 4 6 8 8 5 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 7 1 2

Actividad secundaria

48. Código

7 2 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 7 1 5

Otras actividades

60. Código

1

2

Ocupación

51. Código

3 4 6 0

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de folios:

0

61. Fecha

2024-02-07 19:35:48

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 PEREZ MATTA MIRIAM ESTHER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 36450911
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION DEPARTAMENTO: MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CRA 7B N 7 - 31 CASA 8 TELÉFONO: 4130804
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	1109372539 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024 SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/30 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998825104

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 208.000
SUBTOTAL:			1	\$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 162.500
SUBTOTAL:			1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 13.600
SUBTOTAL:			1	\$ 13.600

VALOR SIN MORA:	\$ 384.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 384.100



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 248

Proveedor	YERI BARLIZA ARNERO				
Nit	1.130.594.015-1	Teléfono	(57) 0000000 - Ext. 000	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Dirección	PARQUES DE BOLIVAR TORRES III APTO 201 - SANTA MARTA	Ciudad	Santa Marta - Colombia	2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,570,247.00	2,570,247.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos setenta mil doscientos cuarenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:			Total Bruto	2,570,247.00
Pagos por cuentas bancarias	\$	2,570,247.00	Total a Pagar	2,570,247.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: a5e568930a173642e5da0b36c76e8b5a8c41b795c05278db077880c6015fafb1e5b892e505c7a30843683ad1af3bada6

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830 048 145-8

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

YERI BARLIZA ARNEDO

C.C. 1.130.594.015

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y
SEIS PESOS

HONORARIOS: (\$ 2.570.247)

TRANSPORTE: (\$ 234.499)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de APOYO PSICOSOCIAL en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



YERI BARLIZA ARNEDO
C.C 1.130.594.015

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2 Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización		4 Número de formulario 14737965351			
		 <small>(41517707212489964(8020) 000001473796535 1</small>			
5 Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 3 0 5 9 4 0 1 5 1		6 DV 1		12 Dirección seccional Inuestos y Aduanas de Santa Marta	
				14 Buzón electrónico 1 9	
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 1 3 0 5 9 4 0 1 5	
27 Fecha expedición 2 0 0 5 0 7 2 8		28 País COLOMBIA 1 6 9		29 Departamento Valle del Cauca 7 6	
30 Ciudad/Municipio Cali 0 0 1		31 Primer apellido BARLIZA		32 Segundo apellido ARNEDO	
33 Primer nombre YERI		34 Otros nombres		35 Razón social	
36 Nombre comercial		37 Sigla			
UBICACIÓN					
38 País COLOMBIA 1 6 9		39 Departamento Magdalena 4 7		40 Ciudad/Municipio Santa Marta 0 0 1	
41 Dirección principal CL 46 65 06 LT 1 TO 25 AP 201 UR PARQUE DE BOLIVAR III					
42 Correo electrónico yebara_26@hotmail.com					
43 Código postal		44 Teléfono 1 3 1 7 4 3 0 2 2 5 1		45 Teléfono 2 3 1 0 5 9 9 9 8 9 1	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal 46 Código 47 Fecha inicio actividad 8 5 1 1 2 0 1 6 0 2 0 8		Actividad secundaria 48 Código 49 Fecha inicio actividad		Otras actividades 50 Código 1 2	
				Ocupación 51. Código 52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53 Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54 Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55 Forma 56 Tipo		Servicio 1 2 3			
		57. Modo 58 CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59 Anexos SI ☐ NO ☒		60 No de Folios 0		61 Fecha 2022 - 01 - 18 / 05 28 00	
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 1.6.12.6 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 BARLIZA ARNEDO YERI					
985 Cargo CONTRIBUYENTE					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal/Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENEA e ICBF
CC 1130954015		BARUZA ARNEDO YEBI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 468#55 06	SANTA MARTA-MAGDALENA	3174302351	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	4191432	9461416575	I		2024/06/07	2024/05/30	BANCO DE OCCIDENTE	5384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130594015		BARILZA ARNEO VERI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 46B#65-06	SANTA MARTA-MAGDALENA	3174302251	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo			Clave		Fecha		Pago		
Pensión	Salud		Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Barico	Días Mora
2024-05	2024-05	41193432		9467116575	1	2024/06/07	2024/05/30	BANCO DE OCCIDENTE	0
									Valor
									5384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,133	6	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 249

Proveedor LILIANA PATIÑO VALENCIA
Nit 36.450.939-1
Dirección MZN 1 CASA 8 URB SIMON BOLIVAR

Teléfono (57) 3104400034 - Ext. 000
Ciudad Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,603,845.00	2,603,845.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos tres mil ochocientos cuarenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,603,845.00

Total Bruto	2,603,845.00
Total a Pagar	2,603,845.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: cb278206ec9ab610d9df81164042355ec3f4b05a0239f63b207eb3a4213082b665404bd40ece11472990c335beab081e

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

LILIANA PATIÑO VALENCIA
C.C. 36.450.939

LA SUMA DE: Dos millones ochocientos cuarenta y un mil cuatrocientos nueve
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.603.845

TRANSPORTE: \$ 237.564

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **APOYO PSICOSOCIAL**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


LILIANA PATIÑO VALENCIA
C.C. 36.450.939

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.450.939

PATINO VALENCIA

APELLIDOS
LILIANA

NOMBRES

SIGNATURE

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1977

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

08-OCT-1995 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 2103100-00159203-F-0036450939-20090612 0012456595A 1 23218040

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14981530083



(415)7707212489984(8020) 000001498153008 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

3 6 4 5 0 9 3 9

1

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

3 6 4 5 0 9 3 9

27. Fecha expedición

1 9 9 5, 1 0 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

PATIÑO

32. Segundo apellido

VALENCIA

33. Primer nombre

LILIANA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

MZ 1 CASA 6 758 BRR SIMON BOLIVAR

42. Correo electrónico

lilianapava24@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 4 4 0 0 0 3 4

45. Teléfono 2

3 0 1 7 0 3 4 9 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9, 0 5 1 6

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

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	2	0																							

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 02 - 14 / 11 : 09: 27

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre PATIÑO VALENCIA LILIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36450939
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LILIANA PATINO VALENCIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	MZ 1 CASA 6 NO 7-58	TÉLEFONO:	4130382
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7928172753		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	668718014	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 208.000
SUBTOTAL:			1	\$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 162.500
SUBTOTAL:			1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 13.600
SUBTOTAL:			1	\$ 13.600

VALOR SIN MORA:	\$ 384.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 384.100



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 250

Proveedor	ANDREA CAROLINA MENDOZA CANTILLO		
Nit	1.140.855.267-8	Teléfono	(57) 3004668925 - Ext. 000
Dirección	CALLE 24B CARRERA 15 # 35	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,620,644.00	2,620,644.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos veinte mil seiscientos cuarenta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,620,644.00

Total Bruto	2,620,644.00
Total a Pagar	2,620,644.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 75cbc5a12139a4f094f25bdbc6f7322da4afad9a13b922e005750372fb114ba10db3f4733aa27c9cca8f016a2308955

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

ANDREA CAROLINA MENDOZA CANTILLO
C.C. 1.140.855.267

LA SUMA DE: Dos millones ochocientos cincuenta y nueve mil setecientos
cuarenta y un PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.620.644

TRANSPORTE: \$ 239.097

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de APOYO PSICOSOCIAL, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,

Andrea Mendoza C.

ANDREA CAROLINA MENDOZA CANTILLO
C.C. 1.140.855.267

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MENDOZA CANTILLO

1.140.855 267



ANDREA CAROLINA

Variable	Estima	Señ
COL	1.70	F
Período de la muestra	Q-3	
28 SEPT 1992	0+	

FUNDACION (MAGDALENA)

23 NOV 2010 BARRANQUILLA

05 SEPT 2033

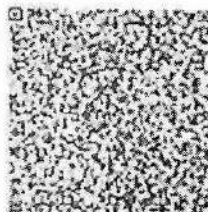
Ans. 1000. 2000000000



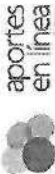
051667315



FEELTRADE NACIONAL
Luzerne, PA 18290



ICCOL031667243603001<<<<<<<<<
9209286F3309058COL1140855267<9
MENDOZA<CANTILLO<<ANDREA<CAROL



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	div	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 114085267		MENDOZA GARCILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A #16-46	FUNDACION MAGDALENA	3004668925	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Per-odo		Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago		
Pensión	Salud	Pago					Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	671056814	9466392892	1	2024/106/19	2024/05/30	SCOTTIBANK COL/ATRIA	0	\$384,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL		EP5002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 251

Proveedor	ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POZO		
Nit	1.083.465.532-5	Teléfono	(57) 3015365989 - Ext. 000
Dirección	CALLE 14 #9-16 EL CARMEN	Ciudad	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	3,494,192.00	3,494,192.00

Valor en Letras:
Tres millones cuatrocientos noventa y cuatro mil ciento noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	3,494,192.00
Pagos por cuentas bancarias	\$ 3,494,192.00	Total a Pagar	3,494,192.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 854cf871468f3e9a7a7da7e66485cf84dd4996072701aaec207b7fe98da2fc87d5d4bbcb9aff6c876bb1e7e08f7459e89

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 230.048.145-8

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO
C.C. 1.083.465.532

LA SUMA DE: Tres millones ochocientos doce mil novecientos ochenta y ocho
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 3.494.192

TRANSPORTE: \$ 318.796

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **APOYO PSICOSOCIAL**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,

ADRIAN ECHEVERRIA

ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO
C.C. 1.083.465.532

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.465.532

ECHEVERRIA POLO

APELLIDOS

ADRIAN PAOLO MARCELO

NOMBRES

ADRIAN ECHEVERRIA POLO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1989

CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

23-JUL-2007 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL BANCHEZ TORRES



A-2101800-00246376-M-1083465532-20100727

0023075782A 1

32546902

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

Powered by CS CamScanner

Powered by CS CamScanner

(415) 770 7212 489984 (8020) 0000014954871251

1

Powered by CamScanner

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 1083465532		ECHENVEHUA POLO AUBRIAN PAOLO MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c/ 24 10 27	CENAGA-MAGDALENA	5555555	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	718972510	9467552/520	1	2024/06/04	2024/06/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$384,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0		\$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$0	\$0		\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0		\$13,600
ARL-SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0		\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0		\$162,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$162,500	\$0	\$0		\$162,500
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0		\$384,100



FUNDEPRINEZ
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 252

Proveedor	YEAN FRANCO BELEÑO AREVALO		
Nit	1.082.992.531-4	Teléfono	(57) 3012407641 - Ext. 000
Dirección	CALLE 10 # 603	Ciudad	Santa Marta - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,536,649.00	2,536,649.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos treinta y seis mil seiscientos cuarenta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,536,649.00

Total Bruto	2,536,649.00
Total a Pagar	2,536,649.00

Observaciones:
NOMINA MES ABRIL TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 2d9cd3d2448525115afc4f7f1e096533b6337410b547f93ec400568b5ca1f033ac86e167c32075e2cf9ebbc2ac153bc0

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

YEAN FRANCO BELEÑO AREVALO
C.C. 1.082.992.531

LA SUMA DE: Dos millones setecientos sesenta y ocho mil ochenta y tres PESOS
M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.536.649

TRANSPORTE: \$ 231.434

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **APOYO PSICOSOCIAL**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



YEAN FRANCO BELEÑO AREVALO
C.C. 1.082.992.531

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.082.992.531**

BELEÑO AREVALO

APELLIDOS

YEAN FRANCO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ABR-1994**

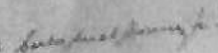
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

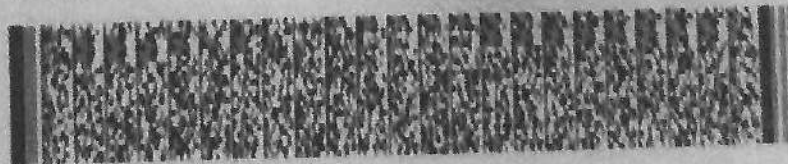
1.70
ESTATURA

O+
G S RH

M
SEXO

05-DIC-2012 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2100100-00441451-M-1082992531-20130618

0033492157A 1 39711283

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14625686345



(415)7707212489984(8020) 000001462568634 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 2 9 9 2 5 3 1

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa María

14. Buzón electrónico

1 9

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 8 2 9 9 2 5 3 1

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Santa María

0 0 1

31. Primer apellido

BELEÑO

32. Segundo apellido

AREVALO

33. Primer nombre

YEAN

34. Otros nombres

FRANCO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Santa María

0 0 1

41. Dirección principal

MZ 26 CA 10 URB CIUDADELA VEINTINUEVE DE JULIO

42. Correo electrónico

yeam64@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 2 3 6 3 3 0

45. Teléfono 2

3 0 1 2 4 0 7 6 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 2 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6, 1 2, 1 2

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6, 1 2, 1 2

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 4 4 5

52. Número establecimientos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 06 - 18

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



RAZÓN SOCIAL :	YEAN FRANCO BELEÑO AREVALO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1082992531
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-12
FECHA DE PAGO:	2024-05-30
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29705411
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29705411
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 162.500
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 208.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800	\$ 6.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300	\$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 09/07/2024



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 253

Proveedor	EVELIN GUARIN BEDOYA		
Nit	1.083.460.728-9	Teléfono	(57) 3205021013 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,732,730.00	2,732,730.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil setecientos treinta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,732,730.00

Total Bruto	2,732,730.00
Total a Pagar	2,732,730.00

Observaciones:
NOMINA MES ABRIL TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

EVELIN GUARIN BEDOYA
C.C. 1.083.460.728

LA SUMA DE: Dos millones ochocientos setenta y dos mil doscientos cuatro PESOS
M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.732.730

TRANSPORTE: \$ 139.474

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **APOYO SALUD Y NUTRICIÓN**, en la
modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N.
47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo
correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,



EVELIN GUARIN BEDOYA
C.C. 1.083.460.728

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.460.728

GUARIN BEDOYA

APELLIDOS

EVELIN

NOMBRES

Evelin Guarín Bedoya

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
CIENAGA
(MAGDALENA)

27-NOV-1987

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

B+

F

ESTATURA

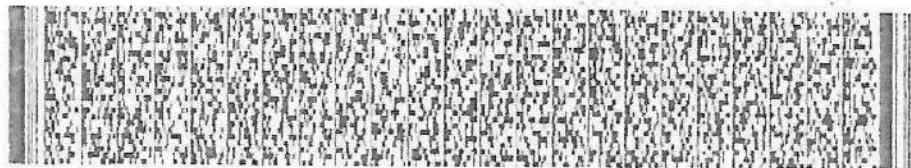
G.S. RH

SEXO

03-AGO-2006 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMAGATRI2 RENGIFO LOPEZ



P-2101500-43155795-F-1083460728-20061223 * 0169506361P 02 213583261

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14808068349



(415)7707212489984(8020) 000001480806834 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 3 4 6 0 7 2 8

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

11. 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 8 3 4 6 0 7 2 8

27. Fecha expedición

2 0 0 6, 0 8, 0 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

31. Primer apellido

GUARIN

32. Segundo apellido

BEDOYA

33. Primer nombre

EVELIN

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

41. Dirección principal

CL 14 3 35

42. Correo electrónico

eveguabe0220@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 5 0 2 1 0 1 3

45. Teléfono 2

6 0 5 4 1 0 4 7 0 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 0 8, 2 1

Actividad secundaria

48. Código

8 6 9 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 4, 0 2, 0 1

Otras actividades

50. Código

1 2

8 5 1 1

Ocupación

51. Código

2 2 2 4

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 01 - 24 / 10 : 27: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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 GUARIN BEDOYA EVELIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1083460728		GUARINI BEDOYA EVELIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 75-29	CENAGA-MAGDALENA	42410105	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-05	2024-05	668583358	9467501987	2024/04/11	2024/05/29	BANCO DAVIVIENDA	0	\$377,300	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23	850,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL		EP5002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 254

Proveedor ANGELICA ACOSTA RADA
Nit 1.094.267.402-7
Dirección CARRERA 35# 84-41

Teléfono (57) 3118021804 - Ext. 000
Ciudad Barranquilla - Colombia

Fecha de compra

2024-05-27

Fecha de Vencimiento

-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,973,423.00	2,973,423.00

Valor en Letras:

Dos millones novecientos setenta y tres mil cuatrocientos veintitres pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pagos por cuentas bancarias

\$ 2,973,423.00

Total Bruto 2,973,423.00

Total a Pagar 2,973,423.00

Observaciones:

NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 187 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: baf45ba58c9ec68026957fbefdc49b83240c81594cc8a01856f5460a9d12383ce3e09810d39d73d2efada2b4dc68f44c

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

ANGELICA ACOSTA RADA
C.C. 1.094.267.402

LA SUMA DE: Tres millones ciento nueve mil sesenta y cinco PESOS M/CTE

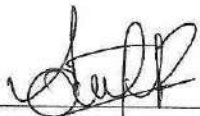
HONORARIOS: \$ 2.973.423

TRANSPORTE: \$ 135.642

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **APOYO SALUD Y NUTRICIÓN**, en la modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,



ANGELICA ACOSTA RADA
C.C. 1.094.267.402



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1991

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

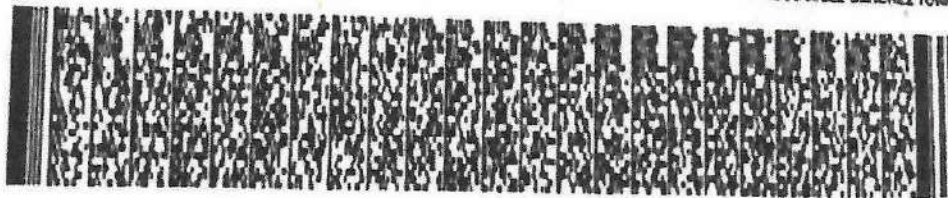
1.60
ESTATURA

A+
G.S RH

F
SEXO

14-OCT-2009 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2506400-00346630-F-1094267402-20111119

0028525796A 1

36632149

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.094.267.402

ACOSTA RADA

APELLIDOS

ANGELICA

NOMBRES

Angelica Acosta Rada

FIRMA



2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14747005360



741517707212489984;8020;0000014747005360

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 9 4 2 6 7 4 0 2

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

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 9 4 2 6 7 4 0 2

27. Fecha expedición

2 0 0 9, 1 0, 1 4

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Norte de Santander

5 4

30. Ciudad/Municipio

Pamplona

5 1 8

31. Primer apellido

ACOSTA

32. Segundo apellido

RADA

33. Primer nombre

ANGELICA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CARRERA 35 N 84 41

42. Correo electrónico

angelikacosta2624@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 7 3 6 0 3 1 8

45. Teléfono 2

3 1 1 6 0 2 1 8 0 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 1 2 3

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 2 2 9

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 24 - 01 / 12 : 51: 02

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

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

984. Nombre ACOSTA RADA ANGELICA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

Clase Aportante

Secursal Principal

Direccion

Ciudad-Departamento

Telefono

Exonerado SIN# e ICBF

CC: 1094217402

ACOSTA RADA ANGELICA

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

CARRERA 36 # 100 - 48

BARBANKILLA-ATLANTICO

5555555

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Salud

Pago

Clave

Planilla

Tipo

Planilla

Limite

Fecha

Pago

Banco

Dias Mora

Valor

2024-05

2024-05

627315507

9467245706

1

9467245706

2024-05/19

2024-05/19

2024-05/19

BANCOLOMBIA

0

\$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO

CODIGO

NIT

DY

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)

COLPENSIONES

25-14

900,336,004

7

1

\$208,000

\$0

\$0

\$208,000

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS

14-23

860,011,153

6

1

\$6,800

\$0

\$0

\$6,800

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

EPS SURA (ANTES SISAALUD)

EP5010

800,088,702

2

1

\$162,500

\$0

\$0

\$162,500

TOTAL

1

\$377,300

\$0

\$0

\$377,300

Página 2 de 2

2024/05/28 07:05 PM



FUNDEPRINEZ
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tef: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 255

Proveedor	WENDY PAOLA PEREZ CAMPO		
Nit	1.083.568.701-6	Teléfono	(57) 3007782202 - Ext. 000
Dirección	CRA 6 # 8-27	Ciudad	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,342,340.00	2,342,340.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos cuarenta y dos mil trescientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,342,340.00

Total Bruto	2,342,340.00
Total a Pagar	2,342,340.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 343ea99384a2ef77133fcfde948443284edac9e90c211117cb09af04b21d7e390961c7238acff8a8fa428d0db92ebbc1

Elaborado por Siigo S.A S.NIT. 830.048.145-8

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

WENDY PAOLA PEREZ CAMPO
C.C. 1.083.568.701

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos sesenta y un mil ochocientos ochenta y
nueve PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.342.340

TRANSPORTE: \$ 119.549

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de APOYO SALUD Y NUTRICIÓN, en la
modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N.
47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo
correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,


WENDY PAOLA PEREZ CAMPO
C.C. 1.083.568.701

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.083.568.701

PEREZ CAMPO

APELLIDO

WENDY PAOLA

PRIMER NOMBRE

Wendy Perez Campo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1993
CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G S. RH

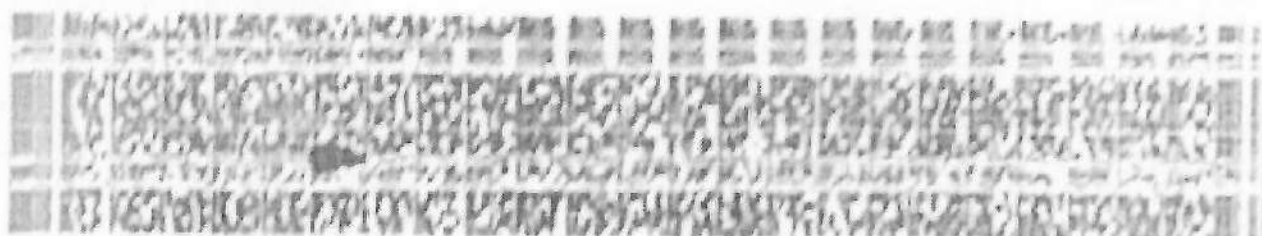
F

SEXO

12-MAY-2011 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS GARCIA YACIA



2 Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14583312619



(415)7707212489984(8020) 000001458331261 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 3 5 6 8 7 0 1

6 DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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 8 3 5 6 8 7 0 1

27. Fecha expedición

2 0 1 1, 0 5, 1 2

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

1 6 9

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

31. Primer apellido

PEREZ

32. Segundo apellido

CAMPO

33. Primer nombre

WENDY

34. Otros nombres

PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

40. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

41. Dirección principal

CL 9 5 18 BRR KENEDY

42. Correo electrónico

wppc2014@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 6 0 6 7 4 5 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 6 1 9

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados 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

61. Fecha

2023 - 03 - 09

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 161.2.20 del Decreto 1625 de 2016.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 108164701		PEREZ CAMPO WENDY PAOLA	PROFESIONISTA	PRINCIPAL	CALLE 4 # 6-26	CIENAGA-MACDULENA	3037282102		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Días Mora	Valor	
2024-05	2024-05	87975681	946812231	1	2024/06/05	2024/06/04	0		\$384,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
ARL SUPA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100	



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 256

Proveedor	NADIA VANESSA PADILLA MEJIA		
Nit	1.038.438.321-1	Teléfono	(57) 3218136615 - Ext. 000
Dirección	CALLE 6 # 3-79	Ciudad	Zona Bananera - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,285,324.00	2,285,324.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos ochenta y cinco mil trescientos veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,285,324.00

Total Bruto	2,285,324.00
Total a Pagar	2,285,324.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

NADIA VANNESA PADILLA MEJIA
C.C. 1.038.438.321

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuatro mil ciento siete PESOS M/CTE

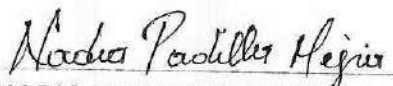
HONORARIOS: \$ 2.285.324

TRANSPORTE: \$ 118.783

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **APOYO SALUD Y NUTRICIÓN**, en la modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,


NADIA VANNESA PADILLA MEJIA
C.C. 1.038.438.321

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.038.438.321

PADILLA MEJIA

APELLIDOS

NADIA VANNESA

NOMBRES

Nadia Padilla H

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1989

NECHI
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

08-MAR-2007 NECHI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHOZ TOMES



A-2009526-00754326-F-1038438021-20151007

0046860235A-7

44952100

DIAN

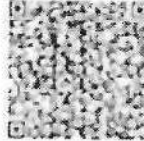
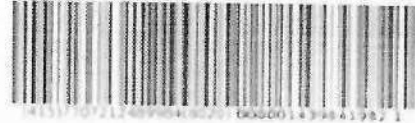
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14398419821



5. Número de identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 8 4 3 8 3 2 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Innovación y Admisión de Santa Marta

1

9

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

28. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ligada

2

29. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

30. Número de identificación

1 0 3 8 4 3 8 3 2 1

31. Fecha expedición

2 0 0 7 0 3 0 8

32. País

COLOMBIA

33. País

1

6

9

34. Departamento

Antioquia

0

5

35. Ciudad/Municipio

Nechi

4

9

5

36. Primer apellido

PADILLA

37. Segundo apellido

MEJIA

38. Primer nombre

NADIA

39. Otro nombre

YANVESA

40. Razón social

41. Nombre comercial

37. Sexo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Magdalena

4

7

40. Ciudad/Municipio

Zona Bananera

9

8

0

41. Dirección principal

CL 6 3 80 BRR EL FORVENIR CORR VARELA

42. Correo electrónico

navapame3@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 8 1 3 6 6 1 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 0 8 2 9

Actividad secundaria

48. Código

Otras actividades

49. Fecha inicio actividad

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1038438321		PADILLA MEJIA MADIA VANNESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 64 3279 varela	ZONA BANNERA-MAGDALENA	42-0703	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago			
Pensión	Salud	Pago		Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-05	2024-05	1000000472	946797528	1	2024/06/06	2024/05/29	BANCO BOGOTA	0	\$380,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$209,500	\$0	\$0	\$209,500
COFONDOS		231001	800,227,940	6		\$209,500	\$0	\$0	\$209,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						\$8,500	\$0	\$0	\$8,500
COLMENA		14-25	800,226,175	3		\$8,500	\$0	\$0	\$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL		EP-5002	800,130,907	4		\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$380,500	\$0	\$0	\$380,500



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 257

Proveedor	LORENA MARGARITA SIRTORI DE LA CRUZ		
Nit	39.144.600-1	Teléfono	(57) 3003202941 - Ext. 000
Dirección	Calle 23 # 1-04 SANTA MARTA	Ciudad	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,312,310.00	2,312,310.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos doce mil trescientos diez pesos m/cte

Condiciones de Pago:	
Pagos por cuentas bancarias	\$ 2,312,310.00

Total Bruto	2,312,310.00
Total a Pagar	2,312,310.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18794067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 7809ca24463fc574cc7976913dd7a139c26e526e136e9d830e6bdad055e0637ad4f659b1b00e76ea81034607762fb94f

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 230.048.145-8

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

LORENA MARGARITA SIRTORI DE LA CRUZ

C.C. 39.144.600

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL TRECIENTOS VEINTISEIS
PESOS

HONORARIOS: (\$ 2.312.310)

TRANSPORTE: (\$ 118.016)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de APOYO SALUD Y NUTRICIÓN en la
modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N.
47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo
correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,

Corena Sirtori Dt

LORENA MARGARITA SIRTORI DE LA CRUZ

C.C 39.144.600

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

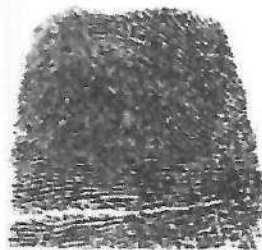
NUMERO **39.144.600**
SIRTORI DE LA CRUZ

APELLIDOS
LORENA MARGARITA

NOMBRES

Lorena Sirtori

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1984**

CIENAGA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

F

ESTATURA

G S RH

SEXO

14-ENE-2003 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2101600-00432300-F-0039144600-20130422

0032787139A 1 39710660

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14979541820



(415)7707212489984(8020) 000001497954182 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

3 9 1 4 4 6 0 0

1

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

3 9 1 4 4 6 0 0

27. Fecha expedición

2 0 1 3, 0 1, 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8

31. Primer apellido

SIRTORI

32. Segundo apellido

DE LA CRUZ

33. Primer nombre

LORENA

34. Otros nombres

MARGARITA

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8

41. Dirección principal

CL 23 17 04 BRR OBRERO

42. Correo electrónico

lorenasd78@gmail.com

43. Código postal

4 7 8 0 0 2

44. Teléfono 1

3 0 0 3 2 0 2 9 4 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
8 6 9 9	2 0 1 3, 0 8, 2 1	8 6 9 2	2 0 1 4, 0 2, 0 1	8 5 1 1	5 1 3 2

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

3 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de folios:

0

61. Fecha

2024 - 02 - 07 / 11 : 28 : 21

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:

994. Nombre SIRTORI DE LA CRUZ LORENA MARGARITA

995. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39144690		SITIRON DE LA CRUZ LORENA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 23 17 04	SANTA MARTA-MAGDALENA	4102985	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	673493144	9467240450	1	2024/06/05	2024/05/31	BANCO DAVIVIENDA	0	\$377,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
COLPATRIA ARP	14-4	840,002,183	9	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	



FUNDEPRINEZ
Nit: 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 258

Proveedor LEYDI ASTRID BARRANCO PATIÑO
Nit 26.761.760-9
Dirección KRA 9A-NO 14B - EL CARMEN

Teléfono (57) 3014022928 - Ext. 000
Ciudad Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,297,295.00	2,297,295.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil doscientos noventa y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,297,295.00

Total Bruto	2,297,295.00
Total a Pagar	2,297,295.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: e4eb7b6aa8ddd32b59e010310449957e2f3f082299e5e9dc01d6373f99f2e3575a3eb4681391cd1a59bfa8e5f131b287

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

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

LEIDY ASTRID BARRANCO PATIÑO

C.C. 26.761.760

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS
CUARENTA Y CINCO PESOS

HONORARIOS: (\$ 2.297.295)

TRANSPORTE: (\$ 117.250)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de APOYO SALUD Y NUTRICIÓN en la
modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N.
47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo
correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,



LEIDY ASTRID BARRANCO PATIÑO

C.C 26.761.760

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26761760

BARRANCO PATIÑO
APELLIDOS

LEYDI ASTRID
NOMBRES

Leydi Barranco
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1981

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

28-OCT-1999 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-2103100-70080618-F-0026761760-20000506

0405200129H 01 085391335

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14972933701



(415)7707212489984(8020) 000001497293370 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

2 6 7 6 1 7 6 0 9

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

2 6 7 6 1 7 6 0

27. Fecha expedición

1 9 9 9, 1 0, 2 8

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

BARRANCO

32. Segundo apellido

PATIÑO

33. Primer nombre

LEYDI

34. Otros nombres

ASTRID

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CR 9 A 14 B 48 BRR EL CARMEN

42. Correo electrónico

leidybarrancopatino@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 4 0 2 2 9 2 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 1 1, 1 1

Actividad secundaria

48. Código

4 7 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9, 0 4, 0 2

Otras actividades

50. Código

8 6 9 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 01 - 16 / 16 : 48 : 21

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 BARRANCO PATIÑO LEYDI ASTRID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Identificación

CC 26761760

Razon Social

BARRANCO PATINO LEYDI ASTRID

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

CARRERA 9A NO 14B-48

Exonerado SENA e ICBF

No

Periodo

2024-05

Clave

9467823216

Planilla

1

Tipo

Planilla

Fecha

2024/05/18

Pago

2024/05/18

Banco

BANCOLOMBIA

Valor

\$384,100

Identificación

CC 26761760

Razon Social

BARRANCO PATINO LEYDI ASTRID

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

CARRERA 9A NO 14B-48

Exonerado SENA e ICBF

No

Periodo

2024-05

Clave

9467823216

Planilla

1

Tipo

Planilla

Fecha

2024/05/18

Pago

2024/05/18

Banco

BANCOLOMBIA

Valor

\$384,100

Identificación

CC 26761760

Razon Social

BARRANCO PATINO LEYDI ASTRID

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

CARRERA 9A NO 14B-48

Exonerado SENA e ICBF

No

Periodo

2024-05

Clave

9467823216

Planilla

1

Tipo

Planilla

Fecha

2024/05/18

Pago

2024/05/18

Banco

BANCOLOMBIA

Valor

\$384,100

Identificación

CC 26761760

Razon Social

BARRANCO PATINO LEYDI ASTRID

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

CARRERA 9A NO 14B-48

Exonerado SENA e ICBF

No

Periodo

2024-05

Clave

9467823216

Planilla

1

Tipo

Planilla

Fecha

2024/05/18

Pago

2024/05/18

Banco

BANCOLOMBIA

Valor

\$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 26761760		BARRANCO PATINO LEYDI ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARREPA 9A NO 14B-48	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Barco	Dias Mora	Valor	
2024-05	2024-05	670403-488	9467823216	1	2024/05/18	2024/05/18	BANCOLOMBIA	0	\$384,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
NUEVA EPS.MOVILIDAD	EP5041	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100	



FUNDEPRINEZ
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479861
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 259

Proveedor	GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ		
Nit	32.299.864-7	Teléfono	(57) 3205860817 - Ext. 000
Dirección	CRA 7 # 9 - 55	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	2024-05-27	Fecha de Vencimiento	-
-----------------	------------	----------------------	---

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1,00	2,620,592.00	2,620,592.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos veinte mil quinientos noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:	
Pagos por cuentas bancarias	\$ 2,620,592.00

Total Bruto	2,620,592.00
Total a Pagar	2,620,592.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: b2db7f1f3fde2308a87ca6e4ee72d014b7de011d0c19fc8239d1a0992dc68853564dbf6d68c97f67f6e1685b1adaa19

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830 048 145-8

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ

C.C. 32.299.864

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE SEISCIENTOS
OCHENTA Y NUEVE PESOS

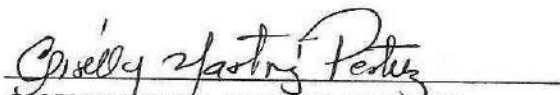
HONORARIOS: (\$ 2.620.592)

TRANSPORTE: (\$ 239.097)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ
C.C 32.299.864

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32.299.864**
MARTINEZ PERTUZ

APELLIDOS
GISELLY MARIA

NOMBRES

Giselly Martinez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1985**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

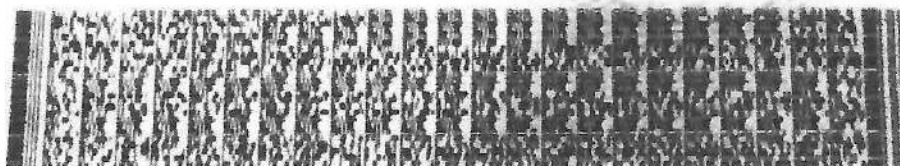
1.53
ESTATURA

O-
G S RH

F
SEXO

12-JUN-2003 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



R 2103100-01270425 F 0032299864-20211202

0077036364A 2

8503314461

DIAN

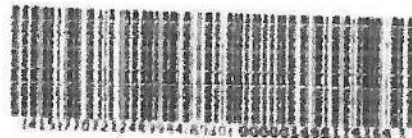
Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 02 Activación

4 Número de formulario

14981792691



5 Número de identificación Tributaria (NIT)

6 DV

12 Dirección seccional

3 2 2 9 9 8 6 4 7

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

14 Buzón de correo

24 Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25 Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

1 3

26 Número de identificación

3 2 2 9 9 8 6 4

27 Fecha expedición

2 0 0 3 0 6 1 2

Lugar de expedición

28 País

COLOMBIA

1 6 9

29 Departamento

Ariariques

0 5

30 Ciudad/Municipio

Envigado

2 8 6

31 Primer apellido

MARTINEZ

32 Segundo apellido

PERTUZ

33 Primer nombre

GISELLY

34 Otros nombres

MARIA

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País

COLOMBIA

1 6 9

39 Departamento

Magdalena

4 7

40 Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41 Dirección principal

CR 7 9 55 BRR CENTRO

42 Correo electrónico

Gisellymp1105@gmail.com

43 Código postal

44 Teléfono 1

3 2 0 5 8 6 0 8 1 7

45 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46 Código

47 Fecha inicio actividad

8 5 1 3

2 0 2 4 0 2 1 4

Actividad secundaria

48 Código

49 Fecha inicio actividad

Otras actividades

50 Código

1

2

Designación

51 Código

52 Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

54 Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55 Forma

56 Tipo

Servicio

1

2

3

57 Modo

58 CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos

SI

NO

X

60 No de Folios

0

61 Fecha

2024-02-14/11:15:09

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. Párrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1835 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

884 Nombre MARTINEZ PERTUZ GISELLY MARIA

885 Cargo CONTRIBUYENTE



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 32299864
NOMBRE Ò RAZÓN SOCIAL:	GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 NO 7 89	TELÉFONO: 4130362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1109557547	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN: MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORÁ:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998826771

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800229739	230201	230201- PROTECCION			1	\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CODIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A			1	\$ 13.600
SUBTOTAL:					1	\$ 13.600

VALOR SIN MORA:	\$ 384.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 384.100



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002470661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 260

Proveedor	KELIS YOHANA CASTILLO DE AVILA	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	39.461.299-4	2024-05-27	—
Dirección	Calle7carrera 6-44 - SANTA ROSA		

Teléfono (57) 3017812086 - Ext. 000
Ciudad Fundación - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,570,196.00	2,570,196.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos setenta mil ciento noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	2,570,196.00
Pagos por cuentas bancarias	\$ 2,570,196.00	Total a Pagar	2,570,196.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 17ad1c34cddb1cd458c7bf28a072cb67139fb95f033159579c9db159961f7c6a784cd8170bc5942b154ecd0ce491f2bd6

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.043.145-8

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

KELLIS YOHANA CASTILLO DE AVILA

C.C. 39.461.299

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y
CINCO PESOS

HONORARIOS: (\$ 2.570.196)

TRANSPORTE: (\$ 234.499)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



KELLIS YOHANA CASTILLO DE AVILA

C.C 39.461.299

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.461.299

CASTILLO DE AVILA
APELLIDO

KELIS YOHANA
NOMBRE



Kelis Yohana Castillo
1983



VOCE PERSONO

FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1983

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

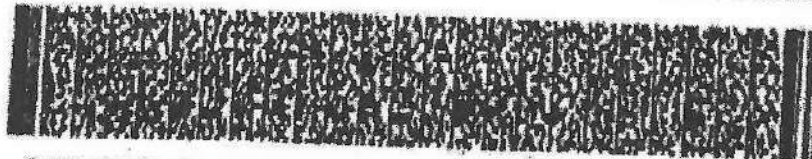
1.58
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

13-FEB-2003 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Luz
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA LUZ HERRERA LOPEZ



P-1200100-37117034-F-0030461209-20030008

02408032208 01 128265432

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14982136872



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 9 4 6 1 2 9 9

8. DV

4

12. Dirección seccional

Ingresos y Aduanas de Santa Marta

13. Buzón electrónico

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

3 9 4 6 1 2 9 9

27. Fecha expedición

2 0 0 3 0 2 1 3

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Cesar

2/0

30. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

31. Primer apellido

CASTILLO

32. Segundo apellido

DE AVILA

33. Primer nombre

KELIS

34. Otros nombres

YOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sexo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CL 7 CR 6 1 27 CORR SANTA ROSA DE LIMA

42. Correo electrónico

kcastillo29@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 7 8 1 2 0 8 6

45. Teléfono 2

3 0 1 7 1 4 0 4 9 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 9 0 3 3 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 3 1 3

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

63. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

64. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

Exportadores

65. Forma

66. Tipo

Servicio

1

2

3

67. Modo

68. CPG

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de folios:

0

61. Fecha

2024-02-15 10:26:24

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 18.1.2.8 del Decreto 1625 del 2015. De igual manera al formalizar el trámite el usuario ha 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:

804. Nombre CASTILLO DE AVILA KELIS YOHANA

805. Cargo CONTRIBUYENTE

TOTAL

TOTAL	\$ 384.100
--------------	-------------------



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 261

Proveedor	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ		
Nit	57.450.373-1	Teléfono	(57) 3004366583 - Ext. 000
Dirección	Trasv 30A # 6-60 - VILLA ESPERANZA	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,570,196.00	2,570,196.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos setenta mil ciento noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,570,196.00

Total Bruto	2,570,196.00
Total a Pagar	2,570,196.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización: 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 9f7ba7e11a490f0ead0b2a126598936a268ab163ff26d03bbbfcea434e4103b651313090aaeb62d4cfbec831a99fb7

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

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

VERA JUDITH HERA HERNANDEZ

C.C. 57.450.373

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y
CINCO PESOS

HONORARIOS: (\$ 2.570.196)

TRANSPORTE: (\$ 234.499)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



VERA JUDITH HERA HERNANDEZ

C.C 57.450.373

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 57.450.373
HERA HERNANDEZ

VERA JUDITH

J. Vera Judith Hera Hernandez



FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1976
ARACATACA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

O+

F

ESTATURA

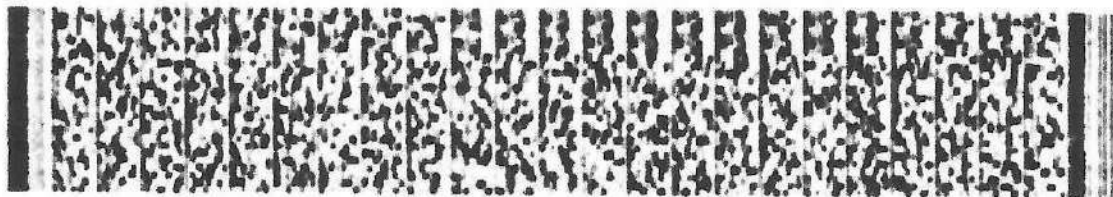
G S RH

SEXO

31-OCT-1994 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A 210*10410344*8 R 1057450373 20181102

00631-1234567

31-OCT-1994

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14988867853



(415)7707212489984(8020) 0000014988867853

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

5 7 4 5 0 3 7 3

1

Impuestos y Aduanas de Santa María

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

5 7 4 5 0 3 7 3

1 9 9 4 1 0 3 1

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Magdalena

4 7

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

HERA

HERNANDEZ

VERA

JUDITH

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Magdalena

4 7

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CL 5 B 15 A 07 BRR LA ESMERALDA

42. Correo electrónico

vjhh1976@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 4 3 6 6 5 8 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 5 1 1

2 0 2 0 0 3 0 2

2 3 1 2

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

2 0

)- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 03 - 07 / 12 : 34 : 19

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 HERA HERNANDEZ VERA JUDITH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57450373
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION DEPARTAMENTO:	MAGDALENA	
DIRECCIÓN:	CALLE 5 CRA 15 N 15A 07	TELÉFONO:	4130804
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1109587055	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998826032

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800229739	230201	230201- PROTECCION			1	\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 13.600
SUBTOTAL:					1	\$ 13.600

VALOR SIN MORA:	\$ 384.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 384.100



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 262

Proveedor	SILVIA PATRICIA NAVARRO SALGADO	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.143.236.504-4	2024-05-27	--
Dirección	MZ 9 CASA 18 - SIMON BOLIVAR		
Teléfono	(57) 3212124393 - Ext. 000		
Ciudad	Fundación - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1,00	2,570,196.00	2,570,196.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos setenta mil ciento noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	2,570,196.00
Pagos por cuentas bancarias	\$ 2,570,196.00	Total a Pagar	2,570,196.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 71564f5d270b4320645346ecd52731637cd91a48f8f10b2ef65c56f8a2e40138522094eead8c484b6f3a75f30b389d12

Elaborado por Siigo S.A. Nit: 830.048.145-9

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

SILVIA PATRICIA NAVARRO SALGADO

C.C. 1.143.236.504

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y
CINCO PESOS

HONORARIOS: (\$ 2.570.196)

TRANSPORTE: (\$ 234.499)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,

Silvia P. Navarro

SILVIA PATRICIA NAVARRO SALGADO

C.C 1.143.236.504

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.236.504

NAVARRO SALGADO

APELLIDOS

SILVIA PATRICIA

NOMBRES

Silvia Navarro Salgado
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1989

MAHATES

(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

01-ABR-2009 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0300150-00159852-F-1143236504-20090821

0012753983A 1

29809757

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2 Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 14916595343			
		 (415)7707212489984(8020) 000001491659534 3			
5 Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 4 3 2 3 6 5 0 4		6 DV 4		12 Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta	
13 Buzón electrónico 1 9					
IDENTIFICACIÓN					
24 Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25 Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26 Número de identificación 1 1 4 3 2 3 6 5 0 4	
27 Fecha expedición 2 0 0 9, 0 4, 0 1		28 País COLOMBIA		29 Departamento Atlántico	
30 Ciudad/Municipio Barranquilla		31 Primer apellido NAVARRO		32 Segundo apellido SALGADO	
33 Primer nombre SILVIA		34 Otros nombres PATRICIA		35 Razón social	
36 Nombre comercial		37 Sigla			
UBICACIÓN					
38 País COLOMBIA		39 Departamento Magdalena		40 Ciudad/Municipio Fundación	
41 Dirección principal MZ 9 CA 18 URB SIMON BOLIVAR		42 Correo electrónico Patricia21@hotmail.com.ar			
43 Código postal		44 Teléfono 1 3 2 1 2 1 2 4 3 9 3		45 Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
46 Código 6 9 1 0		47 Fecha inicio actividad 2 0 1 9, 0 1, 1 0		48 Código 1 2	
49 Fecha inicio actividad		50 Código		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		61 Fecha 2023 - 05 - 26 / 09 : 38: 16	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984 Nombre NAVARRO SALGADO SILVIA PATRICIA			985 Cargo CONTRIBUYENTE		

[illegible]

PÁGINA 1 DE 1



FUNDEPRINEZ
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 263

Proveedor	EDALCY ESTHER ANDRADE AVENDAÑO			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	57.447.944-4	Teléfono	(57) 3104236909 - Ext. 000	2024-05-27	—
Dirección	KRA 9 # 11 - ALFONSO LOPEZ	Ciudad	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1,00	2,570,196.00	2,570,196.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos setenta mil ciento noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	2,570,196.00
Pagos por cuentas bancarias	\$ 2,570,196.00	Total a Pagar	2,570,196.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 76996711967f1e61109993ea3d7c9021946792f07fd8f1f5b15e4fc00a0f0c3aa298af37e6fa94d93d553f857bb82a22

Elaborado por Siigo S.A.S NIT: 630.048.145-8

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

EDALCY ANDRADE AVENDAÑO

C.C. 57.447.944

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y
CINCO PESOS

HONORARIOS: (\$ 2.570.196)

TRANSPORTE: (\$234.499)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,

Edalcy Andrade
EDALCY ANDRADE AVENDAÑO
C.C 57.447.944

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.447.944**
ANDRADE AVENDAÑO
APELLIDOS
EDALCY ESTHER
NOMBRES

Edalcy Andrade Avendaño
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-SEP-1972**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

A+

G.S. RH

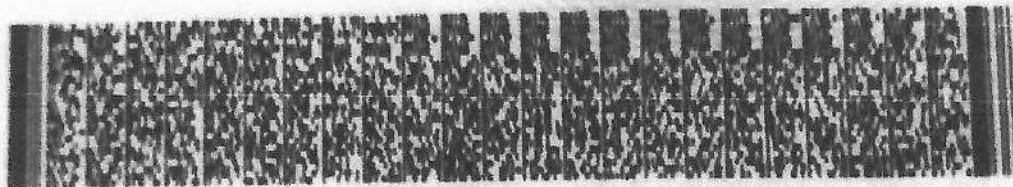
F

SEXO

10-JUN-1992 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2103100-00160563-F-0057447944-20090628

0012897032A 2

4730003452

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2 Concepto 02 Actualización							
				4 Número de formulario 14988935627			
							
5 Número de identificación Tributaria (NIT)		6 Dv		12 Dirección seccional		14 Buzón electrónico	
5 7 4 4 7 9 4 4		4		Impuestos y Aduanas de Santa Marta		1 9	
IDENTIFICACIÓN							
24 Tipo de contribuyente		25 Tipo de documento		26 Número de identificación		27 Fecha expedición	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cedula de Ciudadanía		5 7 4 4 7 9 4 4		1 9 9 2 0 6 1 9	
Lugar de expedición		28 País		29 Departamento		30 Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Magdalena		Fundación	
31 Primer apellido		32 Segundo apellido		33 Primer nombre		34 Otros nombres	
ANDRADE		AVENDAÑO		EDALCY		ESTHER	
35 Razón social							
36 Nombre comercial							
UBICACIÓN							
38 País		39 Departamento		40 Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		1 6 9		Magdalena		Fundación	
41 Dirección principal							
CR 9 11 85							
42 Correo electrónico hidalcyandrade@gmail.com							
43 Código postal				44 Teléfono 1			
				3 1 0 4 2 3 6 9 0 9			
				45 Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad económica		Otras actividades		Ocupación	
46 Código		47 Fecha inicio actividad		48 Código		49 Fecha inicio actividad	
8 5 1 1		2 0 2 0 0 3 2 7					
				50 Código		51 Código	
				1 2			
						52 Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53 Código 2 0							
20 Obtención NIT							
Usuarios aduaneros							
54 Código 1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 1 6 1 7 1 8 1 9 2 0							
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		61 Fecha	
				0		2024-03-07/14 44 08	
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 16126 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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante				Firma autorizada			
				984 Nombre ANDRADE AVENDAÑO EDALCY ESTHER			
				885 Cargo CONTRIBUYENTE			

[illegible]

2024/05/31 4:40 PM USUARIO SOI CCS7477244



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 264

Proveedor	PETRA NUÑEZ OSORIO	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	57.303.156-9	2024-05-27	-
Dirección	MZ 20 CASA 11 - VILLA GLADIS		
Teléfono	(57) 3205176637 - Ext. 000		
Ciudad	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,570,196.00	2,570,196.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos setenta mil ciento noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	2,570,196.00
Pagos por cuentas bancarias	\$ 2,570,196.00	Total a Pagar	2,570,196.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: c2b70f04be9541926573509bf7e0975f0fc4db7cfc79b5960b92768978b80be5f10d6237cb3be8b99107d89ce03930c9

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

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

PETRA NUÑEZ OSORIO

C.C. 57.303.156

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y
CINCO PESOS

HONORARIOS: (\$ 2.570.196)

TRANSPORTE: (\$ 234.499)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



PETRA NUÑEZ OSORIO

C.C 57.303.156

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
57.303.156

NUMERO

NUÑEZ OSORIO

APELLIDOS

PETRA

NOMBRES

Petra Nuñez O.

CIUDAD



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1970**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

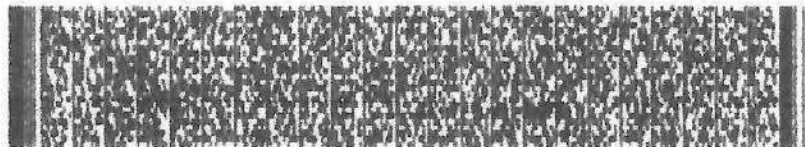
1.55
ESTATURA

O+
G.S RH

F
SEXO

14-AGO-1990 PIVIJAY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS BALBUENA VACHA



A-2103100-51159091-F-0057303156-20070919

0266607262N 02 222068442

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14987569845



(415)7707212489984(8020) 000001498756984 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6 DV

12 Dirección seccional

5 7 3 0 3 1 5 6 9

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

11. 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

5 7 3 0 3 1 5 6

27. Fecha expedición

1 9 9 0 0 8, 1 4

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

1 6 9

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Pivijay

5 5 1

31. Primer apellido

NUÑEZ

32. Segundo apellido

OSORIO

33. Primer nombre

PETRA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

40. Ciudad/Municipio

4 7 Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

MZ 20 CA 11 URB VILLA GLADIS

42. Correo electrónico

Petranunez28@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 5 1 7 6 6 3 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 1 0 2 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 3 1 3

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 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2024 - 03 - 04 / 10 : 34: 46

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 16.1.2.6 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 NUÑEZ OSORIO PETRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MZ 20 CASA 11 158 UNICOLU... CÉDULA DE CIUDADANÍA: 110879273 TIPO DE PLANILLA: 2024 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2024-05-15 TIPO APORTANTE: AUTOLIQUIDACIÓN CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, RENTA E CBF (RECONVENIENDO)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 110879273 TIPO DE PLANILLA: 2024 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2024-05-15 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2024-05-15	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PETRA NÚÑEZ OSORIO CÉDULA DE CIUDADANÍA: 110879273 TIPO DE PLANILLA: 2024 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2024-05-15 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2024-05-15		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 110879273 TIPO DE PLANILLA: 2024 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2024-05-15 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2024-05-15	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RENTAS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
25-14	25-14 COLPENSIONES	25-14	25-14 COLPENSIONES	25-14	25-14 COLPENSIONES
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RENTAS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
25-14	25-14 COLPENSIONES	25-14	25-14 COLPENSIONES	25-14	25-14 COLPENSIONES
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RENTAS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
25-14	25-14 COLPENSIONES	25-14	25-14 COLPENSIONES	25-14	25-14 COLPENSIONES
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RENTAS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
25-14	25-14 COLPENSIONES	25-14	25-14 COLPENSIONES	25-14	25-14 COLPENSIONES
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL \$ 384,100



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 265

Proveedor	JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN		
Nit	57.449.006-1	Teléfono	(57) 3225036558 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 20 # 8- 58	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,342,340.00	2,342,340.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos cuarenta y dos mil trescientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	2,342,340.00
Pagos por cuentas bancarias	\$ 2,342,340.00	Total a Pagar	2,342,340.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 75fd285b13b4f75428153e052e685abeb1da04f6e9dc45e13fe2f171d684eb2e892d6457cf5e45dc9c208093a23a0637

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN
C.C. 57.449.006

LA SUMA DE: Dos millones quinientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y siete
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.342.340

TRANSPORTE: \$ 239.097

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN
C.C. 57.449.006

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 57.449.006
 CUMPLIDO GAITAN

APELLIDOS
 JENNY GREGORIA

NOMBRES
Jenny Cumplido Gaitan




FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1974
 FUNDACION
 (MAGDALENA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.49 A+ F
 ESTATURA Q.S. RH SEXO
 21-MAY-1993 FUNDACION
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO NACIONAL
 CARLOS ROBERT SANCHEZ TORRES



A-2103100-00004883 F-0057449006 20081001 0003933102A 1 4730004576



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14894878857



(415)7707212489984(8020) 000001489487885 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

5 7 4 4 9 0 0 6 1

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

5 7 4 4 9 0 0 6

27. Fecha expedición

1 9 9 3 0 5 2 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

CUMPLIDO

32. Segundo apellido

GAITAN

33. Primer nombre

JENNY

34. Otros nombres

GREGORIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CR 20 8 58 BRR VEINTITRES DE FEBRERO

42. Correo electrónico Jennycumplido28@hotmail.com

43. Código postal 4 5 7

44. Teléfono 1

3 2 2 5 0 3 6 5 5 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 1 3 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 3 1 4

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2023 - 02 - 09 / 08 : 08: 47

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 CUMPLIDO GAITAN JENNY GREGORIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 57449005		CUMPLIDO GAITAN JENNY GREGORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 20 N 8-58	FUNDACION-MAGDALENA	3725036558	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Planilla	Pago	Planilla	Límite	Pago	Planilla	Días Mora	Valor
2024-05	2024-05	946716926	87307187	1	2024/05/05	2024/05/05	2024/05/05	0	\$384,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1		\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
ARL SUISA	14-11	890,903,790	5	1		\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1		\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1		\$384,100	\$0	\$0	\$384,100



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 266

Proveedor	DUBETH DAYANA RODRIGUEZ AVENDAÑO			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	57.105.631-7	Teléfono	(57) 3023981301 - Ext. 000	2024-05-27	--
Dirección	MZN 1 CASA 8	Ciudad	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,342,340.00	2,342,340.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos cuarenta y dos mil trescientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:			Total Bruto	2,342,340.00
Pagos por cuentas bancarias	\$	2,342,340.00	Total a Pagar	2,342,340.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 70431814b2526b1e83c7c5816b49347918c4260dfeaf4b4790ae74fe9D6344e9e29716ad8149ed1f0a81eea54faea185

Elaborado por Siigo S.A Nit: 830.048.145-8

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

DUBETH DAYANA RODRIGUEZ AVENDAÑO
C.C. 57.105.631

LA SUMA DE: Dos millones quinientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y siete
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.342.340

TRANSPORTE: \$ 239.097

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


DUBETH DAYANA RODRIGUEZ AVENDAÑO
C.C. 57.105.631

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO: 57.105.631

RODRIGUEZ AVENDAÑO

APELLIDOS

DUBETH DAYANA

NOMBRES

Dayana D. Rodriguez



Firma



FECHA DE NACIMIENTO: 13-JUL-1981

ARACATACA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

B+

G.R. RH

F

SEXO

29-JUN-2000 ARACATACA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Humberto Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS HUMBERTO TORRES

OTRO DERECHO



A 2102100-00262608 F-0067105631-20110414

0026000000A 1 32461743

2 Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario

14280560614



141517707212489984(8020) 0000014280560614

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 7 1 0 5 6 3 1

6. DV

7

12. Dirección seccional

Ingresos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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

5 7 1 0 5 6 3 1

27. Fecha expedición

2 0 0 0 0 6 2 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Aracataca

0 5 3

31. Primer apellido

RODRIGUEZ

32. Segundo apellido

AVENDAÑO

33. Primer nombre

DUBETH

34. Otros nombres

DAYANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sgl.

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

MZ 1 CA 8 BRR SIMON BOLIVAR

42. Correo electrónico

dubeth5631@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 4 1 3 7 0 1 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 1 3 1

Actividad económica

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

2 3 1 4

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

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

61. Fecha

2024-03-09 / 11:10:50

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

Párrafo del artículo 161.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

984. Nombre ZAMBRANO CASTILLO JAIME DE JESUS

985. Cargo Analista IV



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENI e ICBF	
CC 57.055.51		RODRIGUEZ AVENDADO DIBRETH DAFALBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 1 CASA 8 APTD 1 SIMON BOLIVAR	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Pago	Dias Mora	Valor	
2024-05	2024-05	57622918	Planilla	2024/06/13	2024/05/11	Banco	0	\$384,100	
		9467544621	1			BANCO DE OCCIDENTE			
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,324,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100	



FUNDEPRINEZ
Nit: 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 267

Proveedor	SHIRLEY YOHANA ROMERO GARCIA		
Nit	36.452.535-9	Teléfono	(57) 3045611495 - Ext. 000
Dirección	MZ 1 CASA 8	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,342,340.00	2,342,340.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos cuarenta y dos mil trescientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:			Total Bruto	2,342,340.00
Pagos por cuentas bancarias	\$	2,342,340.00	Total a Pagar	2,342,340.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 3c245af8f8f4004fb8a9ee2adc44dc94c76f801025e43bd5ec7f5f02630528e2b5a722e32fc3a1a510eedc2d6f298836

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

SHIRLEY YOHANNA ROMERO GARCIA
C.C. 36.452.535

LA SUMA DE: Dos millones quinientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y siete
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.342.340

TRANSPORTE: \$ 239.097

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AGENTE EDUCATIVO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



SHIRLEY YOHANNA ROMERO GARCIA
C.C. 36.452.535

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.452.535

ROMERO GARCIA

APELLIDOS

SHIRLEY YOHANNA

NOMBRE

Shirley Romero G.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
FUNDACION
(MAGDALENA)

07-ENE-1979

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

A+

F

ESTATURA

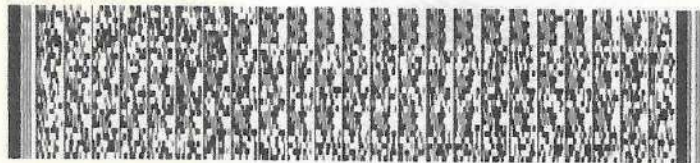
G.S. RH

SEXO

16-ABR-1997 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2103100-00090707 F-0036452535-20081008

0004111787A 1

4730003294

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14921799665



(415)7707212489984(8020) 000001492179966 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 6 4 5 2 5 3 5

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa María

1 9

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

3 6 4 5 2 5 3 5

27. Fecha expedición

1 9 9 7 0 4 1 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

ROMERO

32. Segundo apellido

GARCIA

33. Primer nombre

SHIRLEY

34. Otros nombres

YOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

MZ 1 CA 8 BRR SIMON BOLIVAR

42. Correo electrónico

blacho33_@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 5 6 1 1 4 9 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 1 3 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 3 1 4

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 06 - 22 / 17 : 13 : 47

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:

994. Nombre ROMERO GARCIA SHIRLEY YOHANNA

995. Cargo CONTRIBUYENTE

PÁGINA 1 DE 1



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 268

Proveedor	FABIOLA BLANCO MENDOZA		
Nit	57.449.647-0	Teléfono	(57) 3166393369 - Ext. 000
Dirección	CALLE 11 3 20-37	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,342,340.00	2,342,340.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos cuarenta y dos mil trescientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,342,340.00

Total Bruto	2,342,340.00
Total a Pagar	2,342,340.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 019fa39600ebdd6740e0b147194e581116ee6ceb9d6e8096ad0009ab5cef651c37c3024af18754255cc8e4b15d5bcd9.

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

FABIOLA BLANCO MENDOZA
C.C. 57.449.647

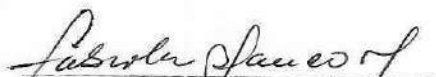
LA SUMA DE: Dos millones quinientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y siete
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.342.340
TRANSPORTE: \$ 239.097

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


FABIOLA BLANCO MENDOZA
C.C. 57.449.647

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
57.449.647

NUMERO

BLANCO MENDOZA

APELLIDOS

FABIOLA

NOMBRES

Fabiola Blanco

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1975

ARACATACA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

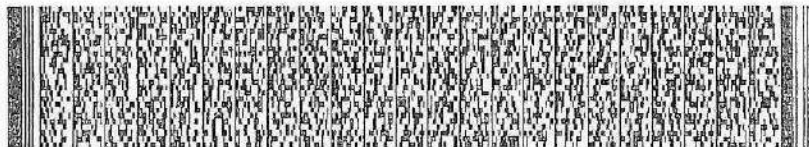
1.61
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

20-JUN-1994 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2103100-43157291-F-0057449647-20070911

0203207254A 05 229396370

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14985879248



(415)7707212489984(8020) 000001498587924 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

5 7 4 4 9 6 4 7 0

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

5 7 4 4 9 6 4 7

27. Fecha expedición

1 9 9 4 0 6 2 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

BLANCO

32. Segundo apellido

MENDOZA

33. Primer nombre

FABIOLA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CL 11 20 37 BRR VEINTITRES DE FEBRERO

42. Correo electrónico

Blamefa32@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 6 3 9 3 3 6 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 1 3 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

2 3 1 4

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024-02-27/08:07:45

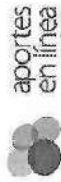
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Párrafo 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 BLANCO MENDOZA FABIOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



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 574967		BLANCO MENDOZA FABIOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 NO 20-37	FUNDACION-MAGDALENA	4130352	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha	Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Otro Mera	Valor
2024-05	2024-05	87131474	9467700504	1	2024/05/14	2024/05/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$384,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 269

Proveedor	NERYS YANETH PAYARES DE AGUAS		
Nit	57.403.377-9	Teléfono	(57) 3008095364 - Ext. 000
Dirección	TRASV 28# 1A.75	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1,00	2,342,340.00	2,342,340.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos cuarenta y dos mil trescientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,342,340.00

Total Bruto	2,342,340.00
Total a Pagar	2,342,340.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: b2a21d0c9b47d89b6db8ada9158e54a24ec63951f38a72028f8558d0334aed35e1fbcc9a796fb1287824d27fb5882907

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

NERYS YANETH PAYARES DE AGUAS
C.C. 57.403.377

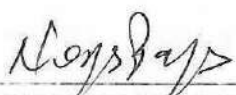
LA SUMA DE: Dos millones quinientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y siete
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.342.340
TRANSPORTE: \$ 239.097

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AGENTE EDUCATIVO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



NERYS YANETH PAYARES DE AGUAS
C.C. 57.403.377

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.403.377**
PAYARES De AGUA

APELLIDOS
NERYS YANETH

NOMBRES

Nerys Yaneth

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-JUL-1962**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

30-OCT-1985 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

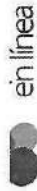
Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2103100-00086261-F-0057403377-20081001

0003960390A 1

4730005496



en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57403377		PAYARES DE AGUA NERYS YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRAV 28 NO 1A -75	FUNDACION MAGDALENA	41 30362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2024-05	674389104	944593223		I		2024/06/21	2024/05/31	\$370,500

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	
1	CC 57403377	PAYARES DE AGUA NERYS YANETH	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5037	30	\$1,300,000	\$162,500		0		\$0		0		\$0			0		\$0
Total				Afiliados(1)						\$1,300,000	\$162,500			\$0				\$0				\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$370,500	\$0	\$0	\$370,500



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 270

Proveedor	JUDITH ROSA BERDUGO ARIZA		
Nit	57.403.814-6	Teléfono	(57) 3104754080 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 5 # 1-21	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,570,196.00	2,570,196.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos setenta mil ciento noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,570,196.00

Total Bruto	2,570,196.00
Total a Pagar	2,570,196.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: c07b4e63495d0c2b5ed087458ea135ef909908e410c00d00c7364e01606523fc0542359430067dc4641a204ccc33a3e

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

JUDITH ROSA BERDUGO ARIZA
C.C. 57.403.814

LA SUMA DE: Dos millones ochocientos cuatro mil seiscientos noventa y cinco
PESOS M/CTE

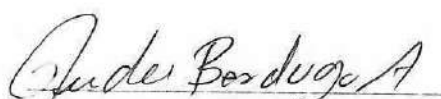
HONORARIOS: \$ 2.570.196

TRANSPORTE: \$ 234.499

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


JUDITH ROSA BERDUGO ARIZA
C.C. 57.403.814

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.403.814

BERDUGO ARIZA

APELLIDOS

JUDITH ROSA

NOMBRES

Judith Berdugo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1967

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G S RH

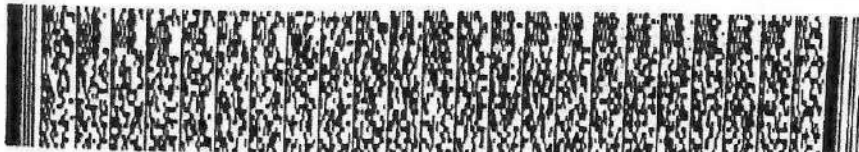
F

SEXO

11-FEB-1987 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2103100-00244537-F-0057403814-20100713

0022705720A 1

26543116

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14987388858



(415)7707212489984(8020) 000001498738885 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 7 4 0 3 8 1 4

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación

5 7 4 0 3 8 1 4

27. Fecha expedición

1 9 8 7, 0 2, 1 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

BERDUGO

32. Segundo apellido

ARIZA

33. Primer nombre

JUDITH

34. Otros nombres

ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CR 5 1 21 BRR CHIMILA

42. Correo electrónico

judithberdugo@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 4 7 5 4 0 8 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5, 0 3, 0 4

Actividad secundaria

48. Código

8 5 1 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 3, 0 7, 1 2

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 3 1 2

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0 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

20- Obtención NIT

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

61. Fecha

2024 - 03 - 02 / 09 : 34: 32

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 BERDUGO ARIZA JUDITH ROSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

[illegible]



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 271

Proveedor	MARIA CAROLINA GOMEZ MARTINEZ		
Nit	1.004.276.378-9	Teléfono	(57) 3015845413 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 9A # 16-32	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,570,196.00	2,570,196.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos setenta mil ciento noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,570,196.00

Total Bruto	2,570,196.00
Total a Pagar	2,570,196.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18754067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-3

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

MARIA CAROLINA GOMEZ MARTINEZ
C.C. 1.004.276.378

LA SUMA DE: Dos millones ochocientos cuatro mil seiscientos noventa y cinco
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.570.196

TRANSPORTE: \$ 234.499

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AGENTE EDUCATIVO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


MARIA CAROLINA GOMEZ MARTINEZ
C.C. 1.004.276.378

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.276.378

APELLIDOS GOMEZ MARTINEZ

NOMBRES MARIA CAROLINA

FIRMA *Maria Gomez*

DE



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1997

FUNDACION (MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

22-JUN-2015 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2103100-00737616-F-1004276378-20150818 0045935685A 2 44138297

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14979818451



(415)7707212489984(8020) 0000014979818451

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 4 2 7 6 3 7 8

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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 0 4 2 7 6 3 7 8

27. Fecha expedición

2 0 1 5, 0 6, 2 2

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

GOMEZ

32. Segundo apellido

MARTINEZ

33. Primer nombre

MARIA

34. Otros nombres

CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CL 5 # 14 - 06 BRR HAWAI

42. Correo electrónico

mariaacarinagomez21@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 5 8 5 5 4 1 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 5 1 1

2 0 2 3, 0 7, 1 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

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	2	0																							

20. Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2024-02-08 / 09 : 00: 36

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 GOMEZ MARTINEZ MARIA CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

[illegible]



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 272

Proveedor EMILETH MARTINEZ ROPAIN
Nit 36.454.593-5
Dirección TRANSVERSAL 29# 5-48

Teléfono (57) 3014239824 - Ext. 000
Ciudad Fundación - Colombia

Fecha de compra 2024-05-27
Fecha de Vencimiento -

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00

Valor en Letras:

Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pagos por cuentas bancarias

\$ 2,519,800.00

Total Bruto 2,519,800.00

Total a Pagar 2,519,800.00

Observaciones:

NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: acaa6a4040e4b96819fd8f0fb101e47a03c61a6c49668f41d310857f57ac5adc928e8a8c19025bcd13b22d4183c8f07f

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

EMILETH MARTINEZ ROPAIN
C.C. 36.454.593

LA SUMA DE: Dos millones setecientos cuarenta y nueve mil setecientos un PESOS
M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.519.800

TRANSPORTE: \$ 229.901

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AGENTE EDUCATIVO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


EMILETH MARTINEZ ROPAIN
C.C. 36.454.593

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.454.593**
MARTINEZ ROPAIN

APELLIDOS
EMILETH

NOMBRES
Emileth Martinez Ropain

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1979**
FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 A+ F

ESTATURA G.S RH SEXO
03-AGO-1998 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Emileth Martinez Ropain*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




A-2103100-0048548-F-0036454593-20131004 0035292718A 1 1162498517

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14990360480



(415)7707212489984(8020) 0000014990360480

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 6 4 5 4 5 9 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación

3 6 4 5 4 5 9 3

27. Fecha expedición

1 9 9 8, 0 8, 0 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

MARTINEZ

32. Segundo apellido

ROPAIN

33. Primer nombre

EMILETH

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

TV 29 5 A 48 BRR AEROPUERTO

42. Correo electrónico

emilethmr15@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 4 2 3 9 8 2 4

45. Teléfono 2

4 4 4 4 4 4 4 4 4 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 5 2 1

2 0 1 6, 0 6, 0 7

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 3 1 3

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0 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

20- Obtención NIT

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

61. Fecha

2024 - 03 - 12 / 10 : 31: 41

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 MARTINEZ ROPAIN EMILETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible]



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002470661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 273

Proveedor	LIZETH JOHANA OROZCO BOLIVAR
Nit	57.452.753-4
Dirección	MZN 2 CASA 7 URB ALTO ARACATACA
Teléfono	(57) 3216930815 - Ext. 000
Ciudad	Aracataca - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,252,250.00	2,252,250.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,252,250.00

Total Bruto	2,252,250.00
Total a Pagar	2,252,250.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 22de7998277f213393f158c02886df4a49e43521b229c923ee449d2cf7aa1926db9ae54de5174a6203438a515af3f403

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

LIZETH JOHANA OROZCO BOLIVAR
C.C. 57.452.753

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos ochenta y dos mil ciento cincuenta y un
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.252.250

TRANSPORTE: \$ 229.901

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AGENTE EDUCATIVO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cardialmente,



LIZETH JOHANA OROZCO BOLIVAR
C.C. 57.452.753

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 57.452.753

OROZCO BÓLIVAR

APELLIDOS

LIZETH JOHANA

NOMBRES

Lizeth Orozco Bolivar

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1980

ARACATACA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

25-MAR-1999 ARACATACA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2101000-01227955-F-0057452753-20210419 0074126637A 1 9915381742

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☒ 1 ☐ 2

4. Número de formulario

14971615457



** (415) 7707212489984 (8020) 0000014971615457 **

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

5 7 4 5 2 7 5 3 | 4 Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

1. Códigos de identificación

2. Códigos de identificación

3. Códigos de identificación

1 9 9 9, 0 3, 2 5

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Magdalena

4 7

Aracataca

0 5 3

OROZCO

BOLIVAR

LIZETH

JOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Magdalena

4 7

Aracataca

0 5 3

41. Dirección principal

MZ 2 CA 7 URB ALTO PRADO

42. Correo electrónico

lijobo06@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 6 9 3 0 8 1 5

45. Teléfono 2

3 1 4 8 5 6 3 5 5 ;

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

51. Código

52. Número establecimiento

8 5 1 1

2 0 1 5 0 2 1 3

2 3 1 4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 01 - 11 / 12 : 51: 44

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 OROZCO BOLIVAR LIZETH JOHANA

Planilla pagada



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 274

Proveedor YADIRA ARDILA SEPULVEDA
Nit 57.421.963-1
Dirección CARRERA 2 # 9 - 52

Teléfono (57) 3043271025 - Ext. 000
Ciudad Aracataca - Colombia

Fecha de compra 2024-05-27
Fecha de Vencimiento -

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,620,592.00	2,620,592.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos veinte mil quinientos noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,620,592.00

Total Bruto	2,620,592.00
Total a Pagar	2,620,592.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: ec01a1282f688bd5165d484d1395ca6db93c019b1df3a570192ead2dc49380484ecfa5c5091bac61838a9051431a55df

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

YADIRA ARDILA SEPULVEDA
C.C. 57.421.963

LA SUMA DE: Dos millones ochocientos cincuenta y nueve mil seiscientos ochenta
y nueve PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.620.592

TRANSPORTE: \$ 239.097

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AGENTE EDUCATIVO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
ABRIL.

Cordialmente,



YADIRA ARDILA SEPULVEDA
C.C. 57.421.963



Nota: En virtud de lo contemplado en el art. 616-2 del ET, quienes no sean responsables del IVA no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible]



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 275

Proveedor	MARIA DE JESUS ECHEVERRIA POLO		
Nit	57.413.876-5	Teléfono	(57) 3122844535 - Ext. 000
Dirección	CALLE 2 # 11-100 PAZ DEL RIO	Ciudad	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,620,592.00	2,620,592.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos veinte mil quinientos noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,620,592.00

Total Bruto	2,620,592.00
Total a Pagar	2,620,592.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

MARIA DE JESUS ECHEVERRIA POLO
C.C. 57.413.876

LA SUMA DE: Dos millones ochocientos cincuenta y nueve mil seiscientos ochenta
y nueve PESOS M/CTE

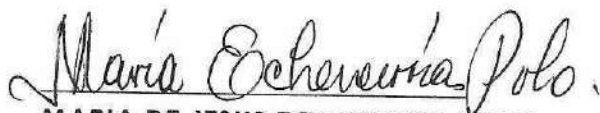
HONORARIOS: \$ 2.620.592

TRANSPORTE: \$ 239.097

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



MARIA DE JESUS ECHEVERRIA POLO
C.C. 57.413.876

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **57.413.876**
ECHVERRIA POLO
 APELLIDOS
MARIA DE JESUS
 NOMBRES
Maria Echverría
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1968**
CIENAGA
(MAGDALENA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
18-JUN-1987 CIENAGA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRO NACIONAL
 JUAN CARLOS GARCIA VACA

INDICE DERECHO



A-2101600 00971271-F 0057413876 20180123 0059219504A 2 9902935163

Escaneado con CamScanner

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner

2. Concepto ☐ 1 Actualización

4. Número de formulario

14954872620



5. Número de identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 3 5 5 8 7 5 0

6. DV

4

12. Dirección sectorial

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilicita

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 8 3 5 5 8 7 5 0

27. Fecha expedición

2 0 0 9 1 0 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

31. Primer apellido

BROCHERO

32. Segundo apellido

MENDOZA

33. Primer nombre

ANA

34. Otros nombres

KARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

41. Dirección principal

CL 30 18 A 79

42. Correo electrónico

Anka_brome@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 8 6 4 8 2 9 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 5 2 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

5 1 3 2

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	2	0																							

20. Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI ☐NO ☒

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2023-10-08/19 49:32

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 2018. 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:

Se permite de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada:

984. Nombre BROCHERO MENDOZA ANA KARINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 57413876
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA DE JESUS ECHEVERRIA ECHAVERRIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CLL 24N 10-27	TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7924341747	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 690125498

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 162.500
SUBTOTAL:			1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 13.600
SUBTOTAL:			1	\$ 13.600

VALOR SIN MORA:	\$ 176.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 176.100



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 276

Proveedor	DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	36.454.254-3	Teléfono	(57) 3116239353 - Ext. 000	2024-05-27	--
Dirección	CALLE 24A # 10-33	Ciudad	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,620,592.00	2,620,592.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos veinte mil quinientos noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:			Total Bruto	2,620,592.00
Pagos por cuentas bancarias	\$	2,620,592.00	Total a Pagar	2,620,592.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764087870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 7e01983063e3f4899bc0296a59458cab3b626b292c571f912e104212569a55168ae0b777b7062d0a094a7a1669534882

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE
C.C. 36.454.254

LA SUMA DE: Dos millones ochocientos cincuenta y nueve mil seiscientos ochenta y nueve PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.620.592

TRANSPORTE: \$ 239.097

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AGENTE EDUCATIVO**, en la modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,

Dirlehey Carrillo

DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE
C.C. 36.454.254

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14978758130



(415)7707212489984(8020) 000001497875813 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 6 4 5 4 2 5 4

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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

3 6 4 5 4 2 5 4

27. Fecha expedición

1 9 9 8 0 3 2 6

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

CARRILLO

32. Segundo apellido

LAFAURIE

33. Primer nombre

DIRLEHEY

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CL 24 A 10 33

42. Correo electrónico

carrilafaurie@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 6 2 3 9 3 5 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 2 0 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 3 1 2

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 02 - 07 / 22 : 01 : 29

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 CARRILLO LAFAURIE DIRLEHEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 34654254		CARRILLO LAFABRIE BIRLENEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SACRAMENTO	FUNDACION-MAGDALENA	3116239353	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	87499685	946744643		2024/06/17	2024/05/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$384,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479861
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 277

Proveedor	CLAUDIA SANCHEZ POLO		
Nit	36.450.908-3	Teléfono	(57) 3023910921 - Ext. 000
Dirección	CALLE 6 CRA 33 - 06	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,620,592.00	2,620,592.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos veinte mil quinientos noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:			
Pagos por cuentas bancarias	\$ 2,620,592.00	Total Bruto	2,620,592.00
		Total a Pagar	2,620,592.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización: 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 4c4feab6390feb6f68f83c4b54b52def96265b5e4b2967bcfed8e2ec80c86815de213824c155ae638484dc90c7b558dcbe

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

CLAUDIA SANCHEZ POLO
C.C. 36.450.908

LA SUMA DE: Dos millones ochocientos cincuenta y nueve mil seiscientos ochenta
y nueve PESOS M/CTE

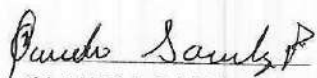
HONORARIOS: \$ 2.620.592

TRANSPORTE: \$ 239.097

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AGENTE EDUCATIVO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



CLAUDIA SANCHEZ POLO
C.C. 36.450.908

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

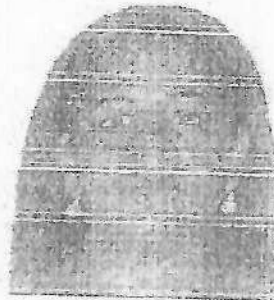
NÚMERO 36.450.908

SANCHEZ POLO

APELLIDOS
CLAUDIA

NOMBRES

Claudia Sanchez Polo



ADICIONADO

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1976
FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+

F

ESTATURA

G S RH

SEXO

08-OCT-1995 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A 2103700-00002001 F 0026450908-20080902

0002674288A 1

4720007679

CIARU 3204728408

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto: 02 Actualización					
			4. Número de formulario: 14834592603		
5. Número de identificación Tributaria (NIT): 3 6 4 5 0 9 0 8		6. DV: 3		12. Dirección social: <small>Residencia y oficinas de la persona</small>	
				11. Buzón electrónico: 1 0	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o jurídica		25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación: 3 6 4 5 0 9 0 8	
27. Fecha expedición: 1 9 9 5 1 0 0 8					
28. País: COLOMBIA		29. Departamento: Magdalena		30. Cédula Profesional: Fundación	
31. Primer apellido: SANCHEZ		32. Segundo apellido: POLO		33. Primer nombre: CLAUDIA	
34. Otros nombres: 					
35. Razon social:					
36. Nombre comercial:					
UBICACIÓN					
37. País: COLOMBIA		38. Departamento: Magdalena		39. Centro Municipal: Fundación	
40. Dirección principal: CL 6 3 02 BRR BUENOS AIRES					
41. Correo electrónico: c.claudia13@hotmail.com					
42. Código postal:		43. Teléfono 1: 3 2 0 4 7 2 8 4 0 8		44. Teléfono 2:	
C: ASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal: 46. Código: 6 5 1 1		47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 7 0 8 0 9		48. Código:	
49. Fecha inicio actividad: 		50. Código:		51. Código: 2 3 1 3	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
52. Código: 2 0					
53. Obligación NIT:					
Usuarios aduaneros					
54. Código:					
Exportadores					
55. Forma:					
56. Tipo:					
57. Bando:					
58. C.P.C.:					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos: SI ☐ NO ☒		60. No. de Folios: 0		61. Fecha: 2022-06-23 / 08:33:34	
La información suministrada a través del formulario para la inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de cualquier inconsistencia en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1632 o del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario declara haber leído y aceptado la política de privacidad contenida en el artículo 15 del 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:		
Firma del declarante:			984. Nombre: SANCHEZ POLO CLAUDIA		
985. Cargo: CONTRIBUYENTE					

[illegible]



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 278

Proveedor	OMAIRA TERESA ALVEAR PABON		
Nit	50.897.799-7	Teléfono	(57) 3145428380 - Ext. 000
Dirección	Calle 23 # 15-05 CIENAGA	Ciudad	Montería - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,300,116.00	2,300,116.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos mil ciento dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,300,116.00

Total Bruto	2,300,116.00
Total a Pagar	2,300,116.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

Elaborado por: Siigo S.A.S Nit: 230.044.145-8

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

OMAIRA TERESA ALVEAR PABON

C.C. 50.897.799

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS
SETENTA Y SEIS PESOS

HONORARIOS: (\$ 2.300.116)

TRANSPORTE: (\$ 97.260)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



OMAIRA TERESA ALVEAR PABON
C.C 50.897.799

ALVEAR PABON 50.897.745

OMAIRA TERESA.

† *EXAMINER*

Omara Alvar. 1901.



26-JUN-1972

MONTERIA
(CORDOBA)

1.60

Q+

F

09-SEP-1990 MONTERIA

3E-11A-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, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839,



© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 391–397

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14542735761



(415)7707212489984(8020) 000001454273576 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 0 8 9 7 7 9 9

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Montería

1 2

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

5 0 8 9 7 7 9 9

27. Fecha expedición

1 9 9 0, 0 9, 0 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Córdoba

2 3

30. Ciudad/Municipio

Montería

0 0 1

31. Primer apellido

ALVEAR

32. Segundo apellido

PABON

33. Primer nombre

OMAIRA

34. Otros nombres

TERESA

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Córdoba

2 3

40. Ciudad/Municipio

Montería

0 0 1

41. Dirección principal

CR 9 29 16 CA 15

42. Correo electrónico

alvears01@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

7 8 2 4 8 1 8

45. Teléfono 2

3 1 4 5 4 2 8 3 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 2 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1, 0 1, 2 6

Actividad secundaria

48. Código

0 0 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 1, 0 1, 2 6

Otras actividades

50. Código

1

2

1 3 1 3 8 5 1 1

Ocupación

51. Código

2 3 1 4

52. Número establecimientos

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

9 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 05 - 27

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50857799		OMAIRA TERESA ALVAREZ PABON	INDEPENDIENTE		Principal		CALLE 23 No. 13 05	CIENAGA-MAGDALENA	4130362	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-04	2024-04	946300096	946300096	1	2024/05/24	2024/05/31	BANCO DE BOGOTÁ	7	\$386,400	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$209,000	\$1,200	\$0	\$209,200	
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$209,000	\$1,200	\$0	\$209,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$13,400	\$100	\$0	\$13,700	
ARL SURA		14-11	890,503,790	5	1	\$13,400	\$100	\$0	\$13,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$1,000	\$0	\$163,500	
SALUD TOTAL		EP5002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$1,000	\$0	\$163,500	
TOTAL					1	\$384,100	\$2,300	\$0	\$386,400	



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 279

Proveedor	YARLEDIS ESTER BAYONA CASTILLO		
Nit	1.134.254.007-9	Teléfono	(57) 3004478249 - Ext. 000
Dirección	Calle 6 kR 4 - 36 - VILLA LOLE	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,255,883.00	2,255,883.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y cinco mil ochocientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,255,883.00

Total Bruto	2,255,883.00
Total a Pagar	2,255,883.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 8e892dcec1d9f4b54c244db93d4b0ef0b75db5e59cca82d7b7695648e5d1c68a2f6deb796ea7cd37a8cd0ea07b42339f

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

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

YARLEDIS ESTER BAYONA CASTILLO

C.C. 1.134.254.007

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS
SETENTA Y DOS PESOS

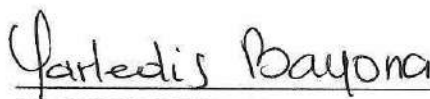
HONORARIOS: (\$ 2.255.883)

TRANSPORTE: (\$ 95.389)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


YARLEDIS ESTER BAYONA CASTILLO
C.C 1.134.254.007

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: ☐ 1 Actualización

4 Número de formulario

14990309541



41917072124990309541 0000014990309541

5 Número de identificación Tributaria (NIT)

6 Dv

12 Dirección seccional

14 Buzón electrónico

1 1 3 4 2 5 4 0 0 7 9

Procedimientos y Aduanas de Santa Marta

1 9

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

2

25 Tipo de documento

Cedula de Ciudadanía

1 3

26 Número de identificación

1 1 3 4 2 5 4 0 0 7

27 Fecha expedición

2 0 0 5 0 8 2 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28 País

1 6 9

29 Departamento

Magdalena

4 7

30 Ciudad/Municipio

Fundación

31 Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

32 Primer apellido

BAYONA

33 Segundo apellido

CASTILLO

34 Primer nombre

YARLEDIS

35 Otro nombre

ESTER

36 Razón social

37 Nombre comercial

38 Signo

UBICACIÓN

39 País

COLOMBIA

1 6 9

40 Departamento

Magdalena

4 7

41 Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

42 Dirección principal

CORR SANTA ROSA

43 Correo electrónico

yarledisbayonac@gmail.com

44 Código postal

45 Teléfono 1

3 0 0 4 4 7 8 2 4 9

46 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

48 Código

8 5 1 1

49 Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 2 0 4

Actividad secundaria

48 Código

Otras actividades

50 Código

1

Ocupación

51 Código

52 Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 2 0

20 Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

55 Firma	56 Tercero	57 Motivo	58 CPE

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos

SI

NO

X

60 No. de Folios

0

61 Fecha

2024-03-12 09:12:06

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y verídica, en caso de constatarse falsedad en alguno de los datos suministrados se adelantará un procedimiento administrativo sancionatorio y/o suspensión según el caso. Regulado por el artículo 1.6.1.2.4 del Decreto 1073 del 2010. De que manera el Formulario también se usará si 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

624 Nombre BAYONA CASTILLO YARLEDIS ESTER

625 Cargo CONTRIBUYENTE

[illegible]



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 280

Proveedor	YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA		
Nit	1.081.811.020-3	Teléfono	(57) 3204084555 - Ext. 000
Dirección	DOÑA MARIA - VEREDA	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,255,883.00	2,255,883.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y cinco mil ochocientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,255,883.00

Total Bruto	2,255,883.00
Total a Pagar	2,255,883.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

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

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA

C.C. 1.081.811.020

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS
SETENTA Y DOS PESOS

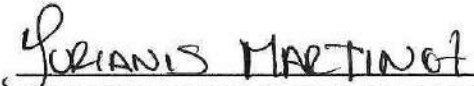
HONORARIOS: (\$ 2.255.883)

TRANSPORTE: (\$ 95.389)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA
C.C 1.081.811.020

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.081.811.020

MARTINEZ CARRANZA

APellidos

YURIANIS ESTHER

NOMBRES

YURIANIS MARTINEZ

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1991

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

O+

GRUPO SANGUINEO

F

SEXO

19-FEB-2010 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



00225-840 54 1



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 281

Proveedor	ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ		
Nit	1.081.826.587-2	Teléfono	(57) 3005785481 - Ext. 000
Dirección	CRA 21 # 11-47 - 23 DE FEB	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,255,883.00	2,255,883.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y cinco mil ochocientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:			Total Bruto	2,255,883.00
Pagos por cuentas bancarias	\$	2,255,883.00	Total a Pagar	2,255,883.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquiredores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: b943083e9059513fdb904574090efb81bd5cbf0a66a97129750a36c6a975bd94b8245afb475664a112f7f179a6c8f5da

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

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ

C.C. 1.081.826.587

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS
SETENTA Y DOS PESOS

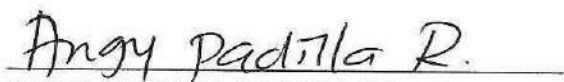
HONORARIOS: (\$ 2.255.883)

TRANSPORTE: (\$ 95.389)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ
C.C 1.081.826.587

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.081.826.587**

PADILLA RAMIREZ

APELLIDOS

ANGY PATRICIA

NOMBRES

Angy Padilla R
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1996**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

O+

GRUPO SANG

F

SEXO

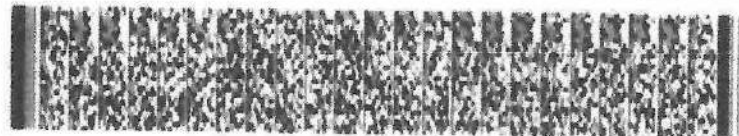
10-OCT-2014 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

ANGY PATRICIA RAMIREZ

REGISTRADORA NACIONAL

CARD DE ANGEL GARCIA FUNDACION



REPÚBLICA DE COLOMBIA - FORTALECIMIENTO 20150514

00441483634 1

416.94224

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF									
CC: 0081826587		PADILLA RAMIREZ ANGY PATRICIA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CARRERA 12ND 6 b 80		FUNDACION-MAGDALENA		66666666		No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco		Dias Mora		Valor											
2024-03	2024-05	672558816	9468049006	I	2024/05/24	2024/05/31		BANCOLOMBIA		0		\$3,841,100											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000		\$1,300,000		\$162,500				\$0	\$1,300,000			\$0	\$1,300,000			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000		\$1,300,000		\$162,500				\$0	\$1,300,000			\$0	\$1,300,000			\$0	\$0
Ciudad: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000		\$1,300,000		\$162,500				\$0	\$1,300,000			\$0	\$1,300,000			\$0	\$0
1	CC 1081826587	PADILLA ANGY	230301	30	\$1,300,000	\$208,000		\$1,300,000		\$162,500		0		\$0	\$1,300,000		14-11	\$0	\$1,300,000		0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000		\$1,300,000		\$162,500				\$0	\$1,300,000			\$0	\$1,300,000			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación		cv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081025587			PADILLA RAMIREZ ANGY PATRICIA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CALLE 12 NO 6 S 80	FUNDACION MAGDALENA	6566666	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo		Fecha	Pago				
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-05	2024-05	67295616	9468049006	1	2024/06/24	2024/05/31	BANCOLOMBIA	0	\$384,100	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100	



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 282

Proveedor	ESTEFANY CAROLINA SALGADO TERAN		
Nit	1.081.785.773-9	Teléfono	(57) 3001662700 - Ext. 000
Dirección	calle 21 MZ L C 25-61 - LOS ROSALES	Ciudad	Zona Bananera - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,255,883.00	2,255,883.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y cinco mil ochocientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,255,883.00

Total Bruto	2,255,883.00
Total a Pagar	2,255,883.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 64e7a7c14a48115599201ff51dc075301a01dc185a495ce54194c2fd9cf702a2116fb384dc56be41038f510e7a61aace

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

ESTEFANY CAROLINA SALGADO TERAN

C.C. 1.081.785.773

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS
SETENTA Y DOS PESOS

HONORARIOS: (\$ 2.255.883)

TRANSPORTE: (\$ 95.389)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,

Estefany Salgado Teran

ESTEFANY CAROLINA SALGADO TERAN

C.C 1.081.785.773

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2 Concepto 0 2 Actualización		4 Número de formulario 14973130919			
		 (413)7707212489984(8020) 000001497313091 9			
5 Número de identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 1 7 8 5 7 7 3		6 DV 9	12 Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta		14 Buzón electrónico 1 9
IDENTIFICACIÓN					
24 Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25 Tipo de documento Cedula de Ciudadanía 1 3		26 Número de identificación 1 0 8 1 7 8 5 7 7 3	
27 Fecha expedición 2 0 1 8 0 1 3 0		28 País COLOMBIA		29 Departamento Magdalena	
30 Ciudad/Municipio Fundación		31 Primer apellido SALGADO		32 Segundo apellido TERAN	
33 Primer nombre ESTEFANY		34 Otros nombres CAROLINA		35 Razon social COMIDAS RAPIDAS LA ESTRELLA	
UBICACIÓN					
38 País COLOMBIA		39 Departamento Magdalena		40 Ciudad/Municipio Zona Bananera	
41 Dirección principal CORR GUACAMAYAL SEC PLAZA CENTRO		42 Correo electrónico marianasalgadoteran@gmail.com		43 Código postal 3 1 7 6 4 3 8 5 4 2	
44 Teléfono 1		45 Teléfono 2		CLASIFICACIÓN	
Actividad económica		Ocupación		52 Número establecimientos	
46 Actividad principal 48 Código 8 5 1 1 47 Fecha inicio actividad 2 0 2 3 0 1 3 1		49 Actividad secundaria 48 Código 8 2 9 9 49 Fecha inicio actividad 2 0 2 3 1 1 0 1		50 Otras actividades 51 Código 1 3 1 4	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53 Código 4 9 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					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54 Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55 Forma 56 Tipo Servicio 1 2 3 57 Modo 58 CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59 Anexos Si No X		60 No de Folios 0		61 Fecha 2024 - 01 - 17 / 17 53 35	
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 alguna de los datos suministrados se adelantaran los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 16.1.2.6 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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante			Firma autorizada		
984 Nombre SALGADO TERAN ESTEFANY CAROLINA			985 Cargo CONTRIBUYENTE		

[illegible]

Publication in the Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 283

Proveedor	SIXTA MERCEDES DURAN ACOSTA		
Nit	49.721.080-1	Teléfono	(57) 3206935992 - Ext. 000
Dirección	YTV 29 No 6B - 27 - 15 DE DICIEMBRE	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,255,883.00	2,255,883.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y cinco mil ochocientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:			Total Bruto	2,255,883.00
Pagos por cuentas bancarias	\$	2,255,883.00	Total a Pagar	2,255,883.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 4044f318f482437cfa17136b0b941e4e846a58d8233275aa1f460f10b0ab081add73926ce9b00c0d5a4aa741a52b347f

Fundación, 27 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

SIXTA MERCEDES DURAN ACOSTA

C.C. 49.721.080

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS
SETENTA Y DOS PESOS

HONORARIOS: (\$ 2.255.883)

TRANSPORTE: (\$ 95.389)

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



SIXTA MERCEDES DURAN ACOSTA

C.C 49.721.080

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49721080**

DURAN ACOSTA
APELLIDOS

SIXTA MERCEDES
NOMBRES

Sixta Duran

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1982**
LA PAZ
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

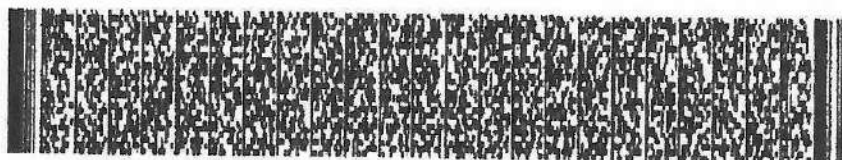
A+
G.S. RH

F
SEXO

03-DIC-2001 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1200100-37.102152-F-0049721080-20020514

00572 02130B 01 109130523

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14990521479



(415)7707212489984(6020)0000014990521479

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 9 7 2 1 0 8 0 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 9 7 2 1 0 8 0

27. Fecha expedición

2 0 0 1 1 2 0 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cesar

2 0

30. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

31. Primer apellido

DURAN

32. Segundo apellido

ACOSTA

33. Primer nombre

SIXTA

34. Otros nombres

MERCEDES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CL 12 17 36

42. Correo electrónico

canoprieto@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 6 5 6 6 2 9 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 6 0 6

Actividad secundaria

48. Código

7 4 9 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 6 0 6

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

1 3 1 4

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de folios:

0

61. Fecha

2024 - 03 - 12 / 15 : 20: 16

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 DURAN ACOSTA SIXTA MERCEDES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

15628006.23 008 D WITTEN 74 21 1000000000



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (805) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 284

Proveedor	BENILDA VALENCIA CANTILLO		
Nit	108.444.223-3	Teléfono	(57) 3172550945 - Ext. 000
Dirección	MZ 3 CASA 3	Ciudad	Aracataca - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	--

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,300,116.00	2,300,116.00

Valor en Letras:

Dos millones trescientos mil ciento dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pagos por cuentas bancarias

\$ 2,300,116.00

Total Bruto	2,300,116.00
Total a Pagar	2,300,116.00

Observaciones:

NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5605d1091d339da22e26586c394fe3803733711fd1f9c67d8be80547ce68b13f6c256ef07e528d425aa5152326185ef7

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

BENILDA VALENCIA CANTILLO
C.C. 1.084.744.223

LA SUMA DE: Dos millones trescientos noventa y siete mil trescientos setenta y seis
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.300.116
TRANSPORTE: \$ 97.260

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,

Benilda Valencia C.
BENILDA VALENCIA CANTILLO
C.C. 1.084.744.223

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.084.744.223**

VALENCIA CANTILLO

APELLIDOS
BENILDA

NOMBRES
Benilda Valencia

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1994**

ARACATACA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G S RH

F
SEXO

25-JUL-2012 ARACATACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VACA



H-2101000-01098988 F-1084744223-20190917 00677099063 2 53316138

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14987334085



(41517707212489984(8020) 0000014987334085

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 4 7 4 4 2 2 3

6. DV

5

12 Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

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 8 4 7 4 4 2 2 3

27. Fecha expedición

2 0 1 2, 0 7, 2 5

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Aracataca

0 5 3

31. Primer apellido

VALENCIA

32. Segundo apellido

CANTILLO

33. Primer nombre

BENILDA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Aracataca

0 5 3

41. Dirección principal

MZ 3 # 3 CD Macondo

42. Correo electrónico

mejiavalencia12@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 2 5 5 0 9 4 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3, 0 6, 2 8

Actividad secundaria

48. Código

8 5 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 4, 0 3, 0 1

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2024 - 03 - 01 / 16 : 57 : 19

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 1.6.12.6 del Decreto 1625 del 2010. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice,
Firma autorizada

984. Nombre VALENCIA CANTILLO BENILDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1084744223
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BENILDA VALENCIA CANTILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARACATACA DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	MZ 3 LOTE3	TELÉFONO: 3172550
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7928452225	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN: MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 673505272

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 208.000
SUBTOTAL:			1	\$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	\$ 162.500
SUBTOTAL:			1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 13.600
SUBTOTAL:			1	\$ 13.600

VALOR SIN MORA:	\$ 384.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 384.100



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 285

Proveedor	YAJAIRA DEL CARMEN BENAVIDES MERIÑO			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	57.450.901-9	Teléfono	(57) 3014330234 - Ext. 000	2024-05-27	-
Dirección	DIAGONAL 6 B 28-38	Ciudad	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,300,116.00	2,300,116.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos mil ciento dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:			Total Bruto	2,300,116.00
Pagos por cuentas bancarias	\$	2,300,116.00	Total a Pagar	2,300,116.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: cb7747b07f55f2e7a540a50fc9f853993815e81e910f478aa2ad51a6c3645791e448fefa50482a122dbcd0d2c7c27fcd

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

YAJAIRA DEL CARMEN BENAVIDES MERIÑO
C.C. 57.450.901

LA SUMA DE: Dos millones trescientos noventa y siete mil trescientos setenta y seis
PESOS M/CTE

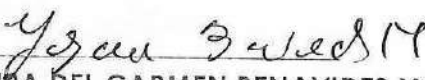
HONORARIOS: \$ 2.300.116

TRANSPORTE: \$ 97.260

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


YAJAIRA DEL CARMEN BENAVIDES MERIÑO
C.C. 57.450.901

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.450.901**

BENAVIDES MERINO

APELLIDOS

YAJAIRA DEL CARMEN

NOMBRES

Yajaira Benavides Merino

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

19-NOV-1975

**TENERIFE
(MAGDALENA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

A-

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

27-ABR-1995 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2103100-00065781-F-0057450901-20080905

0003023910A 1

47306/0716

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14686000541



(415)7707212489984(8020) 0000014686000541

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 7 4 5 0 9 0 1

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

5 7 4 5 0 9 0 1

27. Fecha expedición

1 9 9 5, 0 4, 2 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

BENAVIDES

32. Segundo apellido

MERI/O

33. Primer nombre

YAJAIRA

34. Otros nombres

DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sga.

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

DG 6 B 28 38 BRR CIUDAD JARDIN

42. Correo electrónico

rosacordoba13@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 4 3 3 0 2 3 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4, 0 1, 3 1

Actividad económica

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

2 3 1 4

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Obligados 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.

59. Anexos

SI

NO

X

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2024-03-09 / 11:15:13

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 todo lo concerniente a los datos suministrados se adelantando los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 161 220 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre CALERO NORIEGA MARTINA MERCEDES

985. Cargo Gestor II

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Ciudad Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICSE	Nota
CC 5745008		RENAVES ALFONSO LAJARRA DEL CUBEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	EDIFICIO NO 28 DE CUBEN JARDIN	FUNDACION MAGDALENA	413 1020		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	87615440	8407740396	1	2024/08/05	2024/05/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$384,100
RESUMEN DE PAGO									
NUESTRO		CODIGO	NIT	DV	RELIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERIESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100



FUNDEPRINEZ
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 286

Proveedor	IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO		
Nit	57.400.785-7	Teléfono	(57) 3153352029 - Ext. 000
Dirección	TRANSV 31B 5D-48	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,300,116.00	2,300,116.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos mil ciento dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,300,116.00

Total Bruto	2,300,116.00
Total a Pagar	2,300,116.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 548eb4fb2fdc38bafc592add182113e6dd2330fcfe1ffd9830a6aa003df966672a3c93c1139e83c2b38b2ece597d4257

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 230.048.145-8

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO
C.C. 57.400.785

LA SUMA DE: Dos millones trescientos noventa y siete mil trescientos setenta y seis
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.300.116

TRANSPORTE: \$ 97.260

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO
C.C. 57.400.785

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.400.785

CALLEJAS BOLAÑO

APELLIDOS

IBETH CECILIA

NOMBRES

Ibeth Cecilia Callejas Bolaño

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1960

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

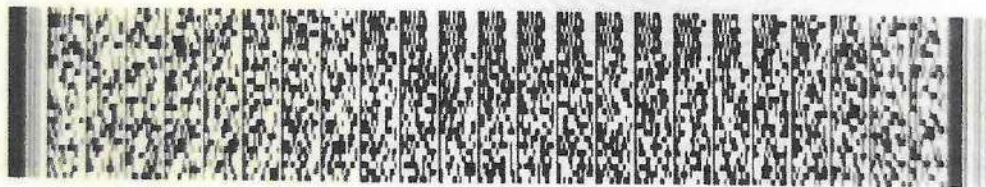
O+
G.S. RH

F
SEXO

21-ENE-1981 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2103100-00110861 F-0057400785 20081024

0004799635A 1

4720000375

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14921810819



(415)7707212489984(8020) 000001492181081 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 7 4 0 0 7 8 5 7

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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

5 7 4 0 0 7 8 5

27. Fecha expedición

1 9 8 1 0 1 2 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

CALLEJAS

32. Segundo apellido

BOLAÑO

33. Primer nombre

IBETH

34. Otros nombres

CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

TV 31 B 5 D 48 BRR LAS PALMAS

42. Correo electrónico

lbethcallejas@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 3 3 5 2 0 2 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 5 1 1

2 0 1 4 0 1 3 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

4 6 4 5

2 0 2 0 0 2 2 5

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 3 1 4

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de folios:

0

61. Fecha

2023 - 06 - 22 / 17 : 33: 48

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.

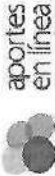
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CALLEJAS BOLAÑO IBETH CECILIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 57400785		CALLEJAS BOLANO IBETH CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRAY 318 NO 50-48 LAS PALMAS	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Período	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2024-05	8812228	946536215	1	2024/06/24	2024/05/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$169,300	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES-MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
	14-4	860.002.183	9	1	\$6.800	\$0	\$0	\$6.800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
				1	\$162.500	\$0	\$0	\$162.500	
NUEVA E.P.S.									
	EPS037	900.156.264	2	1	\$162.500	\$0	\$0	\$162.500	
TOTAL				1	\$169.300	\$0	\$0	\$169.300	



FUNDEPRINEZ
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 287

Proveedor	EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL		
Nit	57.447.153-5	Teléfono	(57) 3043271348 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 17 # 9-32	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,300,116.00	2,300,116.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos mil ciento dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,300,116.00

Total Bruto	2,300,116.00
Total a Pagar	2,300,116.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 400d066d0e672d8768dfdc8257a4e8fe95e1edeeaf2fa3d6af85874ef273d1fab0e3bc3782c0255e3f80858ada5599

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL
C.C. 57.447.153

LA SUMA DE: Dos millones trescientos noventa y siete mil trescientos setenta y seis
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.300.116

TRANSPORTE: \$ 97.260

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,

Emerita Troncoso
EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL
C.C. 57.447.153

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.447.153

TRONCOSO VIDAL

APELLIDOS

EMERITA BEATRIZ

NOVALES

Emerita Troncoso

FIRMA



IMPRESION DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1972

ARACATACA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

O-

G.S. RH

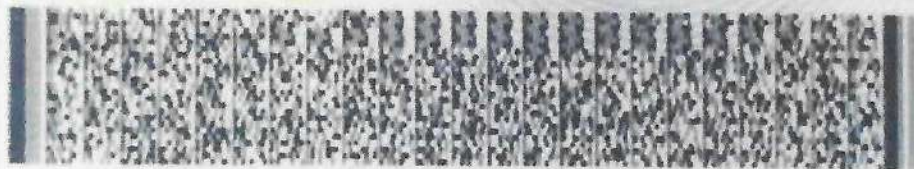
F

SEXO

18-FEB-1991 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-2103100-00138626-F-0057447153-20081217

0008263472A 1

4720001038



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14947376734



(415)7707212489984(8020) 000001494737673 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

5 7 4 4 7 1 5 3

5

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

5 7 4 4 7 1 5 3

27. Fecha expedición

1 9 9 1 0 2 1 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

TRONCOSO

32. Segundo apellido

VIDAL

33. Primer nombre

EMERITA

34. Otros nombres

BEATRIZ

35. Razón social

36. Nombre comercial

EMERITA

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CR 17 9 32 BRR PORVENIR

42. Correo electrónico

troncosoemerita210@gmail.com

43. Código postal

4 5

44. Teléfono 1

3 0 4 3 2 7 1 3 4 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 1 3 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

3 3 1 2

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

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 Faltos:

0

61. Fecha

2023 - 09 - 14 / 13 : 30. 57

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 TRONCOSO VIDAL EMERITA BEATRIZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 5747153		TRONCOSO VIDAL EMERITA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	RSA 17 NO 3 32 PORVENIR	FUNDACION MAGDALENA	4130362	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Valor		
Período	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Días Mora		
2024-05	2024-05	87512287		946745794	2024/06/17	2024/05/30	0		\$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO		NOVEDADES				PENSIÓN		SALUD	
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Retenciones	Exoneraciones	Código	Días	Aporte	Costo
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: FUNDACION Dpto: MAGDALENA (1 Afiliados)									
1	CC 5747153	TRONCOSO EMERITA				25-14	30	\$1,300,000	\$1,300,000
Total Afiliados(1)								\$1,300,000	\$1,300,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 5747153		TRONCOSO VIDAL EMERITA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	RSA 17 NO 3 32 PORVENIR	FUNDACION MAGDALENA	4130362	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Valor		
Período	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Días Mora		
2024-05	2024-05	87512287		946745794	2024/06/17	2024/05/30	0		\$384,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100	



FUNDEPRINEZ
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 288

Proveedor	ROSIBEL BEATRIZ PEREA CASTRO		
Nit	57.447.737-6	Teléfono	(57) 3108998131 - Ext. 000
Dirección	CALLE 2 # 10-15	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,300,116.00	2,300,116.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos mil ciento dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pagos por cuentas bancarias \$ 2,300,116.00

Total Bruto	2,300,116.00
Total a Pagar	2,300,116.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: a4032b8b8cd8cd2d24cb56d2bf5e86f63320ae393903865474664c2c3ecfe74f1bcecf15e8ae68f65eb397e724dc8d1

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

ROSIBEL BEATRIZ PEREA CASTRO
C.C. 57.447.737

LA SUMA DE: Dos millones trescientos noventa y siete mil trescientos setenta y seis
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.300.116
TRANSPORTE: \$ 97.260

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


ROSIBEL BEATRIZ PEREA CASTRO
C.C. 57.447.737

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 57.447.737
PEREA CASTRO

APELLIDOS
ROSIBEL BEATRIZ

NOMBRES

Rosibel Perea Castro

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1969
ARACATACA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

A+

G.S. RH

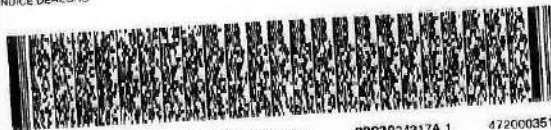
F

SEXO

09-MAR-1992 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2103100-00084762-F-0057447737-20080930

0003924317A 1

4720003510

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14835606607			
		 (415)7707212489984(8020) 0000014835606607			
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 5 7 4 4 7 7 3 7		6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta		14. Buzón electrónico 1 9
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de identificación 5 7 4 4 7 7 3 7		27. Fecha expedición 1 9 9 2 0 3 0 9
28. País COLOMBIA		29. Departamento Magdalena		30. Ciudad/Municipio Fundación	
31. Primer apellido PEREA		32. Segundo apellido CASTRO		33. Primer nombre ROSIBEL	
34. Otros nombres BEATRIZ		35. Razón social		36. Nombre comercial	
37. Sigla		UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA		39. Departamento Magdalena		40. Ciudad/Municipio Fundación	
41. Dirección principal CL 2 16 15 BRR PAZ DEL RIO					
42. Correo electrónico rosibelperea33@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 0 8 9 9 8 1 3 1		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código 8 5 1 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 6 0 6 0 1		48. Código 4 9	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo 57. Modo 58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios 0					
61. Fecha 2022 - 06 - 30 / 09 16 50					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante.					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada.					
984. Nombre PEREA CASTRO ROSIBEL BEATRIZ					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 9744737		PEREA CASTRO ROSIBEL BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 NO. 16 - 15 BARRIO PAZ DEL RIO	FUNDACION-MAGDALENA	4131202	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salida	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	26574734	9467618601	1	2024/06/13	2024/05/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$384,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$208,000		
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$13,600		
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$162,500		
SALUD TOTAL		EP5002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$384,100		



FUNDEPRINEZ
NIT 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 289

Proveedor	TAIMY KARINA GUTIERREZ MACHADO		
Nit	1.081.788.410-4	Teléfono	(57) 3108209746 - Ext. 000
Dirección	CALLE 7 KR 18 # 18-64	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,255,883.00	2,255,883.00

Valor en Letras:

Dos millones doscientos cincuenta y cinco mil ochocientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pagos por cuentas bancarias \$ 2,255,883.00

Total Bruto	2,255,883.00
Total a Pagar	2,255,883.00

Observaciones:

NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: f7bcb8d25c15e20c37cbd0f82a26fccb7e1856d2ebb24fe9cd614fd57cc8ddc2358a53b65f82cb61d441b2c657c31176

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

TAIMY KARINA GUTIERREZ MACHADO
C.C. 1.081.788.410

LA SUMA DE: Dos millones trescientos cincuenta y un mil doscientos setenta y dos
PESOS M/CTE

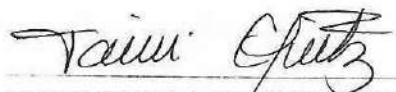
HONORARIOS: \$ 2.255.883

TRANSPORTE: \$ 95.389

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



TAIMY KARINA GUTIERREZ MACHADO
C.C. 1.081.788.410

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141002764950



(415)7707212489984(8020) 000014100276495 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 1 7 8 8 4 1 0

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

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 8 1 7 8 8 4 1 0

27. Fecha expedición

2 0 0 5, 0 1, 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

GUTIERREZ

32. Segundo apellido

MACHADO

33. Primer nombre

TAIMY

34. Otros nombres

KARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CL 7 18 64 BRR VEINTITRES DE FEBRERO

42. Correo electrónico

taimi2212@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 8 2 0 9 7 4 6

45. Teléfono 2

3 0 0 8 9 0 8 4 1 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5, 0 6, 1 5

Actividad secundaria

48. Código

8 5 1 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 5, 0 7, 1 3

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 03 - 26 / 15 : 29: 33

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 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 GUTIERREZ MACHADO TAIMY KARINA

985. Cargo Contribuyente

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
IDENTIFICACIÓN					DATOS PERSONALES					DATOS DE LA PLANILLA					DATOS DE LA AUTOLIQUIDACIÓN				
NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	CLASE APORTANTE	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	UNICO	APORTANTE EXONERADO	PAGO APORTES SALUD, SEPA E CSH (MÁS OTRAS INSTRUCCIONES)	NOMBRE PLANILLA	FECHA DE PLANILLA	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
TABERY KARINA GUTIERREZ MACHADO	1381794110	1980/01/10	300 12 34 56	CLASE APORTANTE	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	UNICO	APORTANTE EXONERADO		NOMBRE PLANILLA	FECHA DE PLANILLA	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
TOTAL APORTES A PENSION EMPLEADOR: \$ 200.000 COTIZANTE: \$ 200.000 SUBSISTENCIA: \$ 200.000 PENSION: \$ 200.000 TOTAL: \$ 800.000										TOTAL APORTES A PENSION EMPLEADOR: \$ 200.000 COTIZANTE: \$ 200.000 SUBSISTENCIA: \$ 200.000 PENSION: \$ 200.000 TOTAL: \$ 800.000									
TOTAL APORTES A PENSION EMPLEADOR: \$ 200.000 COTIZANTE: \$ 200.000 SUBSISTENCIA: \$ 200.000 PENSION: \$ 200.000 TOTAL: \$ 800.000										TOTAL APORTES A PENSION EMPLEADOR: \$ 200.000 COTIZANTE: \$ 200.000 SUBSISTENCIA: \$ 200.000 PENSION: \$ 200.000 TOTAL: \$ 800.000									
TOTAL APORTES A PENSION EMPLEADOR: \$ 200.000 COTIZANTE: \$ 200.000 SUBSISTENCIA: \$ 200.000 PENSION: \$ 200.000 TOTAL: \$ 800.000										TOTAL APORTES A PENSION EMPLEADOR: \$ 200.000 COTIZANTE: \$ 200.000 SUBSISTENCIA: \$ 200.000 PENSION: \$ 200.000 TOTAL: \$ 800.000									



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 290

Proveedor CIRLIS ISABEL LOPEZ OROZCO
Nit 57.450.011-9
Dirección mzn 1 casa 8 urb prado

Teléfono (57) 3014874488 - Ext. 000
Ciudad Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,255,883.00	2,255,883.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y cinco mil ochocientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,255,883.00

Total Bruto	2,255,883.00
Total a Pagar	2,255,883.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 67bdce0594e31128d4335f5179048495e02c490f3a327908194533636fc11defbcb51bab9cfb563920910c5a137de43e

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

CIRLIS ISABEL LOPEZ OROZCO
C.C. 57.450.011

LA SUMA DE: Dos millones trescientos cincuenta y un mil doscientos setenta y
dos PESOS M/CTE

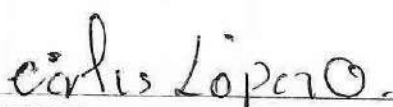
HONORARIOS: \$ 2.255.883

TRANSPORTE: \$ 95.389

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


CIRLIS ISABEL LOPEZ OROZCO
C.C. 57.450.011

CEDULA DE CIUDADANIA

57,450.011

LOPEZ OROZCO

APRIL 2008

GIRL ISABEL

NOTES

Chas. J. Brown

Figure 4



13-ABR-1971

(MAGDALENA)

1.73

 O_+

F

30-JUN-1994 FUNDACION



2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14990117157



(415)7167212489984(8020)0800014990117157

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

5 7 4 5 0 0 1 1

9

Impuestos y Aduana de Santa Marta

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de identificación

5 7 4 5 0 0 1 1

27. Fecha expedición

1 9 9 4 0 6 3 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

LOPEZ

32. Segundo apellido

OROZCO

33. Primer nombre

CIRLIS

34. Otros nombres

ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

MZ 1 CA 8 URB EL PRADO

42. Correo electrónico

cirlisfernandez@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 4 8 7 4 4 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número estab./documentos

8 5 1 1

2 0 1 9 0 1 3 0

2 3 1 4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2024 - 03 - 11 / 17 : 48 : 07

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 LOPEZ OROZCO CIRLIS ISABEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

[illegible]



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 291

Proveedor	MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN		
Nit	49.595.824-3	Teléfono	(57) 3127822697 - Ext. 000
Dirección	TRANSVERSAL 29# 5A-06	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,211,650.00	2,211,650.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:			Total Bruto	2,211,650.00
Pagos por cuentas bancarias	\$	2,211,650.00	Total a Pagar	2,211,650.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 6f0a672abda76d9ed0d35d2ba9b9f17de2b5f7c9b6827bc7b58b86a1ae53ebe97356f97806aa9ebdd5fb9223aece06ef

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN
C.C. 49.595.824

LA SUMA DE: Dos millones trescientos cinco mil ciento sesenta y nueve PESOS
M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.211.650

TRANSPORTE: \$ 93.519

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO**, en la modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de mayo.

Cordialmente,



MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN
C.C. 49.595.824

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.595.824

QUIROS ROPAIN
APELLIDOS

MAHELBI ELENA
NOMBRES

Mahele Quiros R.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1981

BOSCONIA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO

01-OCT-1999 BOSCONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Lugo
REGISTRADORA NACIONAL
ALVARADO BENIGNO LOPEZ

INDICE DERECHO



R-1220000-37-142395-F-0049595824-20080306 0095500000-02 157407471

2 Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14987695222



(415)7707212489984(8020) 000001498769522 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 9 5 9 5 8 2 4 3

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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

4 9 5 9 5 8 2 4

27. Fecha expedición

1 9 9 9 1 0 0 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Cesar

2 0

30. Ciudad/Municipio

Bosconia

0 6 0

31. Primer apellido

QUIROS

32. Segundo apellido

ROPAIN

33. Primer nombre

MARELBIS

34. Otros nombres

ELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

TV 29 5A 06

42. Correo electrónico

quiromarelviz4@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 7 8 2 2 6 9 7

45. Teléfono 2

3 2 2 5 2 0 9 0 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 3 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

Usuarios aduaneros

54. Código

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

X

NO

60. No. de Folios

2

61. Fecha

2024 - 03 - 04 / 14 : 55 : 34

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 DIAZ QUINTERO MARIO ALEJANDRO

985. Cargo Gestor III

20240531 5:03 PM USUARIO: SOL CC-031646130



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tef: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 292

Proveedor	LINA LICETH MENDOZA FORNARIS		
Nit	1.083.554.163-2	Teléfono	(57) 3007515098 - Ext. 000
Dirección	CALLE 2 # 11 100 B	Ciudad	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,211,650.00	2,211,650.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,211,650.00

Total Bruto	2,211,650.00
Total a Pagar	2,211,650.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 5450da970483d9dac578eb4d533ccb58bf2cbe50d8ad24b78891edcb6a4d269881adafcdfde48e0a1a4fef29525db3d3

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

LINA LICETH MENDOZA FORNARIS
C.C. 1.083.554.163

LA SUMA DE: Dos millones trescientos cinco mil ciento sesenta y nueve PESOS
M/CTE

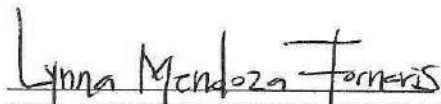
HONORARIOS: \$ 2.211.650

TRANSPORTE: \$ 93.519

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,


LINA LICETH MENDOZA FORNARIS
C.C. 1.083.554.163

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.554.163

APELLIDOS
MENDOZA FORNARIS

NOMBRES
LINA LICETH

Lina Mendoza f
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1990

CENAGA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 A+ F

ESTATURA G S RH SEXO

02-DIC-2008 CENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Amel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2101600-00164167 F-1083554163-20090724 0013866130A 1 32548838

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14964633668



(415)7707212489984(8020) 000001496463366 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 3 5 5 4 1 6 3

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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 8 3 5 5 4 1 6 3

27. Fecha expedición

2 0 0 8, 1 2, 0 2

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

31. Primer apellido

MENDOZA

32. Segundo apellido

FORNARIS

33. Primer nombre

LINA

34. Otros nombres

LICETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

41. Dirección principal

CL 29 18 55 BRR OBRERO

42. Correo electrónico

linnamarcela18@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 7 5 1 5 0 9 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3, 1 1, 2 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

1

61. Fecha

2023 - 11 - 27 / 09 : 52 : 59

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

SANCHEZ PINEDO ANTONIO JOSE

985. Cargo

Gestor I

Identificación

dv

Razon Social

Clase Aportante

Sucursal Principal

Direccion

Ciudad-Departamento

Telefono

Exonerado SENAE ICBF

CC 1083554163

MENDOZA FORNARIUS LINA LUCETH

INDEPENDIENTE

calle 29 18a-55

CIENAGA-MAGDALENA

5555555

No

Periodo

Clave

Planilla

Pago

Fecha

Pago

Valor

2024-05

4557-5565

9467804700

2024/05/31

BANCO DE OCCIDENTE

\$384,100

EMPLADO

NOVEDADES

PENSION

SALUD

CCF

RIESGOS

PARAFISCALES

No. Identificación

Nombre

Clase Aportante

Planilla

Planilla

Pago

Fecha

Pago

Valor

2024-05

4557-5565

9467804700

2024/05/31

BANCO DE OCCIDENTE

\$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

SUBSAL-PRINCIPAL (1 Afiliados)

Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)

Ciudad: CIENAGA DEPOZ: MAGDALENA (1 Afiliados)

1 CC 1083554163 MENDOZA LINA

Total Afiliados (1)

No. Identificación

Nombre

Clase Aportante

Planilla

Planilla

Pago

Fecha

Pago

Valor

2024-05

4557-5565

9467804700

2024/05/31

BANCO DE OCCIDENTE

\$384,100

Identificación

dv

Razon Social

Clase Aportante

Sucursal Principal

Direccion

Ciudad-Departamento

Telefono

Exonerado SENAE ICBF

CC 1083554163

MENDOZA FORNARIUS LINA LUCETH

INDEPENDIENTE

calle 29 18a-55

CIENAGA-MAGDALENA

5555555

No

Periodo

Clave

Planilla

Pago

Fecha

Pago

Valor

2024-05

4557-5565

9467804700

2024/05/31

BANCO DE OCCIDENTE

\$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO

CODIGO

NIT

DV

AFFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)

COLPENSIONES

25-14

900,336,004

7

1

\$208,000

\$0

\$208,000

\$208,000

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

ARL SURA

14-11

890,903,790

5

1

\$13,600

\$0

\$13,600

\$13,600

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

COOSALUD MOVILIDAD

ESSC24

900,226,715

3

1

\$162,500

\$0

\$162,500

\$162,500

TOTAL

1

\$384,100

\$0

\$384,100

\$384,100

Página 1 de 1

2024/05/31 02:59 PM



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 293

Proveedor	DINALUZ MARTINEZ RACEDO		
Nit	39.141.556-1	Teléfono	(57) 3005135721 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 14 # 5B-14	Ciudad	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,300,116.00	2,300,116.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos mil ciento dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,300,116.00

Total Bruto	2,300,116.00
Total a Pagar	2,300,116.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 7537828992132a8bbbc77f3a931bedcd44b1c021badf2e42c6277b49795c1642e2ac52cb42f5bf7d01bc65da5f84ea7

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

DINA LUZ MARTINEZ RACEDO
C.C. 39.141.556

LA SUMA DE: Dos millones trescientos noventa y siete mil trescientos setenta y seis
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.300.116
TRANSPORTE: \$ 97.260

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,

Dina Luz Martinez

DINA LUZ MARTINEZ RACEDO
C.C. 39.141.556

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.141.556

MARTINEZ RACEDO

APELLIDOS

DINA LUZ

NOMBRES

Dina Luz Martinez

FIRMA



INCOICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1980

CENAGA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

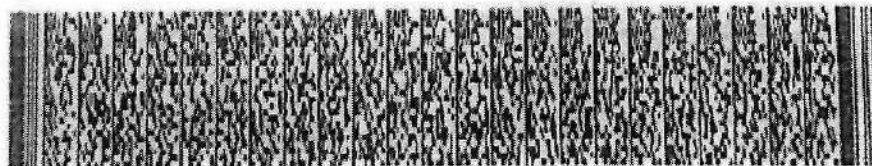
F

SEXO

24-JUL-2000 CENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2101600-00412404-F-0039141556-20121120

0031704751A 2

32475952

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 02 Actualización

4 Número de formulario

14837824190



5 Número de identificación Tributaria (RUT)

6 DV

12 Dirección seccional

14 Duzón electrónico

3 0 1 4 1 5 5 6

1

Tributos y Aduanas de Santa Marta

1 0

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25 Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26 Número de identificación

3 0 1 4 1 5 5 6

27 Fecha expedición

2 0 0 0 0 7 2 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28 País

1 6 0

29 Departamento

Magdalena

4 7

30 Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

31 Primer apellido

MARTINEZ

32 Segundo apellido

RACEDO

33 Primer nombre

DINA

34 Otros nombres

LUZ

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País

COLOMBIA

1 6 0

39 Departamento

Magdalena

4 7

40 Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

41 Dirección principal

CR 42 18 D 1 05 BRR NUEVA FRUTERA

42 Correo electrónico

martinezracododina@ gmail . com

43 Código postal

44 Teléfono 1

3 0 0 5 1 3 5 7 2 1

45 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

46 Actividad principal

47 Actividad secundaria

Otras actividades

48 Código

49 Fecha inicio actividad

50 Código

1

2

51 Código

52 Número establecimiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

60 Código

4 9

49 - Ha responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54 Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

55 Forma

56 Tipo

Servicio

1

2

3

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

57 Modo

58 CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos

SI

NO

X

60 No de Folios

0

61 Fecha

2022 - 07 - 14 / 10 : 19 : 16

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 2018. De igual manera al formular 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 MARTINEZ RACEDO DINA LUZ

985 Cargo CONTRIBUYENTE

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 39141356		MARTINEZ RACEDO DINA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4f #18c 230 1a Esplanada	CIBOLA-VALENCIA	3005135721	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor	
Pensión 2024-05	9462774379	Planilla 1	Límite 7024/06/17	Pago 7024/06/11	BANCO DE BOGOTA		0	\$384,100	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100	



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479651
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 294

Proveedor	ANA KARINA BROCHERO MENDOZA		
Nit	1.083.558.750-4	Teléfono	(57) 3008648293 - Ext. 000
Dirección	CALLE 14 #9-16 EL CARMEN	Ciudad	Ciénaga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,300,116.00	2,300,116.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos mil ciento dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias \$ 2,300,116.00

Total Bruto	2,300,116.00
Total a Pagar	2,300,116.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 004

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

ANA KARINA BROCHERO MENDOZA
C.C. 1.083.558.750

LA SUMA DE: Dos millones trescientos noventa y siete mil trescientos setenta y seis
PESOS M/CTE

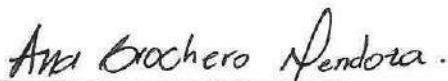
HONORARIOS: \$ 2.300.116

TRANSPORTE: \$ 97.260

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



ANA KARINA BROCHERO MENDOZA
C.C. 1.083.558.750

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.083.558.750**

BROCHERO MENDOZA

APELLIDOS
ANA KARINA

NOMBRES
Ana Brochero

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-JUL-1991**

CIENAGA
(MAGDALENA)

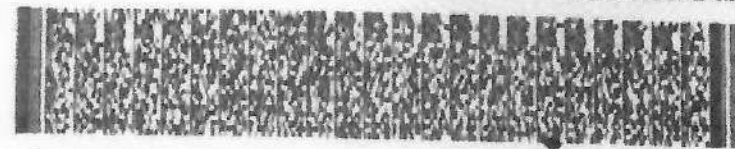
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 **O+** **F**
ESTATURA G.B. RH SEXO

13-OCT-2009 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2101000-00208167-F-1083558750-20100107 0019758271A 1 26536571

Scanned with CamScanner
Escaneado con CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 108358750		BROCHERO MEDRADO ANA KACABA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 N 10 - 36	SABITA MARTA-MAGDALENA	5550000	NO	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Pago	Plasfili	Tipo	Plasilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2024-05	667004848	9467751681		1		2024/06/17	7024/05/29	BAHCOL0003A	\$384,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	IV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,503,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
MUTUAL SER	ESSC07	806,005,394	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$0	\$384,100



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 295

Proveedor	MARY LUZ CHARRIS RUA	Teléfono	(57) 3113738333 - Ext. 000
Nit	22.588.821-4	Ciudad	Fundación - Colombia
Dirección	CORREGIMIENTO DE SAGRAMENTO		

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,300,116.00	2,300,116.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos mil ciento dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	2,300,116.00
Pagos por cuentas bancarias	\$ 2,300,116.00	Total a Pagar	2,300,116.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: 7d62a3759f2fd893c4a64aa9b1fc7b823af110d4663b4c35414250808a27f31f4a48afe22ea06ab0f0ba73b610b84c91

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

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 003

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

MARY LUZ CHARRIS RUA
C.C. 22.588.821

LA SUMA DE: Dos millones trescientos noventa y siete mil trescientos setenta y seis
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.300.116
TRANSPORTE: \$ 97.260

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

Cordialmente,



MARY LUZ CHARRIS RUA
C.C. 22.588.821

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
22588821

NUMERO

CHARRIS RUA

APELLIDO

MARY LUZ

SEÑALES

Mary Luz Charris Rúa



IMP. F. 14/10/10

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1981

PALMAR DE VARELA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G.S. RH

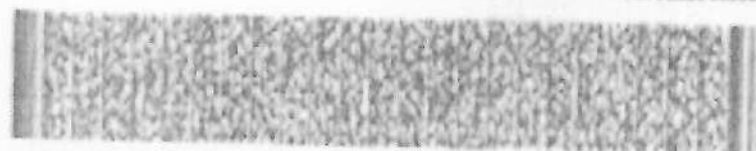
F

SEXO

09-DIC-1999 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO NACIONAL
1999 1999 1999 1999



P-08001100-22002171 F-0022588821-30000011

01293 001458 02 002300200

2 Concepto 1 3 Actualización de datos

4 Número de formulario

14529416591



5 Número de Identificación Tributaria (NIT)

6 DV

12 Dirección secundaria

14 Puntos electrónicos

2 2 5 8 8 8 2 1

4

Provincia y Municipio de Costa Rica

1 9

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión irregular

2

25 Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26 Número de identificación

2 2 5 8 8 8 2 1

27 Fecha expedición

1 9 9 9 1 2 0 9

28 País

COLOMBIA

29

29 Departamento

Atlántico

1 6 9

30

30 Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31 Primer apellido

CHINCHIS

32 Segundo apellido

RUA

33 Primer nombre

MARY

34 Otro nombre

LUZ

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Seda

UBICACION

38 País

COLOMBIA

1 6 9

39 Departamento

Magdalena

40

40 Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41 Dirección principal

CALLE 24 74 BARRIO TAMARA

42 Correo electrónico

Dagocquintero19@gmail.com

43 Celular 1

44 Teléfono 1

3 1 1 3 7 3 8 3 2 3

45 Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46 Código

9 2 0 0

47 Fecha inicio actividad

2 0 1 4 1 0 1 9

Actividad secundaria

48 Código

49 Fecha inicio actividad

Otras actividades

50 Código

1 2

Ocupación

51 Código

9 2 2 1

52 Número

53 Actividad

Responsabilidades, Calidades y Atributos

60 Código

4 9

61 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

64 Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

65 Firma

66 Tipo

Servicio

1

2

3

67 Mide

68 CRC

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

69 Anexo

SI

NO

X

70 Fecha de Filing

0

71 Fecha

2024-02-14 12:15:10

La información suministrada en el presente formulario es de carácter declarativo y no garantiza la exactitud de los datos suministrados. La DIAN se reserva el derecho de verificar la información suministrada y de sancionar a los contribuyentes que no cumplan con las obligaciones establecidas en la Ley 1712 de 2014 y en el Decreto 1625 de 2016.

Firma del contribuyente

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

72. Usuario: ACTUACION DE OFICIO AUTOMÁTICA

73. Cargo:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE	ICBF
CC 22588321		CHARRIS RUIA MARY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 Carrera 3 Esquina	FUNDACION MAGDALENA	4713121	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	87500589	9461403802	1	2024-05-07	2024-05-30	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$384,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO		NIT	DA	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO	INTERESES AORA	SALDOS E INCAPACIDADES	
VALOR A PAGAR									
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,803	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURIA		14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS002		800,130,907	4	1	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALDO TOTAL									
TOTAL									



FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479661
Ciénaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. FP 296

Proveedor	BERENA LUZ NAVARRO BORJA		
Nit	57.270.320-7	Teléfono	(57) 3046540771 - Ext. 000
Dirección	MZN 33 CASA 3 URB VILLA GLADYS	Ciudad	Fundación - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-27	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,300,116.00	2,300,116.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos mil ciento dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	2,300,116.00
Pagos por cuentas bancarias	\$ 2,300,116.00	Total a Pagar	2,300,116.00

Observaciones:
NOMINA MES MAYO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.
CUDS: dd32b1215d05fbdeb51e5209b71234e5310f7eb9070f510620ef8c7b8fb25fee2ac051049db5c16115efa3016c43c3b

Fundación, 31 de Mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No 002

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900.726.417-9

DEBE A:

BERENA LUZ NAVARRO BORJA
C.C. 57.270.320

LA SUMA DE: Dos millones trescientos noventa y siete mil trescientos setenta y seis
PESOS M/CTE

HONORARIOS: \$ 2.300.116
TRANSPORTE: \$ 97.260

Por concepto de:

Prestación de servicios bajo el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO**, en la modalidad
desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el
municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de
mayo.

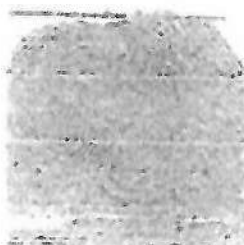
Cordialmente,


BERENA LUZ NAVARRO BORJA
C.C. 57.270.320

CELULA DE CIDADAN

SERENA LUZ

Donato Henrique Beyer



26-JUL-2001 FUNDACION
ECOMA Y LOGAR DE EXPEDICION

ALLIANT® MAGNET A.S. C.V.A.
Liesl, 175 1800, 12500000 2 1000000



A 212100-0071 102 F 02572/0252-0001025

0017-9068/96/0005-0000\$10.00/0

502502 • 502503

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14921696399



(415)7707212489984(8020) 000001492169639 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 7 2 7 0 3 2 0

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

11. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

5 7 2 7 0 3 2 0

27. Fecha expedición

2 0 0 1, 0 7, 2 6

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

31. Primer apellido

NAVARRO

32. Segundo apellido

BORJAS

33. Primer nombre

BERENA

34. Otros nombres

LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

41. Dirección principal

CL 2 CR 3 2 B 37 BRR CENTRO

42. Correo electrónico

berenabo1983@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 8 1 9 5 2 6 0

45. Teléfono 2

3 0 4 6 5 4 0 7 7 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8, 0 1, 1 9

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

2 3 1 3

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 06 - 22 / 12 : 39: 14

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NAVARRO BORJAS BERENA LUZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 57270320
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BERENA LUZ NAVARRO BORJA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION DEPARTAMENTO: MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 3 NO 3 02 TELÉFONO: 4130362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	4553676146 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024 SALUD: 2024
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/31 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 5961886222

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 208.000
SUBTOTAL:				1	\$ 208.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 162.500
SUBTOTAL:				1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 13.600
SUBTOTAL:				1	\$ 13.600

VALOR SIN MORA:	\$ 384.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 384.100

