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 352

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	GABRIEL EDUARDO MEDINA CONTRERAS				
Nit	19.615.680-8	**Teléfono**	(57) 3017354911 - Ext. 000		
Dirección	TRV 29 No 5d-14 - AEROPUERTO	**Ciudad**	Pijiño Del Carmen - Colombia	2024-06-25	–

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:
Pagos por cuentas bancarias $ 3,654,528.00

Total Bruto	3,654,528.00
Total a Pagar	3,654,528.00

Observaciones:
NOMINA MES JUNIO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

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

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

CUDS: 88ab61e8f12d1027d64c9ea7132f89c2c0f51f6a624bb16e39ca2dce7b7338121dbd908758002f8b55f8f7cbea402c95

Fundación, 27 de junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 junio.

Cordialmente,

GABRIEL EDUARDO MEDINA CONTRERAS
C.C 19.615.680



28-ABR-1970

CIENAGA
(MAGDALENA)

1 68 O+ M

17 MAR 1992 ARACATACA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14727948149

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 9 6 1 5 6 8 0 8

6. DV: 8

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 9 6 1 5 6 8 0

27. Fecha expedición: 1 9 9 2 0 3 1 7

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA: 1 6 9

29. Departamento: Magdalena: 4 7

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: 1 6 9

39. Departamento: Magdalena: 4 7

40. Ciudad/Municipio: Pivijo 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

45. Teléfono 2: 3 0 0 7 3 5 4 9 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22. Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Firma: 56. Tipo: Sucursal: 1 2 3

57. Modo:

58. CIIU:

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 único de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en dicha información, la administración tributaria podrá imponer las sanciones a que haya lugar.
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

962. Nombre: MEDINA CONTRERAS GABRIEL EDUARDO

963. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-01-2021 13:49:44AM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1061808808
NOMBRE O RAZON SOCIAL			GABRIEL EDUARDO MEDINA CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	TRAV 29 NO 8-06	TELEFONO1	4132062
TIPO APORTANTE	06-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		1109576378	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Mayo AÑO 2024
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/05/30	NUMERO AUTORIZACION		900562129[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.000	$ 0	$ 233.000
SUBTOTALES:										$ 233.000	$ 0	$ 233.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACION	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 182.000
SUBTOTALES:													$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 182.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11-ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.000	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:									$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 18.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPE	ADMIN	días COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	días COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	días COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	días COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1061808808	MEDINA CONTRERAS GABRIEL EDUARDO	PERSONA CONTRATO PRESTACION DSL		$ 1.401.611																		230201-PROTECCION	30	$ 1.401.611	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.401.611	$ 182.000	$ 0	$ 182.000	14-11-ARL SURA	30	$ 1.401.611	$ 18.000	$ 18.000				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 432.000



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 353

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS				
Nit	1.042.439.952-6	**Teléfono**	(57) 3007117794 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 8 # 10B -03	**Ciudad**	Soledad - Colombia	2024-06-25	--

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 JUNIO 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: 98bff533f975b37a46e4fbb46fdbe2515fc805a265926b1f32895bab4f2f347c307e4d1b7496c13c2fed8554861d9040

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

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Beatriz Noriega B.

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



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1991

SOLEDAD
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

07-DIC-2009 SOLEDAD

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0305200-00223491-F-1042439952-20100310 0021564061A 1 33213375

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888755221

(415)7707212489984(8020) 000001488755221

6. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1042439952	6	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19	

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 13	1042439952	2009 12 07

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Atlántico 08	Soledad 758

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NORIEGA	BARRIOS	BEATRIZ	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Santa Marta 001

41. Dirección principal: CL 45 A 29 C 22

42. Correo electrónico: beatriznoriega7@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3017117794	3007117794

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
8560	2013 04 26	8692	2013 04 26			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 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 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: NORIEGA BARRIOS BEATRIZ CAROLINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-02-2024 05:38:58PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

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	800251440	SANITAS	1	$ 1.595.136	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.400	$ 199.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.595.136	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.300	$ 255.300
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.595.136	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.700	$ 16.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 471.400	$ 471.400

PAGADO

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



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 354

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
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	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 9e1fd060f856edf145de13e5e44dcd1269d0d21802c3ac74859e125fbd42a83f8ed80816c1baa60d331d7b17db7a7ebe

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

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 junio.

Cordialmente,

GINA MARIA LEÓN ARAUJO
C.C. 1.129.573.079

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.129.573.079
LEON ARAUJO

GINA MARIA



11-AGO-1986
FECHA DE NACIMIENTO

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-ENE-2005 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A 0300120-00388347 F 1129573079 20120714 00305 1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888763654

(415)7707212489984(8020) 000001488876365 4

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEON	ARAUJO	GINA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 45 A 29 C 22

42. Correo electrónico: ginaleonaraujo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 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 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: LEON ARAUJO GINA MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-02-2024 05:36:12PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

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	$ 1.599.898	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.599.898	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-11	860903790	ARL SURA	1	$ 1.599.898	$ 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 355

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ARTURO RAFAEL SALGADO ATENCIO				
Nit	80.010.922-1	**Teléfono**	(57) 3012516939 - Ext. 000	2024-06-25	–
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:
Pagos por cuentas bancarias $ 2,263,204.00

Total Bruto	2,263,204.00
Total a Pagar	2,263,204.00

Observaciones:
NOMINA MES JUNIO 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: 7c751a58f096d2223495c8d075ca614f9d77a808be9259e30d747c95020e6044c94b96249658154701f1096d8d1204d50

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

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

ARTURO RAFAEL SALGADO ATENCIO
C.C 80.010.922

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

80.010.922
SALCADO ATENCIO

ARTURO RAFAEL

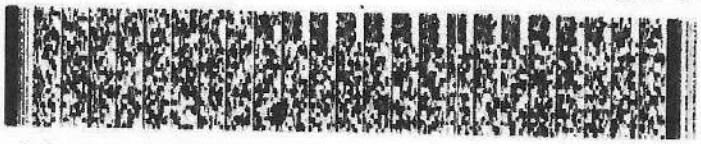




24-DIC-1979
FUNDACION
(MAGDALENA)

1.73 O- M

12-FEB-1998 BOGOTA D.C



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

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	80010922	1 9 8 8 0 2 1 2

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 6A 13

42. Correo electrónico: salgado.arturo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

2- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios. ☐ 61. Fecha ☐

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 09-03-2024 09:58:37AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank COLPATRIA

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**	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:		5776015815

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

Planilla Pagada

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 356

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YAJARIS MELISSA PEÑA TEJADA				
Nit	1.221.970.042-3	**Teléfono**	(000) 3244333957 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 20 #8-02	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: d4d86219cff2f301982da1e2925ac9488c186ebcf10b855bc628324d3ec25407e5f032ef496784554dde5e291bd0995b

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

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 Junio.

Cordialmente,

YAJARIS MELISSA PEÑA TEJADA
C.C. 1.221.970.042



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 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 EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2101600-01076545-F-1221970042-20190524 0065529443A 1 9908026174

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987889043

(415)7707212489984(8020) 000001498788904 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 2 1 9 7 0 0 4 2	3	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 iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1221970042	2014-08-13

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEÑA	TEJADA	YAJARIS	MELISSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41. Dirección principal: CL 20 CR 8 ESQ BRR CORDOBA

42. Correo electrónico: yajaris_14@live.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Fecha generación documento PDF: 05-03-2024 10:23:33AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1221970042		PENA TEJADA YAJARIS MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 20 # 8 BARRIO CORDOBA	CIENAGA-MAGDALENA	3244333957	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	669074664	9466905025	I	2024/06/13	2024/05/29	NEQUI	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
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	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/05/29 04:12 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 357

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JULIETH PAOLA MELENDEZ CANDANOZA				
Nit	1.081.822.032-9	**Teléfono**	(57) 3016155900 - Ext. 000		
Dirección	CARRERA 15A # 3A30	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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:
Pagos por cuentas bancarias $ 2,285,320.00

Total Bruto	2,285,320.00
Total a Pagar	2,285,320.00

Observaciones:
NOMINA MES JUNIO 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: b7cbe4f232516e0b504d51c44c29d7d328f32cc0b09234f24e58dfb71382800148bdc4cc7a4e03a3a7a808d145d84fbf

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

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

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
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2103100-66460931-F-1081822032-20130913 0034871893A 1 40301194



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.081.822.032
MELENDEZ CANDANOZA
APELLIDOS
JULIETH PAOLA
NOMBRES
Julieth Melendez
FIRMA

Powered by

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14978499486

(415)7707212489984(8020) 000001497849948 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 1 8 2 2 0 3 2	9	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	1081822032	2013/06/05

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
MELENDEZ	CANDANOZA	JULIETH	PAOLA

35. 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: CR 15 A 3 A 30

42. Correo electrónico: julymelendez20@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2016/02/03					4 1 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 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 1.6.1.2.6 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 MELENDEZ CANDANOZA JULIETH PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061822032		MELENDEZ CANDANOZA JULIETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 15 a # 3 a - 30	FUNDACION-MAGDALENA	4000000	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	669056901	9467568669	I	2024/06/12	2024/05/29	NEQUI	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	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

2024/05/29 04:05 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 358

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA				
Nit	36.450.911-6	**Teléfono**	(57) 3046468853 - Ext. 000		
Dirección	CRA 7B # 13-31 SAN NICOLAS	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: c89a21c5372cd12c8cac383b7f42771c0abf1305884cca9d0b977e7be9d326c7d6d2c68b45dee02e29ac33d2d28808fd

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

Fundación, 27 de junio 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:

MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA

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 junio.

Cordialmente,

Miriam E Perez Matta.

MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA
C.C 36.450.911

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.450.911

PEREZ MATTA
APELLIDOS

MIRIAM ESTHER
NOMBRES

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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	14. Buzón electrónico
3 6 4 5 0 9 1 1	6	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 iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	36450911	1995/10/08

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
PEREZ	MATTA	MIRIAM	ESTHER

35. 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: CR 7 B 13 31

42. Correo electrónico: miriamperezmatta@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2023/07/12	7 2 2 0	2015/07/15			3 4 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

Fecha generación documento PDF: 07-02-2024 07:37:16PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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	MES:	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 359

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	2024-06-25	–

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:
Pagos por cuentas bancarias $ 2,570,247.00

Total Bruto	2,570,247.00
Total a Pagar	2,570,247.00

Observaciones:
NOMINA MES JUNIO 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: 68123ffeb0591f98a57efd37bde951fa64d4d9cc0a43dcdcf37f569318a918e8e17016fcb82d4a8bdd783eb154b7f3c9

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

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Yeri Barliza

YERI BARLIZA ARNEDO
C.C 1.130.594.015

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.130.594.015



Apellidos
BARLIZA ARNEDO

Nombres
YERI

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.79	M

Fecha de nacimiento
16 JUL 1987

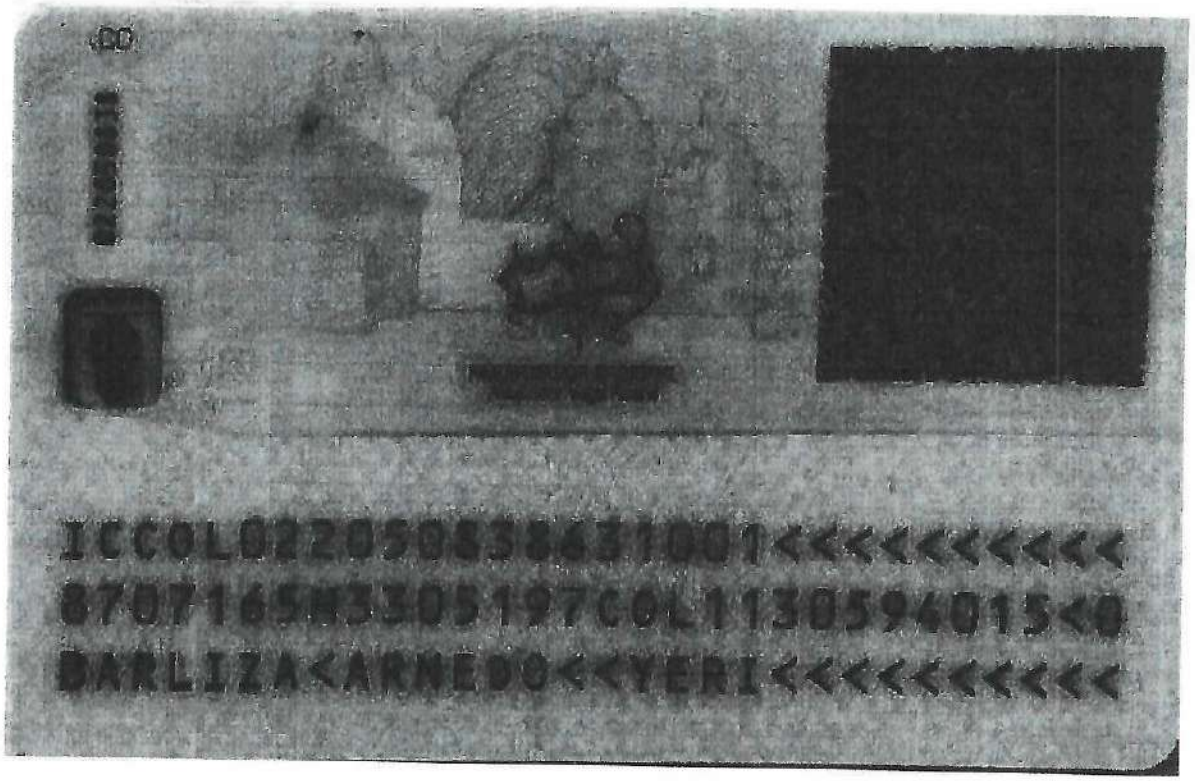
G.S
O+

Lugar de nacimiento
CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
28 JUL 2005, CALI

Firma

Fecha de expiración
19 MAYO 2033



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14737965351

(415)7707212489984(8020) 000001473796535 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1130594015	1	Impuestos y Aduanes de Santa Marta 19	

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 13	1130594015	2005/07/28

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Valle del Cauca 76	Cali 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARLIZA	ARNEDO	YERI	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Santa Marta 001

41. Dirección principal: CL 46 65 06 LT 1 TO 25 AP 201 UR PARQUE DE BOLIVAE III

42. Correo electrónico: yebara_26@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3174302251	3105999891

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	2016/02/08						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

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 1.6.1.2.8 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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF 15-02-2024 09:47:00PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1130594015		BARLIZA ARNEDO YERI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 46B#65-06	SANTA MARTA-MAGDALENA	3174302251	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	41193432	9467416575	I	2024/06/07	2024/05/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	1130594015	BARLIZA YERI		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total	Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130594015		BARLIZA ARNEDO YERI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 46B#65-06	SANTA MARTA-MAGDALENA	3174302251	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	41193432	9467416575	I	2024/06/07	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
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	860,011,153	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 360

Proveedor	LILIANA PATIÑO VALENCIA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	36.450.939-1	**Teléfono**	(57) 3104400034 - Ext. 000		
Dirección	MZN 1 CASA 6 URB SIMON BOLIVAR	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: f9a48355df8b88d51a9b89b50a986d2404d47544d959da096bf56d7738c0f498163275189f62b6f42c055f863f621f5d

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

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

LILIANA PATIÑO VALENCIA
C.C. 36.450.939


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 36.450.939
PATIÑO VALENCIA
APELLIDOS
LILIANA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
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
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-2103100-00159203-F-0036450939-20090612
0012456595A 1
23218040

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

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	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	36450939	1995,10,08

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
PATIÑO	VALENCIA	LILIANA	

35. 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: MZ 1 CASA 6 758 BRR SIMON BOLIVAR

42. Correo electrónico: lilianapava24@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 - 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 le DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PATIÑO VALENCIA LILIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

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	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:	**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 361

Proveedor	ANDREA CAROLINA MENDOZA CANTILLO				
Nit	1.140.855.267-8	**Teléfono**	(57) 3004668925 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	CALLE 24B CARRERA 15 # 35	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 259b7948c90642c77bd4557c76c637a43e5c8ecde7ebabe687f16c882ce70ff1dafab0fedd9971985b73a0e84a6fcbc1

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

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Andrea Mendoza C.

ANDREA CAROLINA MENDOZA CANTILLO
C.C. 1.140.855.267

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.140.855 267

Apellidos
MENDOZA CANTILLO

Nombres
ANDREA CAROLINA



Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
F

Fecha de nacimiento
28 SEPT 1992

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
FUNDACION (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
23 NOV 2010 BARRANQUILLA

Fecha de expiración
05 SEPT 2033

0511667213

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0316672436030O1<<<<<<<<<<
9209286F3309058COL1140855267<9
MENDOZA<CANTILLO<<ANDREA<CAROL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14972028513

(415)7707212489984(8020) 000001497202851 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 0 8 5 5 2 6 7	8	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	1140855267	2 0 1 0 1 1 2 3

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	CANTILLO	ANDREA	CAROLINA

35. 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 2 A 16 46 BRR PAZ DEL RIO

42. Correo electrónico: andreamendozac28@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 - 01 - 12 / 16 : 19: 37

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: MENDOZA CANTILLO ANDREA CAROLINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140855267		MENDOZA CANTILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A #16-46	FUNDACION-MAGDALENA	3004668925	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	671056814	9466392897	I	2024/06/19	2024/05/30	SCOTIABANK COLPATRIA	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	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/05/30 05:12 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 362

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
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	2024-06-25	--

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:
Pagos por cuentas bancarias $ 3,494,192.00

Total Bruto	3,494,192.00
Total a Pagar	3,494,192.00

Observaciones:
NOMINA MES JUNIO 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: b912701b276d9584c01474290729e34797b795da24cae03be110dc9ff557f093826d0bd3a98c63a3e98118af02fc9051

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 Junio.

Cordialmente,

ADRIAN ECHEVERRIA POLO
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

FIRMA





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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2101600-00246376-M-1083465532-20100727 0023075782A 1 32546932

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 14954871251

(415)7707212489984(8020) 000001495487125 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1083465532	5	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1083465532	2007,07,23

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Magdalena 47	Ciénaga 189

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ECHEVERRIA	POLO	ADRIAN	PAOLO MARCELO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Ciénaga 189

41. Dirección principal: CL 24 10 27 AP 1 BRR CORDOBA

42. Correo electrónico: adech_89@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3015365989	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2 3	51. Código	52. Número establecimientos
8412	2013,10,24	7220	2021,12,05			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 10 - 08 / 19 : 22: 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: ECHEVERRIA POLO ADRIAN PAOLO MARCELO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 06-03-2024 01:55:47PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083465532		ECHEVERRIA POLO ADRIAN PAOLO MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 24 10 27	CIENAGA-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	71892510	9467552520	I	2024/06/12	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 363

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YEAN FRANCO BELEÑO AREVALO				
Nit	1.082.992.531-4	**Teléfono**	(57) 3012407641 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 10 # 603	**Ciudad**	Santa Marta - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 655745d5c8b12949fabda104cb5f2b9b4717148044389Oa3b7638c9a0456f56915e0112e63e1395f15354cdefaca4df3

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

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

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



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 SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2100100-00441451-M-1082992531-20130618 0033492157A 1 39711263

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14625686345

(415)7707212489984(8020) 000001462568634 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 2 9 9 2 5 3 1	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 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 2 9 9 2 5 3 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BELEÑO	AREVALO	YEAN	FRANCO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 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	45. Teléfono 2
	4 2 3 6 3 3 0	3 0 1 2 4 0 7 6 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 1 6 1 2 1 2	8 2 9 9	2 0 1 6 1 2 1 2				2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOPAGOS s.a.

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	860903790	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 364

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	EVELIN GUARIN BEDOYA				
Nit	1.083.460.728-9	**Teléfono**	(57) 3205021013 - Ext. 000		
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: aeaf4fd3381ef04599af34aa34650bdf928d27a4a11a34d845dc1bf76d5fc025317be591128ef5bacad92f0e27a2315c

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 Junio.

Cordialmente,

Evelyn Guarin

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 Guarin Bedoya
FIRMA





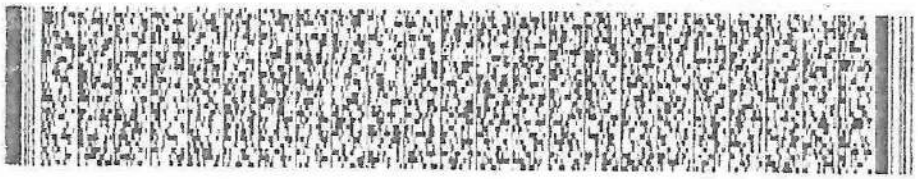
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1987
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-AGO-2006 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2101600-43155796-F-1083460728-20061228 0169506361P 02 213563261

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14808068349

(415)7707212489984(8020) 000001480806834 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 3 4 6 0 7 2 8	9	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 iliquida	2	Cédula de Ciudadanía	1 3	1083460728	2 0 0 6 0 8 0 3

Lugar de expedición	28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1	6 9	Magdalena	4 7	Ciénaga	1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUARIN	BEDOYA	EVELIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1	6 9 Magdalena	4 7	Ciénaga	1 8 9

41. Dirección principal: CL 14 3 35

42. Correo electrónico: eveguabe0220@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Fecha generación documento PDF: 13-02-2024 05:37:52PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083460728		GUARIN BEDOYA EVELIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 5-29	CIENAGA-MAGDALENA	4240105	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	668583358	9467501987	I	2024/06/11	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 COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	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

2024/05/29 01:01 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 365

Proveedor	ANGELICA ACOSTA RADA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.094.267.402-7	**Teléfono**	(57) 3116021804 - Ext. 000		
Dirección	CARRERA 35# 84-41	**Ciudad**	Barranquilla - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: b624def324d4aaef9d1e0a3dbbf23b885dcd69423b95df6d6b4ad8650f22f5c9593c1e307700281bb290c9f39258b2f6

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

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 Junio.

Cordialmente,

Angelica Acosta

ANGELICA ACOSTA RADA
C.C. 1.094.267.402



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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14747005360

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1094267402	7	Impuestos de Barranquilla 2	

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	1094267402	2009/10/14

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACOSTA	RADA	ANGELICA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CARRERA 35 N 84 41

42. Correo electrónico: angelikacosta2624@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3177360318	3116021804

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
8692	2016/01/23						2229	

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

Fecha generación documento PDF: 24-01-2022 12:51:02PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094267402		ACOSTA RADA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 36 D # 100 - 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	667315507	9467245706	I	2024/06/05	2024/05/29	BANCOLOMBIA	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/05/28 07:05 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 366

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	WENDY PAOLA PEREZ CAMPO				
Nit	1.083.568.701-6	**Teléfono**	(57) 3007782202 - Ext. 000		
Dirección	CRA 6 # 8-27	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 4ec7ed03672b1d5d5cbba28408349b54dd1fbc3607a712f14fad45bf1ebe0b44e9eb38ba1204421ecb221c25ce7e44b7

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.148-8

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

WENDY PAOLA PEREZ CAMPO
C.C. 1.083.568.701

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.083.568.701**

PEREZ CAMPO

APELLIDOS

WENDY PAOLA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAR-1993**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

12-MAY-2011 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2101600-00011744-F-1083568701-20170609 0006730246A 1 1324435840

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14583312619

(415)7707212489984(8020) 000001458331261 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1083568701	6	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	19	

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 13	1083568701	2011 05 12

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Ciénaga 189

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	CAMPO	WENDY	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Ciénaga 189

41. Dirección principal: CL 9 5 18 BRR KENEDY

42. Correo electrónico: wppc2014@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3046067454	

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
7490	2015 06 19							

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 49																									

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 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 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083568701		PEREZ CAMPO WENDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 # 6-26	CIENAGA-MAGDALENA	3007782202	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	675935681	9468122231	1	2024/06/05	2024/06/04	NEQUI	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	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/06/01 09:00 AM

Powered by CamScanner



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 367

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
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	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: b8586c165952a723f1d65be15ed0b4ff151803a92abacabfeb3dee5c0796270d66aaec84853b7b8fb1c3367e8e0ada8e

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

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

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

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 ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 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: Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 13: 1 9

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 8 4 3 8 3 2 1	2 0 0 7 0 3 0 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Nechí 4 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PADILLA	MEJIA	NADIA	VANNESA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Zona Bananera 9 8 0

41. Dirección principal: CL 6 3 89 BRR EL PORVENIR CORR VARELA

42. Correo electrónico: navapaime3@hotmail.com

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 5 | 61. Fecha: 2024- 01 -16 / 11 : 45: 43

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: YASQUEZ BERMUDEZ ARNOVIS WILSON

985. Cargo: Analista III

Fecha generación documento PDF: 16-01-2024 11:45:43AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1038438321		PADILLA MEJIA NADIA VANNESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6# 3-79 varela	ZONA BANANERA-MAGDALENA	4240703	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	1000000472	9467978528	1	2024/05/06	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
COLFONDOS	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	EPS002	800,130,907	4		$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$380,500	$0	$0	$380,500

2024/05/29 04:35 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 368

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
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	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 3d1bbb7e0408ee34f681ca21da52f4d9cd1c8aade5bacc92385b9ec51f6ab6ff85ad224b487efbc9587a9dbd9790e084

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

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

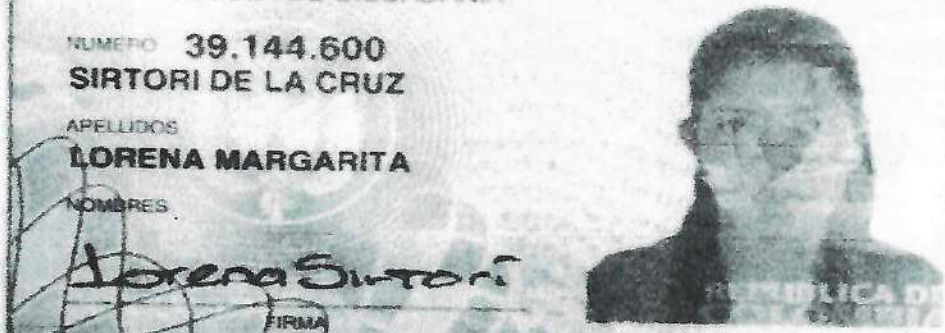
Cordialmente,

Lorena Sirtori D.t.

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



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 **00327**87139A 1 39710600

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	14. Buzón electrónico
3 9 1 4 4 6 0 0	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	39144600	2013-01-09

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SIRTORI	DE LA CRUZ	LORENA	MARGARITA

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41. Dirección principal: CL 23 17 04 BRR OBRERO

42. Correo electrónico: lorenasd78@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2013-08-21	8 6 9 2	2014-02-01		8 5 1 1		5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

9 - 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: 2024-02-07 / 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:

984. Nombre: SIRTORI DE LA CRUZ LORENA MARGARITA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 07-02-2024 11:29:17AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39144600		SIRTORI DE LA CRUZ LORENA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 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	673498144	9467240450	I	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	860,002,183	9	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

2024/05/31 11:43 AM



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 369

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LEYDI ASTRID BARRANCO PATIÑO				
Nit	26.761.760-9	**Teléfono**	(57) 3014022928 - Ext. 000		
Dirección	KRA 9A-NO 14B - EL CARMEN	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 721b35cf93ae9858bec0f9ba00d678fab08125b7390916701be0a0dc0db7a26504f149ef0add1fba581040b5918588ac

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

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Leidy Barranco P.

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2103100-70080619-F-0026761760-20000505 0405200126H 01 085391555

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	14. Buzón electrónico
2 6 7 6 1 7 6 0	9	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	26761760	1 9 9 9 1 0 2 8

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
BARRANCO	PATIÑO	LEYDI	ASTRID

35. 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: CR 9 A 14 B 48 BRR EL CARMEN

42. Correo electrónico: leidybarrancopatino@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 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

Fecha generación documento PDF: 16-01-2024 04:48:31PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26761760		BARRANCO PATIÑO LEYDI ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9A NO 14B-48	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	670403488	9467823216	I	2024/06/18	2024/05/30	BANCOLOMBIA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES		PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
I	CC 26761760	BARRANCO LEYDI		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$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 PATIÑO LEYDI ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9A NO 14B-48	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	670403488	9467823216	I	2024/06/18	2024/05/30	BANCOLOMBIA	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
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	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) 3002479651
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 370

Proveedor	GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	32.299.864-7	**Teléfono**	(57) 3205860817 - Ext. 000		
Dirección	CRA 7 # 9 - 55	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: f99ca4869929e92b7fa258d85873d7474c9eb25fc024058f27d58ce6f5f5974f91f4c546ca249e3fba96bec0d438ac36

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

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ
C.C 32.299.864

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO
32.299.864
MARTINEZ PERTUZ

APELLIDOS
GISELLY MARIA

NOMBRES

Giselly Martinez P.
FIRMA





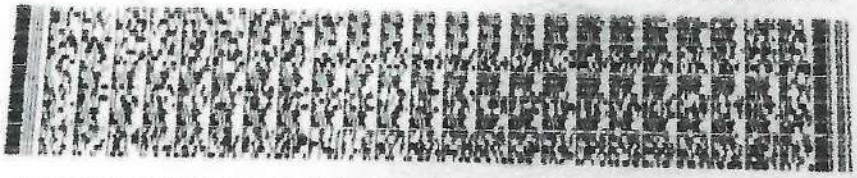
FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1985
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-JUN-2003 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



R 2103100-01270425 F 0032299864 20211202 0077936384A 2 8503314461

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1 Consecutivo 0 2 Actualización

4 Número de formulario 14091792931

5 Número de Identificación Tributaria (NIT) 3229886 | 4 7 DV

12 Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta

13 Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

22 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

23 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26 Número de identificación: 32293864

27 Fecha expedición: 2 0 0 3 0 6 1 2

Lugar de expedición: COLOMBIA

28 País: 1 6 9

29 Departamento: Antioquia 0 5

30 Ciudad/Municipio: Envigado 2 6 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 9 8

41 Dirección principal: CR 7 9 55 BRR CENTRO

42 Correo electrónico: Giselymp1105@gmail.com

43 Código postal

44 Teléfono 1: 3 2 0 5 8 6 0 6 1 7

45 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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- Obligación 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 ☒

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 a 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 PERTUZ GISELLY MARIA

985 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-02-2024 11:15:23AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32299864
NOMBRE Ó 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 MORA:	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	CÓDIGO	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) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 371

Proveedor	KELIS YOHANA CASTILLO DE AVILA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	39.461.299-4	**Teléfono**	(57) 3017812086 - Ext. 000		
Dirección	Calle7carrera 6-44 - SANTA ROSA	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidoras 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: f83754c6bde9fa2e3b197fe10916a34775e9b5644138673c404a4c2a47bb263a30194322f5e141401e6ff02991c590c3

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

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Kelis Castillo

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
APELLIDOS

KELIS YOHANA
NOMBRES





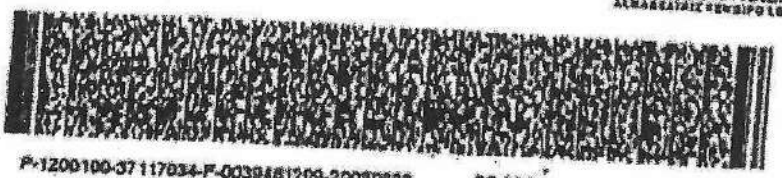
FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1983
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-FEB-2003 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-1200100-37117034-F-0039461209-20030808 0240[illegible]2208 01 126265432

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14982136872

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 9 4 6 1 2 9 9 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 13. 1 9 | 14. Buzón electrónico

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	39461299	2 0 0 3 0 2 1 3

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTILLO	DE AVILA	KELIS	YOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sig.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	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	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 8 1 2 0 8 6	3 0 1 7 1 4 0 4 9 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

64. Código

Exportadores

65. Forma | 66. Tipo | Servido 1 2 3 | 67. Modo | 68. 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: 2024-02-15 09:26:24

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 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:

664. Nombre: CASTILLO DE AVILA KELIS YOHANA

665. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-02-2024 09:26:42AM

DOCUMENTO PUBLICADO SIN VALIDEZ

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	33361299
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			KELIS JOHANA CASTILLO DE AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CLL 7 NO. 6 - 127	TELÉFONO	3013030
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NUMERO PLANILLA		1109587581	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo	AÑO	2024
DIAS DE MORA		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN			[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES (ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, COR, VSP, VST, SLN, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP)	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 33361299	CASTILLO DE AVILA KELIS JOHANA	INDEPENDIENTE LEY 1955 PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO		231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11-ARL SURA	30	1.300.000	[illegible]	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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 372

Proveedor	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.450.373-1	**Teléfono**	(57) 3004366583 - Ext. 000		
Dirección	Trasv 30A # 6-60 - VILLA ESPERANZA	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: dd19486fce881399e56cacd2a1937c70e56c47e313d5570db9b8dc1fa1763010b047bb9d67c8f7a66128e206495171af

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

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

VERA JUDITH HERA HERNANDEZ
C.C 57.450.373

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

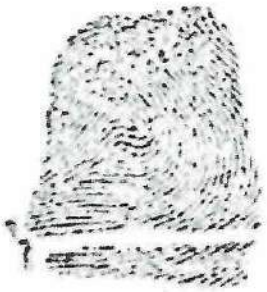
NÚMERO 57.450.373
HERA HERNANDEZ

APELLIDOS

VERA JUDITH

NOMBRES





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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ARACATACA-MAGDALENA

A 2100100101044 M 0574503732 09631 1 M

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14988867853

(415)7707212489984(8020) 000001498886785 3

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 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	57450373	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	45. Teléfono 2
	3 0 0 4 3 6 6 5 8 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

)- 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 - 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

Fecha generación documento PDF: 07-03-2024 12:34:40PM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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 373

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	SILVIA PATRICIA NAVARRO SALGADO				
Nit	1.143.236.504-4	**Teléfono**	(57) 3212124393 - Ext. 000		
Dirección	MZ 9 CASA 18 - SIMON BOLIVAR	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	--

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 JUNIO 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 18764087870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 00f72fa7300e21405f13ae91351bcb81c04d58ab615a1aebeeab09ddd8bbecd3dc6aefd35bf9afeaef367f5afd4d5336

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.148-8

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Silvia P. Navarro S.

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 P. 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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0300150-00159852-F-1143236504-20090621 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)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 2 3 6 5 0 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 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1143236504	2009/04/01

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NAVARRO	SALGADO	SILVIA	PATRICIA

35. 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: MZ 9 CA 18 URB SIMON BOLIVAR

42. Correo electrónico: Patricia21@hotmail.com.ar

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: NAVARRO SALGADO SILVIA PATRICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1143224004
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ELVIA PATRICIA NAVARRO SALGADO
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	MZ 9 CASA 18 E RN SIMON BOLIVAR	TELÉFONO	3213104
TIPO APORTANTE	03INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			45634066408	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/30	NUMERO AUTORIZACIÓN			95000141510

TOTAL APORTES A PENSION

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES										$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 162.000
SUBTOTALES													$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 162.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD EPP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EPP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-1	14-1 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.000	$ 13.000	$ 0	$ 0	$ 13.000
SUBTOTALES									$ 13.000	$ 0	$ 0	$ 13.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: No	IDENTIFICACIÓN	NOVEDAD	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ALTO RIESGO PENSIÓN	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1143224004	SALARIO BASICO SILVA PATRICIA	01 DEPENDIENTE	00 CONTRATO PRESTACIONAL	$ 1.300.000			NO														

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	IBC(COP)	IBC	PENSIÓN FSP COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	IBC(COP)	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	IBC(COP)	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC(COP)	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP/MINEDU TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.000	EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.000	$ 0	$ 162.000	14-1 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 13.000	$ 13.000				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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 374

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	EDALCY ESTHER ANDRADE AVENDAÑO				
Nit	57.447.944-4	**Teléfono**	(57) 3104236909 - Ext. 000	2024-06-25	–
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:
Pagos por cuentas bancarias $ 2,570,196.00

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

Observaciones:
NOMINA MES JUNIO 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: 96bfc095a8789619ac7fbe6394be34dec28ceb7a10ad89caa0c18dbb209f37b38781349113ed349244886b5f1e394035

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

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 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUN-1992 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00160563-F-0057447944-20090628 0012897032A 2 4730003452

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14988935627

(415)7702212489984480(8020)0000014988935627

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)	6 DV	12 Dirección seccional	14 Buzón electrónico
5 7 4 4 7 9 4 4	4	Impresión 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	Cedula de Ciudadania 1 3	57447944	1 9 9 2 0 6 1 9

Lugar de expedición	28 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundacion 2 8 8

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
ANDRADE	AVENDAÑO	EDALCY	ESTHER

35 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: CR 9 11 85

42 Correo electrónico: hidalcyandrade@gmail.com

43 Código postal	44 Teléfono 1	45 Teléfono 2
	3 1 0 4 2 3 6 9 0 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 - 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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y Acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964 Nombre: ANDRADE AVENDAÑO EDALCY ESTHER

965 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-03-2024 02:44:35PM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Somos Confianza

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57867864
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			EDALCY ESTHER ANDRADE AUENDAÑO
CÓDIGO MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CALLE 6 NO 7 38	TELÉFONO	4139882
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1109577191	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024-05-28	NUMERO AUTORIZACIÓN			577867864

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
23	23-01-PORVENIR	1	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES										$ 200.000	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR AJUSTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AJUSTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	EPS010-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.550	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.550	$ 0	$ 0	$ 162.550
SUBTOTALES													$ 162.550	$ 0	$ 0	$ 162.550

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.000	$ 13.000	$ 0	$ 0	$ 13.000
SUBTOTALES									$ 13.000	$ 0	$ 0	$ 13.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN: ADMIN	PENSIÓN: IBC	PENSIÓN: COTIZACIÓN	PENSIÓN: FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN: FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS DIFERENCIA	PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN: INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN: TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	SALUD: DIAS COT	SALUD: IBC	SALUD: COTIZACIÓN	SALUD: VALOR AJUSTES	SALUD: TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	ARP: DIAS COT	ARP: IBC	ARP: CENTRO DE TRABAJO	ARP: TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	PARAFISCALES CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
1	CC 57867864	EDALCY ESTHER ANDRADE AUENDAÑO	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000																		23-01-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.000	EPS010-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.550	$ 0	$ 162.550	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 13.000	$ 13.000	30	$ 1.300.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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 375

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	PETRA NUÑEZ OSORIO				
Nit	57.303.156-9	**Teléfono**	(57) 3205176637 - Ext. 000	2024-06-25	–
Dirección	MZ 20 CASA 11 - VILLA GLADIS	**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:
Pagos por cuentas bancarias $ 2,570,196.00

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

Observaciones:
NOMINA MES JUNIO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

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

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

CUDS: 049b7481ee815f489ebfb053ed34c5ff9addbf8d53b6db93ae8c6b7e7dd6c789cb0f2fc9353654fc42ba1a710f9e9c5e

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Petra Núñez O.

PETRA NUÑEZ OSORIO
C.C 57.303.156

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
57.303.156

NUÑEZ OSORIO

PETRA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1970
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-AGO-1988 PIVIJAY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2103100-51159091-F-0057303156-20070919 02066-07282N 02 222068442

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14987569845

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 7 3 0 3 1 5 6 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 13. 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: 57303156

27. Fecha expedición: 1 9 9 0 0 8 1 4

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 1 6 9

29. Departamento: 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 4 7

40. Ciudad/Municipio: 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		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2		51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 0 8 1 0 2 8						2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

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 - 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 1.6.1.2.5 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

Fecha generación documento PDF: 04-03-2024 10:35:35AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57303156
ÓN SOCIAL		PETRA NUNEZ OSORIO	
PIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
	MZ 20 CASA 11 URB VILLA GLADYS	TELEFONO	7777777
E	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otros trabajos de edición
SENTACIÓN	UNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	1109579273		TIPO DE PLANILLA				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	mayo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/05/30		NUMERO AUTORIZACIÓN				9998619299

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
								$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES							
																							PENSIÓN								SALUD					ARP								
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	LMA	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
MZ2 CRO TRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN		$ 1.300.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 57303156	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

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 376

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN				
Nit	57.449.006-1	**Teléfono**	(57) 3225036558 - Ext. 000		
Dirección	CARRERA 20 # 8- 58	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	--

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 JUNIO 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: 5023bd50a4f711e54aa76e216d8e9baad03e5373423647c7b2f5e8cc5749659c887198d8ade7f1b3c02cd2e2a38f2c1c

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

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 junio.

Cordialmente,

JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN
C.C. 57.449.006

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.449.006**

CUMPLIDO GAITAN

APELLIDOS

JENNY GREGORIA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-MAR-1974**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-MAY-1993 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2103100-00084883-F-0057449006-20081001 0003933162A 1 4730004576

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14894878857

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5744900061 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta: 19

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cedula de Ciudadania: 13	57449006	1993/05/21

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Magdalena: 47	Fundación: 288

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUMPLIDO	GAITAN	JENNY	GREGORIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA: 169	Magdalena: 47	Fundación: 288

41. Dirección principal: CR 20 8 58 BRR VEINTITRES DE FEBRERO

42. Correo electrónico: Jennycumplido28@hotmail.com

43. Código postal: 457

44. Teléfono 1: 3225036558

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	2014/01/31						2314	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención N.I.T

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: 2023-02-09 08:06:47

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

Fecha generación documento PDF: 13-03-2024 07:30:42AM

DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57449006		CUMPLIDO GAITAN JENNY GREGORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 20 N 8-58	FUNDACION-MAGDALENA	3225036558	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	87307187	9467268626	I	2024/06/05	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) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 377

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DUBETH DAYANA RODRIGUEZ AVENDAÑO				
Nit	57.105.631-7	**Teléfono**	(57) 3023981301 - Ext. 000		
Dirección	MZN 1 CASA 8	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: e94688262e73ce010e2d8722d818928f8f02100613ac44607126ea990114ca182a7578eca3da76770b48e72cac1cb897

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 junio.

Cordialmente,

Dubeth Rodriguez A

DUBETH DAYANA RODRIGUEZ AVENDAÑO
C.C. 57.105.631

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

57.105.631
RODRIGUEZ AVENDAÑO

DUBETH DAYANA



13-JUL-1981
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-JUN-2000 ARACATACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A 2102100-00250008-F-0057105631 20110414 0025800008A 1 32461743

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14280560614

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 7 1 0 5 6 3 1 — 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta — 19

14. Buzón electrónico:

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 1 0 5 6 3 1	2 0 0 0 0 6 2 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Aracataca 0 5 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	AVENDAÑO	DUBETH	DAYANA

35. 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: MZ 1 CA 8 BRR SIMON BOLIVAR

42. Correo electrónico:

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0 — 20- Obtención NIT

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 [X] NO [ ] — 60. No de Folios: 1 — 61. Fecha: 2022 - 01 - 25 / 22: 20: 40

La información suministrada a través de formulario único 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: ZAMBRANO CASTILLO JAIME DE JESUS
985. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 25-01-2022 10:20:40PM

DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57105631		RODRIGUEZ AVENDAÑO DUBETH DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 1 CASA 8 APTO 1 SIMON BOLIVAR	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	87602918	9467544621	I	2024/06/12	2024/05/31	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
PORVENIR	23030I	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
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/05/31 09:33 AM

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 378

Proveedor	SHIRLEY YOHANA ROMERO GARCIA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	36.452.535-9	**Teléfono**	(57) 3045611495 - Ext. 000		
Dirección	MZ 1 CASA 8	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: ca9448349b61bcbf438d4ff53b1ca8ae0d80f5ea5704201ed620093d6e0d9ed01491dd77159f7e1022eaf38363de59fd

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

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 junio.

Cordialmente,

SHIRLEY YOHANNA ROMERO GARCIA
C.C. 36.452.535


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 36.152.535
ROMERO GARCIA
APELLIDOS
SHIRLEY YOHANNA
NOMBRES
Shirley Romero G.
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1979
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-ABR-1997 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2102500-00080767-F-0036452535-20051008 0004111787A 1 4730022294

04

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14921799665

(415)7707212489984180201 000001492179966 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzon electronico
3 6 4 5 2 5 3 5	9	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 Ciudadania 1 3	36452535	1 9 9 7 0 4 1 6

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
ROMERO	GARCIA	SHIRLEY	YOHANNA

35. 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
MZ 1 CA 8 BRR SIMON BOLIVAR

42. Correo electrónico blacho33_@hotmail.com

43. Codigo postal	44. Telefono 1	45. Telefono 2
	3 0 4 5 6 1 1 4 9 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Unico 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 Unico 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 ROMERO GARCIA SHIRLEY YOHANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	36452535
ÓN SOCIAL			SHIRLEY YOHANNA ROMERO GARCIA
IPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
	MANZANA 1 CASA 8 SIMÓN BOLIVAR	TELÉFONO	4103352
TE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
ESENTACIÓN	ÚNICO		
IONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1109592539	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/31	NUMERO AUTORIZACIÓN			59086372652

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	INCAPACIDAD ITP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
								$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
ROMERO GARCIA SHIRLEY YOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	3945253[illegible]	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

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 379

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	FABIOLA BLANCO MENDOZA				
Nit	57.449.647-0	**Teléfono**	(57) 3166393369 - Ext. 000	2024-06-25	–
Dirección	CALLE 11 3 20-37	**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:
Pagos por cuentas bancarias $ 2,342,340.00

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

Observaciones:
NOMINA MES JUNIO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

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

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

CUDS: 886863c9b8c3648ade024d2658b4160b428aff3c1683e3aca1261f4a07cef5be0058dbc68dde1d80b5a51a116683d0b4

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 junio.

Cordialmente,

FABIOLA BLANCO MENDOZA
C.C. 57.449.647

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)	6. 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	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	57449647	1 9 9 4 0 6 2 0

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
BLANCO	MENDOZA	FABIOLA	

35. 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 11 20 37 BRR VEINTITRES DE FEBRERO

42. Correo electrónico: Blamefa32@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

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 - 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. 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: BLANCO MENDOZA FABIOLA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2024 08:07:53AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57449647		BLANCO MENDOZA FABIOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 NO 20-37	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	87131474	94677700504	I	2024/06/14	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

2024/05/30 09:46 AM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
57.449.647
NUMERO

BLANCO MENDOZA
APELLIDOS

FABIOLA
NOMBRES

FIRMA



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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2100100-43157291-F-0057449647-20070911 02032 07254A 05 229396370

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 380

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	NERYS YANETH PAYARES DE AGUAS				
Nit	57.403.377-9	**Teléfono**	(57) 3008095364 - Ext. 000		
Dirección	TRASV 28# 1A.75	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	-

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 JUNIO 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: 0e1c9bd69420e5e2ff0d688135c651f0861b1402da31fb6ec1a701bae734bbcb0ad2c09fca1cd8a27a49a8fac14b7d41

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

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 junio.

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00086261-F-0057403377-20091001 0003960390A 1 4730005496

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14747048578

(415)7707212489984(8020) 000001474704857 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 7 4 0 3 3 7 7	9	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 iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	57403377	1 9 8 5 1 0 3 0

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
PAYARES	AGUA	NERYS	YANETH

35. 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: TV 28 1 A 75 BRR BRISAS DEL RIO

42. Correo electrónico: nerys.31@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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: 2021 - 03 - 12 / 13 : 19: 06

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: PAYARES AGUA NERYS YANETH

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-04-2024 08:11:47AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57403377		PAYARES DE AGUA NERYS YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRAV 28 NO 1A -75	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	67436904	9466932223	I	2024/06/21	2024/05/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	57403377	PAYARES DE AGUA NERYS YANETH	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$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.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/06/01 06:17 AM

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 381

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JUDITH ROSA BERDUGO ARIZA				
Nit	57.403.814-6	**Teléfono**	(57) 3104754080 - Ext. 000		
Dirección	CARRERA 5 # 1-21	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 2192bdb0e1f9e1c9fb1aaafea19c1bb21c3d69a5ff83188b4fec67ca85b8e1832caf03358d3ac4a8450c96c0df31acdb

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

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Judith Berdugo A

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

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUL-1967**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G S RH	SEXO

11-FEB-1987 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00244537-F-0057403814-20100713 0022705720A 1 26543116

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987388858

(415)7707212489984(8020) 000001498738885 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 7 4 0 3 8 1 4	6	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	5 7 4 0 3 8 1 4	1 9 8 7 0 2 1 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
BERDUGO	ARIZA	JUDITH	ROSA

35. 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: CR 5 1 21 BRR CHIMILA

42. Correo electrónico: judithberdugo@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57403814
ÓN SOCIAL			JUDITH ROSA BERDUGO ARIZA
PIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
	CARRERA 57A 1 21 BARRIO EL CHIVILA	TELÉFONO	1111111
TE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
SENTACION	UNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1109352861	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/29	NUMERO AUTORIZACIÓN			29134522O

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
JUDIGO RIZA JUDITH OSA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 57403814	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

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 382

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARIA CAROLINA GOMEZ MARTINEZ				
Nit	1.004.276.378-9	**Teléfono**	(57) 3015845413 - Ext. 000		
Dirección	CARRERA 9A # 16-32	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: c12d52a77aa5b0496e68c948961b344f139b5c6c8dc4baaac9ba1ee82f84e14a903f0d6202fb9b72b0a07e4840d47e64

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

Fundación, 30 de Junio 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 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 junio.

Cordialmente,

María C. Gomez

MARIA CAROLINA GOMEZ MARTINEZ
C.C. 1.004.276.378

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.004.276.378**

GOMEZ MARTINEZ

APELLIDOS

MARIA CAROLINA

NOMBRES



FIRMA



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 SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14979818451

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:

IDENTIFICACION

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	1004276378	2015 06 22

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
GOMEZ	MARTINEZ	MARIA	CAROLINA

35 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 # 14 - 06 BRR HAWAI

42 Correo electrónico: mariacarolinagomezm21@gmail.com

43 Código postal: — 44 Teléfono 1: 3 0 1 5 8 5 5 4 1 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 3 0 7 1 8						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20 Obligación 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 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

994 Nombre: GOMEZ MARTINEZ MARIA CAROLINA

995 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-02-2024 09:00:48AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1004276378
ZON SOCIAL			MARIA CAROLINA GOMEZ MARTINEZ
IPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
NTE	CALLE 5 # 14 HAWAI	TELEFONO	3015085
SENTACION	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
	UNICO		NO
CONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1109579222	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/30	NUMERO AUTORIZACIÓN			9998814389

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
								$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
UNICO ARTINEZ ARIA AROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	100427637	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

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 383

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	EMILETH MARTINEZ ROPAIN				
Nit	36.454.593-5	**Teléfono**	(57) 3014239824 - Ext. 000		
Dirección	TRANSVERSAL 29# 5-48	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	--

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 JUNIO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

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

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

CUDS: d5765739bd55542b54770be400f7337cf1f934837a6bb4a71f578c9cf448488dd3d71a49eb1a2208e759fc4175038651

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

EMILETH MARTINEZ ROPAIN
C.C. 36.454.593





Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990360480

(415)7707212489984(8020) 000001499036048 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 4 5 4 5 9 3	5	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	36454593	1 9 9 8 0 8 0 3

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
MARTINEZ	ROPAIN	EMILETH	

35. 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: TV 29 5 A 48 BRR AEROPUERTO

42. Correo electrónico: emilethmr15@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	26454593
ÓN SOCIAL		EMILETH MARTINEZ ROPAIN	
IPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
	CALLE 4A NO 16 32	TELÉFONO	4130362
TE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	(INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
SENTACIÓN	UNICO		
IONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			1109576827	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9998824692

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201- PROTECCIÓN	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
								$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
ARTINEZ ROPAIN ILETH	03-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201- PROTECCIÓN	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 26854593	$ 13.600

PARAFISCALES DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

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 384

Proveedor	LIZETH JOHANA OROZCO BOLIVAR			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.452.753-4	**Teléfono**	(57) 3216930815 - Ext. 000	2024-06-25	--
Dirección	MZN 2 CASA 7 URB ALTO ARACATACA	**Ciudad**	Aracataca - Colombia		

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 JUNIO 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: a17ba129b68d609a0caff28d78ec5d2809bd133e094d52c5acb0fa5d5c3864a0077f4c406a231d5d7f2c89b02dbbf218

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

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 junio.

Cordialmente,

LIZETH JOHANA OROZCO BOLIVAR
C.C. 57.452.753



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 57.452.753

OROZCO BOLIVAR
APELLIDOS

LIZETH JOHANA
NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

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-2101000-01227055-F-0057452753-20210419 0074126037A 1 9915381742

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971615457

(415)7707212489984(8020) 000001497161545 7

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
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	57452753	1 9 9 9 0 3 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Aracataca 0 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
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

41. Dirección principal
MZ 2 CA 7 URB ALTO PRADO

42. Correo electrónico lijobo06@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57452753
ÓN SOCIAL		LIZETH JHOHANA OROZCO BOLIVAR	
RIO	ARACATACA	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
	URBANIZACION ALTO PRADO M 20 7	TELÉFONO	4140976
TE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de servicio de información n.c
SENTACIÓN	UNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		1743140663	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/05/31	NUMERO AUTORIZACIÓN		909628883

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-13	- ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
OMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE																					
																							ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
UZCO OVAR DTH HANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000	$ 57452753	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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 385

Proveedor	YADIRA ARDILA SEPULVEDA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.421.963-1	**Teléfono**	(57) 3043271025 - Ext. 000		
Dirección	CARRERA 2 # 9 - 52	**Ciudad**	Aracataca - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: e76302a373984f01c94b3973c628a7724189f81186033c65ef0e6b6d41d9a7f63628784f14e87481a185c7f5506e659e

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

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 junio.

Cordialmente,

YADIRA ARDILA SEPULVEDA
C.C. 57.421.963

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.421.963
ARDILA SEPULVEDA
APELLIDOS
YADIRA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1970
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-ABR-1989 ARACATACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2101000-00143589-F-0057421963-20081227 0008919768A 1 9923235114

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

7. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14972586722

(415)7707212489984(8020) 000014972586722 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 7 4 2 1 9 6 3	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	57421963	1 9 8 9 0 4 2 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Aracataca 0 5 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARDILA	SEPULVEDA	YADIRA	

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: CR 2 9 52 BRR CATAQUITA

42. Correo electrónico: yadiraardila19@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Numero establecimientos
8 5 1 3	2 0 0 6 1 2 1 9	7 4 9 0	2 0 0 6 1 2 1 9			2 3 1 3	

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

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 - 15 / 18 : 28: 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: ARDILA SEPULVEDA YADIRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO FIRMADO SIN CERTIFICADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57421963
ZON SOCIAL			YADIRA ARDILA SEPULVEDA
ORIO			MAGDALENA
	ARACATACA	DEPARTAMENTO	4130962
NTE	CARRERA 2 NO 9-52	TELÉFONO	HINDEPENDIENTE
A	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	Otras actividades profesionales, científicas y te
ESENTACIÓN	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	
	UNICO		NO
KONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1743597353	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO 2024
DIAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/30	NUMERO AUTORIZACIÓN	9998819361

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
								$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																							PENSIÓN							SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
[illegible] ADRIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000				NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 57421963	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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 386

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
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	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 2e688e905b099938dc08c76d37f844f50c126ec72623b471ca339af7646ccf890e85859f8664cd1c3f3a2933ab11fe51

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

Fundación, 30 de Junio 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 Junio.

Cordialmente,

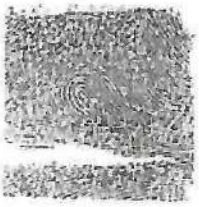
MARIA DE JESUS ECHEVERRIA POLO
C.C. 57.413.876

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.413.876
ECHEVERRIA POLO
APELLIDOS
MARIA DE JESUS
NOMBRES

María Echeverría
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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

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

Escaneado con CamScanne

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14954872620

(415)7707212489984(8020) 000001495487262 0

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)	6 DV	12 Dirección seccional	14 Buzón electrónico
1 0 8 3 5 5 8 7 5 0	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 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1083558750	2009/10/13

Lugar de expedición	28 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
BROCHERO	MENDOZA	ANA	KARINA

35 Razón social

36 Nombre comercial | 37 Sigla

UBICACIÓN

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41 Dirección principal: CL 30 18 A 79

42 Correo electrónico: Anika_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		Actividad secundaria		Otras actividades	Ocupación	
46 Código	47 Fecha inicio actividad	48 Código	49 Fecha inicio actividad	50 Código 1 2	51 Código	52 Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 1 / 0 5 / 2 8				5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53 Código: 2 0

20- Obtención N I T

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 - 10 - 06 / 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 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: BROCHERO MENDOZA ANA KARINA

985 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 13-02-2024 10:40:13AM

COPIA CONTROLADO
DOCUMENTO PUBLICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57413878
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	MES: mayo		
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**

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 387

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE				
Nit	36.454.254-3	**Teléfono**	(57) 3116239353 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 24A# 10-33	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 5899ef8efcc8e4eae70544cd2ad8668d529775213ce40126377cab3bfeb6aab9e8e594ae95a7e4f15821ecbefaba648e

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Dirlehey Carrillo

DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE
C.C. 36.454.254

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.454.254**

CARRILLO LAFAURIE

APELLIDOS

DIRLEHEY

NOMBRES

Dirlehey Carrillo Lafaurie.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-SEP-1979**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-MAR-1998 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 2103100-00184323-F-0036454254-20091009 0016979314A 2 4720003224

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14978758130

(415)7707212489984(8020) 000001497875813 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 4 5 4 2 5 4	3	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	36454254	1 9 9 8 0 3 2 6

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
CARRILLO	LAFAURIE	DIRLEHEY	

35. 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 24 A 10 33

42. Correo electrónico: carrilafaurie@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

Fecha generación documento PDF: 07-02-2024 10:07:55PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36454254		CARRILLO LAFAURIE DIRLEHEY	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	9467744643	I	2024/06/17	2024/05/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 36454254	CARRILLO DIRLEHEY	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

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 388

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CLAUDIA SANCHEZ POLO				
Nit	36.450.908-3	**Teléfono**	(57) 3023910921 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 6 CRA 33 - 06	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	-

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 JUNIO 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: f96a016fc53e0467048c9ac2be0c49c57cf91464ddbabe8bb4958b208acf6973ba6f1d97a65aea3960a8969f4cd93e1b

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.045.145-8

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

CLAUDIA SANCHEZ POLO
C.C. 36.450.908

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.450.908**
SANCHEZ POLO

APELLIDOS
CLAUDIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

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 ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2103100-00062601-F-0036450908-20080902 0002874288A 1 4720007679

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14834592603

(415)7707212489984(8020) 000001483459260 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 6 4 5 0 9 0 8 | 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: 36450908

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: SANCHEZ

32. Segundo apellido: POLO

33. Primer nombre: CLAUDIA

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 6 3 02 BRR BUENOS AIRES

42. Correo electrónico: c-claudia13@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 0 4 7 2 8 4 0 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

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: 2022 - 06 - 23 / 08 : 33: 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:

964. Nombre: SANCHEZ POLO CLAUDIA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-02-2024 09:38:51AM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	36450908
ZÓN SOCIAL			CLAUDIA SANCHEZ POLO
IPIO	ARACATACA	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
TE	CARRERA 3 N° 6 - 03	TELÉFONO	3204729
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
SENTACIÓN	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
	UNICO		
IONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1109588401	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/31	NUMERO AUTORIZACIÓN			999829617

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
								$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												CCF		SENA		ICBF		ESAP		M.NEDU	
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
ANCHEZ OLO LAUDIA	RIO DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 36450908	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

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 389

Proveedor	OMAIRA TERESA ALVEAR PABON			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	50.897.799-7	**Teléfono**	(57) 3145428380 - Ext. 000		
Dirección	Calle 23 # 15-05 CIENAGA	**Ciudad**	Monteria - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: f0b097da9463f2b1f462738f42cdb814f25923c1ef93f42785d7e6ebccdb0d0c7cc9c88bbd1afcf60e39f068da875e23

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Omaira Alvear Pabón

OMAIRA TERESA ALVEAR PABON
C.C 50.897.799

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 50.897.7[illegible]

ALVEAR PABON

APELLIDOS

OMAIRA TERESA

NOMBRES





FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 26-JUN-1972
MONTERIA
(CORDOBA)

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-SEP-1990 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



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)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 0 8 9 7 7 9 9	7	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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	50897799	1 9 9 0 0 9 0 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVEAR	PABON	OMAIRA	TERESA

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	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	45. Teléfono 2
	7 8 2 4 8 1 8	3 1 4 5 4 2 8 3 6 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 1 1 0 1 2 6	0 0 1 0	2 0 1 1 0 1 2 6	1 3 1 3	8 5 1 1	2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 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

Fecha generación documento PDF: 11-03-2024 01:06:00PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50897799		OMAIRA TERESA ALVEAR 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	9466300096	9466300096	I	2024/05/24	2024/05/31	BANCO DE BOGOTA	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	$208,000	$1,200	$0	$209,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$100	$0	$13,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$100	$0	$13,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
SALUD TOTAL	EPS002	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 390

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
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	2024-06-25	–

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 JUNIO 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 18764087870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5125b36f2e0d2408facfe92b97c4981b73d3bf0838daad17686ed7d0293cf557cd95892e57c75bbf4b56ca3f905c5aa9

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

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Yarledis Bayona.

YARLEDIS ESTER BAYONA CASTILLO
C.C 1.134.254.007


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.134.254.007
BAYONA CASTILLO


FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1986
FUNDACION
(MAGDALENA)
1.65
O+
F
28-AGO-2005 FUNDACION

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14990309541

5 Número de identificación Tributaria (NIT): 1 1 3 4 2 5 4 0 0 7 | 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: 1134254007

27 Fecha expedición: 2 0 0 5 0 8 2 6

Lugar de expedición: 28 País: COLOMBIA 1 6 9

29 Departamento: Magdalena 4 7

30 Ciudad/Municipio: Fundación 2 6 8

31 Primer apellido: BAYONA

32 Segundo apellido: CASTILLO

33 Primer nombre: YARLEDIS

34 Otros nombres: ESTER

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 6 8

41 Dirección principal: CORR SANTA ROSA

42 Correo electrónico: yarledisbayonac@gmail.com

43 Código postal:

44 Teléfono 1: 3 0 0 4 4 7 8 2 4 9

45 Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46 Código: 8 5 1 1 — 47 Fecha inicio actividad: 2 0 1 5 0 2 0 4

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:

Exportadores

55 Forma: — 56 Tipo: — Servicio 1: — 2: — 3:

57 Modo:

58 CIIU:

IMPORTANTE Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Unico 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 Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de contener imprecisiones 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 el formulario le informa al usuario los términos y exactitud la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964 Nombre: BAYONA CASTILLO YARLEDIS ESTER

965 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-03-2024 09:12:36 AM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1134254807
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YARLEDIS ESTER BAYONA CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	FUNDACION	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1109587691	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998827368

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1134254807	BAYONA CASTILLO YARLEDIS ESTER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
230301 - PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	211425400	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada

2024/06/01 8:46 AM USUARIO SOI: CC1016085195

Powered by CamScanner



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 391

Proveedor	YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.081.811.020-3	**Teléfono**	(57) 3204084555 - Ext. 000		
Dirección	DOÑA MARIA - VEREDA	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 4994310ef303fe711ea78f78f8150adb802d4d39f3374cfea503e53440d412425b43dc0bc7990fde7123f0c824326d18

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

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Yurianis Martinez

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 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-FEB-2010 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

0225

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Numero de formulario 14989679604

(415)7707212489984(8020) 000014989679604

6. Numero de Identificación Tributaria (NIT)	8. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 1 8 1 1 0 2 0	3	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Numero de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadania 1 3	1081811020	2 0 1 0 0 2 1 9

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundacion 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	CARRANZA	YURIANIS	ESTHER

35. Razon 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 1 CORR DOÑA MARIA

42. Correo electrónico Yuramartinezcarranza@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtencion NIT

Usuarios aduaneros

54. Codigo

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 - 09 / 14 : 08 : 37

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 CARRANZA YURIANIS ESTHER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 09-03-2024 02:07:28PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1081811020
ÓN SOCIAL			YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA
IPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
	CLL PRINCIPAL VILLA MARIA	TELÉFONO	7777777
TE	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo por
SENTACIÓN	UNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1109576479	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/29	NUMERO AUTORIZACIÓN			998811129

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR		1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE			NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
NUEVA EPS CM		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE			NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES									
																												PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
OMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
ARTINEZ IRANZA RANIS TIMER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000				NO																	230301 - PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000	1081811020	$ 6.800		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 377.300

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 392

Proveedor	ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.081.826.587-2	**Teléfono**	(57) 3005785481 - Ext. 000		
Dirección	CRA 21 # 11-47 - 23 DE FEB	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 47afdbeae041008c73814855bc4dcd08d240958d0592445d654bab9c0c23bb43386b6a89432500eb31d7e89c9f5d8be8

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

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Angy Padilla Ramirez

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 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-OCT-2014 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2103100-0070574-F-1081826587-20150514 0044148363A 1 41639229

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14989657694

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 1081826587 | 6 DV: 2 | 9 Dirección seccional: | 10 Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2	25 Tipo de documento: CEDULA DE CIUDADANIA 1 3	26 Número de identificación: 1081826587	27 Fecha expedición: 2 0 1 4 1 0 1 0
28 Lugar de expedición: COLOMBIA	29 País: 1 6 9	30 Departamento: Magdalena 4 7	31 Ciudad/Municipio: Fundación 2 8 8
32 Primer apellido: PADILLA	33 Segundo apellido: RAMIREZ	34 Primer nombre: ANGY	35 Otros nombres: PATRICIA
36 Razón social:			
38 Nombre comercial:		39 Sigla:	

UBICACION

40 País: COLOMBIA 1 6 9	41 Departamento: Magdalena 4 7	42 Ciudad/Municipio: Fundación 2 8 8

43 Dirección principal: CR 21 11 47 BRR VEINTITRES DE FEBRERO

44 Correo electrónico: angypadilla@gmail.com

45 Código postal: | 46 Teléfono 1: 3 0 0 5 7 8 5 4 8 1 | 47 Teléfono 2: 3 1 7 5 7 6 5 8 7 0

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
48 Código: 8 5 9 2	49 Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 8 1 6	48 Código:	49 Fecha inicio actividad:	50 Código 1:	2:	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																									

55 Observación:

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

65 Forma	66 Tipo	Otros	1	2	3
		67 Modo			
		68 CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

69 Firma: SI [ ] NO [ ] | 70 No. de Folios: | 71 Fecha:

La información suministrada a través del Formulario Único de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz. En caso de consignar información en alguno de los datos suministrados se sancionará de conformidad a las normas tributarias aduaneras y cambiarias vigentes. (según el caso: Parágrafo del Artículo 15 y 26 del Decreto 1165 de 2016). De igual manera, el firmante se obliga a informar a esta entidad y actualizar cualquier cambio en el diligenciamiento de datos en RUT de 2016.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

72 Nombre:

73 Cargo:

Fecha generación del archivo PDF: 26/07/2016 11:11:09AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081826587		PADILLA RAMIREZ ANGY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12NO 6 b 80	FUNDACION-MAGDALENA	6666666	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	672595816	9468049006	I	2024/06/24	2024/05/31	BANCOLOMBIA	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	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/05/30 11:43 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 393

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
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	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 14381dd4065600a0efdc3b48f997ad3164e480aa8a83f7926706028f7d7efbd8e8665c0f6ad6ae80d4c036b7e828dbad

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Estefany Salgado Teran

ESTEFANY CAROLINA SALGADO TERAN
C.C 1.081.785.773

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.081.785.773

Apellidos
SALGADO TERAN

Nombres
ESTEFANY CAROLINA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.64	F

Fecha de nacimiento — G.S.
25 ENE 2000 O-

Lugar de nacimiento
FUNDACION (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
30 ENE 2018 FUNDACION

Fecha de expiración
09 JUN 2033

.00

0248954648

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0248954648210 31<<<<<<<<<<<
0001258F3306091COL1081785773<8
SALGADO<TERAN<<ESTEFANY<CAROLI

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 02 Actualización

4 Numero de formulario: 14973130919

(415)7707212489984(8020) 000001497313091 9

5 Numero de Identificación Tributaria (NIT)	6 DV	12 Dirección seccional	14 Buzón electrónico
1081785773	9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19	

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de identificación	27 Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadania 13	1081785773	2018 01 30

Lugar de expedición / 28 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Fundación 288

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
SALGADO	TERAN	ESTEFANY	CAROLINA

35 Razón social

36 Nombre comercial	37 Sigla
COMIDAS RAPIDAS LA ESTRELLA	

UBICACIÓN

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Zona Bananera 980

41 Dirección principal: CORR GUACAMAYAL SEC PLAZA CENTRO

42 Correo electrónico: marianasalgadoteran@gmail.com

43 Código postal	44 Teléfono 1	45 Teléfono 2
	3176438542	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46 Código	47 Fecha inicio actividad	48 Código	49 Fecha inicio actividad	50 Código 1	2	51 Código	52 Número establecimientos
8511	2023 01 31	8299	2023 11 01			1314	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55 Forma | 56 Tipo | Servicio 1 2 3

57 Modo

58 CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] 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 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: SALGADO TERAN ESTEFANY CAROLINA

985 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-01-2024 05:55:36PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1081785773
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ESTEFANY CROLINA SALGADO TERAN
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	MZ L CALLE 21 # 25 - 61	TELÉFONO	4371033
TIPO APORTANTE	024-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Gobierno el por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1169579419	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo	AÑO 2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/31	NUMERO AUTORIZACIÓN			998825727

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD E.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:				$ 0				$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO NO OBLIGADO	EXONERADO APORTES TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	PENSIÓN						SALUD						ARP																															
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1081785773	SALGADO TERAN ESTEFANY CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD E.S	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$1081785773	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

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 394

Proveedor	SIXTA MERCEDES DURAN ACOSTA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	49.721.080-1	**Teléfono**	(57) 3206935992 - Ext. 000		
Dirección	YTV 29 No 6B - 27 - 15 DE DICIEMBRE	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: c3fa15e349cfe497211eaf42948fefc6537583a8dcd5b641d49c4781b132dd65a000c1be8dbb96f1e636ef0c357660bc

Fundación, 27 de junio 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:

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 junio.

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

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1200100-37102152-F-0049721080-20020514 00572 02130B 01 109130523

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14990521479

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 9 7 2 1 0 8 0 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9

14. Buzón electrónico

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	49721080	2001 12 03

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DURAN	ACOSTA	SIXTA	MERCEDES

35. 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 12 17 36

42. Correo electrónico: canoprieto@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 4 0 6 0 6	7 4 9 0	2 0 1 4 0 6 0 6				1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

Fecha generación documento PDF: 12 03 2024 03:22:01PM

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	99726585
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DIGITO DE VERIFICACIÓN	4
CIUDAD/MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
TIPO APORTANTE		CLASE APORTANTE	4 INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXCLUIDO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		31005504612	TIPO DE PLANILLA				E INDEPENDIENTES
PERIODO LIQUIDACIÓN APORTES	MES	MES AÑO	AÑO	PERIODO DE PAGO APORTES SALUD	MES	MES AÑO	2020
DÍAS DE MORA		0					
FECHA PAGO		2020/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN			321582806

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADO	EMPLEADOR	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	SKANDIA	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AFRES	COTIZACIÓN	VALOR AFRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.000	$ 0	$ 0	$ 142.000
SUBTOTALES				$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.000	$ 0	$ 0	$ 142.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	ESTIMADO	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	ARL SURA	1		$ 0		$ 0		$ 6.000	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 6.000
SUBTOTALES				$ 0		$ 0		$ 6.000	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 6.000

DATOS DEL COTIZANTE

No.	TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ACTIVIDAD ECONÓMICA
1	CC	99726585	DEPENDIENTE		$ 1.300.000				0

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COD	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	PENSIÓN								SALUD								ARP				PARAFISCALES					
	APTE	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	APTE	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AFRES	TOTAL APORTE	APTE %	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	APTE	CCF		SENA		ICBF		ESAP-ESE	
																			TOTAL APORTE	MORA	TOTAL APORTE	MORA	TOTAL APORTE	MORA	TOTAL APORTE	MORA
	AFP	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	EPS	$ 1.300.000	$ 142.000	$ 0	$ 142.000	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 6.000	$ 6.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Powered by CamScanner

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 395

Proveedor	BENILDA VALENCIA CANTILLO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	108.444.223-3	**Teléfono**	(57) 3172550945 - Ext. 000	2024-06-25	--
Dirección	MZ 3 CASA 3	**Ciudad**	Aracataca - 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:
Pagos por cuentas bancarias $ 2,300,116.00

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

Observaciones:
NOMINA MES JUNIO 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: 37257aeccab86706b1cb44cf04f52cd0d50e8a1604b5c1f4cf747b71407ed5accdcf1c7e9c7d8a1a447512eee6a1e9c6

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Benilda Valencia cantillo

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 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-JUL-2012 ARACATACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2101000-01098888-F-1084744223-20190917 0067709906G 2 53316138

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14987334085

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 — 1 9

15 Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de Identificación	27 Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 4 7 4 4 2 2 3	2 0 1 2 0 7 2 5

28 Lugar de expedición	28 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Aracataca 0 5 3

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
VALENCIA	CANTILLO	BENILDA	

35 Razón social:

36 Nombre comercial: | 37 Sigla:

UBICACION

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	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:

CLASIFICACION

Actividad económica

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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984 Nombre: VALENCIA CANTILLO BENILDA

985 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-03-2024 04:57:48PM

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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

Planilla Pagada

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 396

Proveedor	YAJAIRA DEL CARMEN BENAVIDES MERIÑO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.450.901-9	**Teléfono**	(57) 3014330234 - Ext. 000		
Dirección	DIAGONAL 6 B 28-38	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: f732f2784e3ae64670e69ca3d5d4b7be230d268972e05535b748f0b6077b8a6c8e24b3875adfcade1a643b53dc90c829

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

YAJAIRA DEL CARMEN BENAVIDES MERIÑO
C.C. 57.450.901


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.450.901
BENAVIDES MERIÑO

APELLIDOS
YAJAIRA DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA


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
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2103100-00065781-F-0057450901-20080905 0003023910A 1 4730006716

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14686000541

(415)7707212489984(8020) 000001468600054 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 7 4 5 0 9 0 1	9	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	57450901	1 9 9 5 0 4 2 7

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
BENAVIDES	MERVO	YAJAIRA	DEL CARMEN

35. 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: DG 6 B 28 38 BRR CIUDAD JARDIN

42. Correo electrónico: rosacordoba13@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0 — 20- Obtención NIT

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: 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. El uso de información inexacta en alguno de los datos suministrados se sancionará con 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: CALERO NORIEGA MARTINA MERCEDES
985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF 09-03-2024 11:20:

DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en linea

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 57450901		BENAVIDES MERINO YAJAIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG AB NO 28 38 CIUDAD JARDIN	FUNDACION-MAGDALENA	4131020	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	87615660	9467240396	I	2024/06/05	2024/05/31	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

2024/05/31 09:35 AM

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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 397

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO				
Nit	57.400.785-7	**Teléfono**	(57) 3153352029 - Ext. 000		
Dirección	TRANSV 31B 5D-48	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	--

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 JUNIO 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: 9e0abf0653da10fc17d6247904bc89b7361173752a62d148729cdd5d3dbd78f2fb8cd6fb2be956d524c54b6da5444ce4

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

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 junio.

Cordialmente,

Ibeth Callejas

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00110861-F-0057400785-20081024 0004799635A 1 4720000375

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14921810819

(415)7707212489984(8020) 000001492181081 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 7 4 0 0 7 8 5	7	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	57400785	

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
CALLEJAS	BOLAÑO	IBETH	CECILIA

35. 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: TV 31 B 5 D 48 BRR LAS PALMAS

42. Correo electrónico: lbethcallejas@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57400785		CALLEJAS BOLAÑO IBETH CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRAV 31B NO 5D-48 LAS PALMAS	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	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	88122228	9466566215	I	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)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
COLPATRIA ARP	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

2024/05/31 04:15 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 398

Proveedor	EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL				
Nit	57.447.153-5	**Teléfono**	(57) 3043271348 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	CARRERA 17 # 9-32	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 54265db572fa333ddbd3e7e65626709721b72344cb84658fc313d852f9ff2ce138e1449bed4ea51ec79df0d53416400c

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

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 junio.

Cordialmente,

Emerita Troncoso

EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL
C.C. 57.447.153


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
5/ 447.153
FRONCOSO VIDAL
ERENITA BEATRIZ


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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14947376734

(415)7707212489984(8020) 000001494737673 4

5 Numero de Identificación Tributaria (NIT)	6 DV	12 Direccion seccional	14 Buzón electrónico
5 7 4 4 7 1 5 3	5	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26. Numero de Identificacion	27 Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 7 4 4 7 1 5 3	1 9 9 1 0 2 1 8

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
TRONCOSO	VIDAL	EMERITA	BEATRIZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
EMERITA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Direccion principal: CR 17 9 32 BRR PORVENIR

42. Correo electronico: troncosoemerita210@gmail com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

Fecha generación documento PDF 19-04-2024 01:52:59PM

DOCUMENTO SIN COSTO

Digitalizado con CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57447153		TRONCOSO VIDAL EMERITA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 17 NO 9 32 PORVENIR	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	87512287	9467745794	1	2024/06/17	2024/05/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificacion	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC 57447153	TRONCOSO EMERITA		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57447153		TRONCOSO VIDAL EMERITA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 17 NO 9 32 PORVENIR	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	87512287	9467745794	1	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
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

Powered by CamScanner



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 399

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ROSIBEL BEATRIZ PEREA CASTRO				
Nit	57.447.737-6	Teléfono	(57) 3108998131 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 2 # 16-15	Ciudad	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

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

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

CUDS: 14957725bd6f02320d8f8d903b216ee46c6b38ddf474341b6d7d4a7f593be508f6eb80448b20f0a58afb04e41ee8aa76

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No 005

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 junio.

Cordialmente,

ROSIBEL BEATRIZ PEREA CASTRO
C.C. 57.447.737

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.447.737**
PEREA CASTRO

APELLIDOS
ROSIBEL BEATRIZ

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

1.50	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-MAR-1992 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00084762-F-0057447737-20080930 0003924317A 1 4720003516

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14835606607

(415)7707212489984(8020) 000001403560660 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
57447737	6	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	19	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	57447737	1992/03/09

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Magdalena 47	Fundación 288

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREA	CASTRO	ROSIBEL	BEATRIZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Fundación 288

41. Dirección principal: CL 2 16 15 BRR PAZ DEL RIO

42. Correo electrónico: rosibelperea33@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3108998131	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	2006/06/01						

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: 49																									

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

Fecha generación documento PDF: 09-03-2024 05:47:02PM

DOCUMENTO CERTIFICADO POR SIPAD

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57447737		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	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	26574734	9467618601	I	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	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

2024/05/31 01:16 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 400

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
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	2024-06-25	--

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 JUNIO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efecturadas 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: 51730f59388780bd2606a573f86d0d5e649a2aa25b5239e5ada9af61b9fbca63dc2e33b68c3325877ee8d4a9fcae4f37

TAIMY KARINA GUTIERREZ MACHADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.081.788.410**

GUTIERREZ MACHADO
APELLIDOS

TAIMY KARINA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-NOV-1986**
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-ENE-2005 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2103100-51134611-F-1081788410-20050221 0043905052N 02 176280952

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141002764950

(415)7707212489984(8020) 000014100276495 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 1 7 8 8 4 1 0	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 iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1081788410	2 0 0 5 0 1 1 3

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
GUTIERREZ	MACHADO	TAIMY	KARINA

35. 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 7 18 64 BRR VEINTITRES DE FEBRERO

42. Correo electrónico: taimi2212@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

Fecha generación documento PDF: 26-03-2024 03:29:41PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1081785410
ZON SOCIAL		TAIMY KARINA GUTIERREZ MACHADO	
CIPIO		MAGDALENA	
	FUNDACION	DEPARTAMENTO	3126273156
NTE	CL 7 16 64 LA BANCA FERROCARIL	TELÉFONO	
A	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
ESENTACIÓN	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades regulatoras y facilitadoras de la act
	UNICO		
XONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1109565818	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo	AÑO 2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/31	NUMERO AUTORIZACIÓN			5595075622

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
								$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
TAIMY KARINA GUTIERREZ MACHADO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	108178841	$ 6.800	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

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 401

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CIRLIS ISABEL LOPEZ OROZCO				
Nit	57.450.011-9	**Teléfono**	(57) 3014874488 - Ext. 000		
Dirección	mzn 1 casa 8 urb prado	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 453f5f4784f24bb6c6bd5f791e4ccf8d00d1b046c06e5eaa8311ec830b2f5455283776 3ffffce783d61da410a247a196

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Cirlis Lopez O

CIRLIS ISABEL LOPEZ OROZCO
C.C. 57.450.011

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.450.011

LOPEZ OROZCO

APELLIDOS

CIRLIS ISABEL

NOMBRES

FIRMA



13-ABR-1971

FECHA DE NACIMIENTO

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-1994 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2100100-00045481-F-0057450011-20080612 00020 A 1 4720001051

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14990117157

(415)7707212481984(8020) 000001499011715 7

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 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	5 7 4 5 0 0 1 1	1 9 9 4 0 6 3 0

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
LOPEZ	OROZCO	CIRLIS	ISABEL

35 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: MZ 1 CA 8 URB EL PRADO

42 Correo electrónico: cirlishernandez@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46 Código	47 Fecha inicio actividad	48 Código	49 Fecha inicio actividad	50 Código 1	2	51 Código	52 Número establecimientos
8 5 1 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			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55 Forma	56 Tipo	Servicio 1	2 3
54 Código				57 Modo	
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				58 CPC	

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] NO [X] 60 No. de Folios: 0 61 Fecha: 2024 - 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

Fecha generación documento PDF: 11-03-2024 05:49:51 PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57450011
ÓN SOCIAL		CIRLIS ISABEL LOPEZ OROZCO	
IPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
	M2 1 CASA 8 EL PRADO	TELÉFONO	4130362
ITE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
L	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades profesionales, científicas y te
ESENTACIÓN	UNICO		
KONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		1109578461	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/05/30	NUMERO AUTORIZACIÓN		9990514396

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
								$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE PENSIONADO	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
OPEZ OROZCO IRLIS ABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 57450011	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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 402

Proveedor	MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	49.595.824-3	**Teléfono**	(57) 3127822697 - Ext. 000		
Dirección	TRANSVERSAL 29# 5A-06	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	--

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 JUNIO 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: 282a108cb1aec92b22061a049e4a8f98ee4144364e5abbffcd830fefee5a0f7fb63bfeb2fbd5777a02540eb7e1ca9770

Fundación, 30 de Junio 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:

MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN
C.C. 49.595.824

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

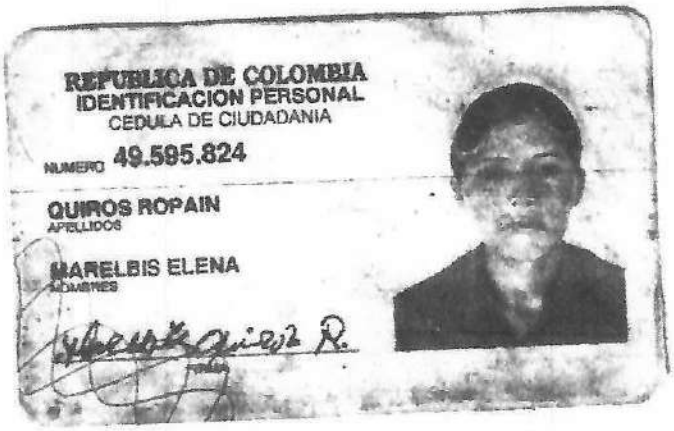
HONORARIOS: $ 2.211.650
TRANSPORTE: $ 93.519

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 junio.

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

MARELBIS ELENA
NOMBRES



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

REGISTRADORA NACIONAL
MARIA FERNANDA LOPEZ

INDICE DERECHO

0-1220000-37142805-F-0049595824-20000305

0000500M650 02 157407471

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987695222

(415)7707212489984(8020) 000001498769522 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 9 5 9 5 8 2 4	3	Impuestas 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	49595824	1 9 9 9 1 0 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIROS	ROPAIN	MARELBIS	ELENA

35. 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: TV 29 5 A 06

42. Correo electrónico: quirozmarelvis4@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 [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

Fecha generación documento PDF: 04-03-2024 02:55:41PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	49595824
ZÓN SOCIAL		MARELBIS ELENA QUIROS ROPAIN	
APIO	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO	CESAR
	VALLEDUPAR	TELÉFONO	5883693
NTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	4-INDEPENDIENTE
A	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ESENTACIÓN	UNICO		
CONVERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1109576819	TIPO DE PLANILLA			E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo	AÑO 2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/30	NUMERO AUTORIZACIÓN			99808414534

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
								$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
OTROS MARELBIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	49595824	$ 13.600

PARAFISCALES	DIAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

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 403

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
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	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: de700c1b983012433e80d752638b8955bdaaad360ee05dd7ff2d5affb80a7a1254acf5476667c055cd9630988f5b028e

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

Fundación, 30 de Junio del 2024

CUENTA DE COBRO No004

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 Junio.

Cordialmente,

Lina Mendoza Fornaris.

LINA LICETH MENDOZA FORNARIS
C.C. 1.083.554.163



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.554.163
MENDOZA FORNARIS
APELLIDOS
LINA LICETH
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1990
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-DIC-2008 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2101600-00164167-F-1083554163-20090724 0013866130A 1 32548838

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14964633668

(415)7707212489984(8020) 000001496463366 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 3 5 5 4 1 6 3	2	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	1083554163	2008/12/02

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	FORNARIS	LINA	LICETH

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	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	45. Teléfono 2
	3 0 0 7 5 1 5 0 9 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 [X] NO [ ] | 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: Linna Mendoza Fornaris.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SANCHEZ PINEDO ANTONIO JOSE

985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083554163		MENDOZA FORNARIS LINA LICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 29 18a-55	CIENAGA-MAGDALENA	5555555	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	45574565	9467804700	I	2024/06/18	2024/05/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: CIENAGA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	1083554163	MENDOZA LINA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083554163		MENDOZA FORNARIS LINA LICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 29 18a-55	CIENAGA-MAGDALENA	5555555	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	45574565	9467804700	I	2024/06/18	2024/05/31	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
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

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 404

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DINA LUZ MARTINEZ RACEDO				
Nit	39.141.556-1	**Teléfono**	(57) 3005135721 - Ext. 000	2024-06-25	–
Dirección	CARRERA 14 # 5B-14	**Ciudad**	Ciénaga - 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:
Pagos por cuentas bancarias $ 2,300,116.00

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

Observaciones:
NOMINA MES JUNIO 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: 7078fcac297d016e7dbe48d3a8ab29a781208cc3f9640666bfd821f9e0393445afac75c17467f1512aad3f74d8b19bd2

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

Fundación, 30 de Junio 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 Junio.

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





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1980
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-JUL-2000 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2101600-00412404-F-0039141556-20121120 0031704751A 2 32475952

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14837824190

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 9 1 4 1 5 5 6 — 6 DV: 1

12 Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta — 1 9

14 Buzón electrónico:

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	3 9 1 4 1 5 5 6	2 0 0 0 0 7 2 4

Lugar de expedición / 28 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
MARTINEZ	RACEDO	DINA	LUZ

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41 Dirección principal: CR 42 18 D 1 05 BRR NUEVA FRUTERA

42 Correo electrónico: martinezracedodinaluz@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	
47 Actividad principal: 4 7 1 2 0 1 6 0 0	48 Actividad secundaria: Código	49 Fecha inicio actividad	50 Otras actividades: Código 1 2	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
4 9																									

69 Código

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: 2022 - 07 - 14 / 10 . 19 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico 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 tramite 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

Fecha generación documento PDF 17-02-2024 10:54:07AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39141556		MARTINEZ RACEDO DINA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 41 #18c 230 la esperanza	CIENAGA-MAGDALENA	3005135721	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	9467724379	9467724379	I	2024/06/17	2024/05/31	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
NUEVA 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 405

Proveedor	ANA KARINA BROCHERO MENDOZA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.083.558.750-4	**Teléfono**	(57) 3008648293 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 14 #9-16 EL CARMEN	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: 671b0185a4acdcd45e220b08f7a980acad833b7fa21afaa46fdebee6e6213b48c3d15cbcc495c773a86d8fbb84b4a90f

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083558750		BROCHERO MENDOZA ANA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 N 10 - 26	SANTA MARTA-MAGDALENA	5550900	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	689004848	9467751681	I	2024/06/17	2024/05/29	BANCOLOMBIA	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
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/05/29 03:47 PM

Powered by CamScanner

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 406

Proveedor	MARY LUZ CHARRIS RUA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	22.588.821-4	**Teléfono**	(57) 3113738333 - Ext. 000		
Dirección	CORREGIMIENTO DE SAGRAMENTO	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	--

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 JUNIO 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 18764087870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: df4c46e3a16ace75b2973e79dbdae87d82a558aa516143198b8830d410817bb8807969b177d5107268951eabb84979bc

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

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

Mary Luz Charris R

MARY LUZ CHARRIS RUA
C.C. 22.588.821



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
22588321
NUMERO
CHARRIS RUA
APELLIDOS
MARY LUZ
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1981
PALMAR DE VARELA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-DIC-1999 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-0300100-22052171-F-0022588821-20000811 01293 00195B 02 082300396

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4 Número de formulario: 14529416591

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 2258882 | 1 (6 DV)

12 Dirección seccional: 19

14 Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

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

25 Tipo de documento: Cedula de Ciudadania: 1 3

26 Número de identificación: 22588821

27 Fecha expedición: 1 9 9 9 1 2 0 9

Lugar de expedición: COLOMBIA

28 País: 1 6 9

29 Departamento: Atlántico: 0 8

30 Ciudad/Municipio: Barranquilla: 0 0 1

31 Primer apellido: CHARRIS

32 Segundo apellido: RUA

33 Primer nombre: MARY

34 Otros nombres: LUZ

35 Razón social:

36 Nombre comercial:

37 Sigla:

UBICACION

38 País: COLOMBIA: 1 6 9

39 Departamento: Magdalena: 4 7

40 Ciudad/Municipio: Fundación: 2 8 6

41 Dirección informada: CR 9 A 24 74 BRR ALTAMIRA

42 Correo electrónico: Diegoquintero10@gmail.com

43 Código postal:

44 Teléfono 1: 3 1 1 3 7 3 8 3 2 3

45 Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 Matrícula:

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 requiere su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] NO [X]

60 No. de Folios: 0

61 Fecha: 2024-02-14 12:15:10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario -RUT- tiene el carácter de declaración de conocimiento en virtud de los datos suministrados se constituyen en pruebas documentos y de suficiente seguridad en 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

966 Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

965 Cargo:

Fecha generación documento PDF: 14-02-2024 12:15:10 PM

COPIA NO CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Fundación, 30 de Junio 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 Junio.

Cordialmente,

Ana Brochero Mendoza
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





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1991
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-OCT-2009 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2101600-00208167-F-1083558750-20100107 0019758271A 1 26536571

Scanned with CamScanner
Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14954872620

(415)7707212489984(8020) 000001495487262 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 3 5 5 8 7 5 0	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 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 3 5 5 8 7 5 0	2 0 0 9 1 0 1 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
BROCHERO	MENDOZA	ANA	KARINA

35 Razón social

36. Nombre comercial	37 Sigla

UBICACIÓN

38 País	39 Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	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	45 Teléfono 2
	3 0 0 8 6 4 8 2 9 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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	60. No. de Folios:	61. Fecha
SI [ ] NO [X]	0	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 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: BROCHERO MENDOZA ANA KARINA

985. Cargo: CONTR BUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-02-2024 10:40:13AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22588821		CHARRIS RIA MARY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 Carrera 3 Esquina	FUNDACION-MAGDALENA	4131221	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	87900889	94674038O2	I	2024/06/07	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
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	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/05/30 04:22 PM

Powered by CamScanner

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 407

Proveedor	BERENA LUZ NAVARRO BORJA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.270.320-7	**Teléfono**	(57) 3046540771 - Ext. 000		
Dirección	MZN 33 CASA 3 URB VILLA GLADYS	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-06-25	–

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 JUNIO 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: afa53d4ba03fb2659ee4b3ee2e0921d7e04b6f8290676ee91dd345bd151c24683bf50d57dd74a47a7ab6695741466b37

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

Fundación, 30 de Junio 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:

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 junio.

Cordialmente,

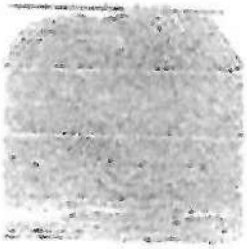
BERENA LUZ NAVARRO BORJA
C.C. 57.270.320

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

57.270.320
NAVARRO BORJAS

BERENA LUZ





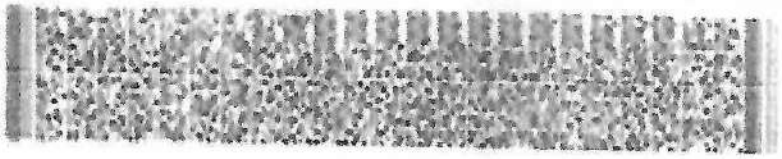
FECHA DE NACIMIENTO 25-ENE-1983

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-JUL-2001 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-2102100-00171002-F-0057270320-20090925 0017500A 1 1960

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank COLPATRIA

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:	I-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	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	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

NIT	CÓDIGO		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**