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 462

Proveedor	GABRIEL EDUARDO MEDINA CONTRERAS			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	19.615.680-8	**Teléfono**	(57) 3017354911 - Ext. 000		
Dirección	TRV 29 No 5d-14 - AEROPUERTO	**Ciudad**	Pijiño Del Carmen - Colombia	2024-07-23	–

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 JULIO 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: 2cfc02b3841886aad394761307da5b50d2fad250468fc4d580a976ed3919ad8bdf419e18156ef0710040ba2c38fc8964

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

Fundación, 26 de julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

Cordialmente,

GABRIEL EDUARDO MEDINA CONTRERAS
C.C 19.615.680

RERAS

ARDO

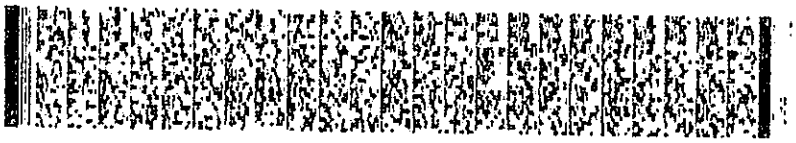


28-ABR-1976

CIENAGA
(MAGDALENA)

1.68 O+ M

17-MAR-1992 ARACATACA



00430

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 02 Actualización

4 Numero de formulario 14727948149

(415)7707212489984(8020) 000014727948149

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1961568088 | 6. DV | 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 13	19615680	1992 03 17

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Magdalena 47	Santa Marta 001

31 Primer apellido	32. Segundo apellido	33 Primer nombre	34. Otros nombres
MEDINA	CONTRERAS	GABRIEL	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial 37 Sigla

UBICACIÓN

38. País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169 Magdalena	47 Pijño del Carmen 545

41. Dirección principal
CL 6 7 87

42. Correo electrónico Lbarrazacontador@gmail.com

43. Código postal | 44 Teléfono 1 3017354911 | 45 Teléfono 2 3007354911

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
8513	2009 03 11					2313	

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 22
22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

59 Forma | 59 Tipo | Servicio 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

69. Anexos SI [ ] NO [X] | 60 No. de Folios 0 | 61. Fecha 2020-12-16 15:31:02

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

984. Nombre MEDINA CONTRERAS GABRIEL EDUARDO
985 Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 15-01-2021 10:49:44AM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	19815680
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			GABRIEL EDUARDO MEDINA CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO			MAGDALENA
DIRECCIÓN	FUNDACION	DEPARTAMENTO	4130382
TIPO APORTANTE:	TRAV 28 NO 6-03	TELÉFONO	1(4)DEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades profesionales, científicas y té
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			1109859371	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO 2024
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0003200192

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIO EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIO COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 233.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.900	$ 0	$ 233.900
SUBTOTALES:										$ 233.900	$ 0	$ 233.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.800	$ 0	$ 0	$ 182.800
SUBTOTALES:													$ 182.800	$ 0	$ 0	$ 182.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.300	$ 15.300	$ 0	$ 0	$ 15.300
SUBTOTALES:									$ 15.300	$ 0	$ 0	$ 15.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 19815680	JUDERA CONTRERAS GABRIEL EDUARDO	DEPENDIENTE	COTRATO PRESTACION DE	$ 1.431.811			No														

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.431.811	$ 233.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.900

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.431.811	$ 182.800	$ 0	$ 182.800

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.431.811	19815680	$ 15.300

PARAFISCALES: CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 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 463

Proveedor	BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS				
Nit	1.042.439.952-6	**Teléfono**	(57) 3007117794 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	CALLE 8 # 10B -03	**Ciudad**	Soledad - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: 252750022dcbc32e399aa54789926189aaee88e44812fe341412248b83f006ae09b83d86afb451f91145e2896145a73d

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

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

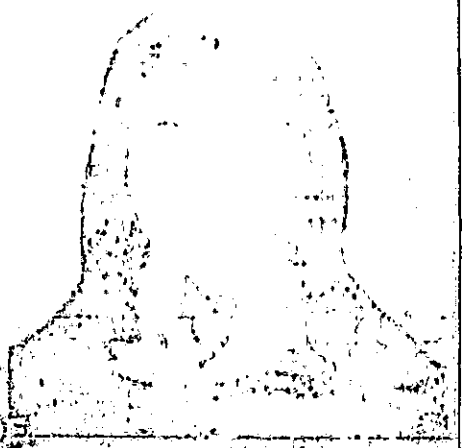
Cordialmente,

Beatriz Noriega.

BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS
C.C. 1.042.439.952

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.042.439.952
NORIEGA BARRIOS
APELLIDOS
BEATRIZ CAROLINA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1991
SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-DIC-2009 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

0305200-00222401-F-1042439952-20100910 0021504081A 1 33218375

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888755221

(415)7707212489984(8020) 000001488755221

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

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 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 45 A 29 C 22

42. Correo electrónico: beatriznoriega7@gmail.com

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

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1042439952 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-07	230301	800224808	PORVENIR	1	0	255.300	0	255.300
Período salud:	2024-07	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	199.400	0	199.400
Planilla Nro.:	30421819 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	16.700	0	16.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-07-30	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	810632341	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 471.400

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 464

				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	2024-07-23	–

Item	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 JULIO 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: 3ebc334d6d7ee0a96d34043aecc9cc1992817a4d5bc7b88ad0f6ee6d221f8188e869cdc8bed2f29701cd0a82463856b7

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

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

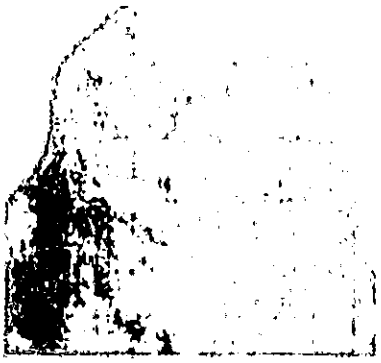
Cordialmente,

GINA MARIA LEÓN ARAUJO
C.C. 1.129.573.079

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

1.129.573.079
LEON ARAUJO

GINA MARIA



11-AGO-1986
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

1.60 A+ F

05-ENE-2005 BARRANQUILLA

A-0301100-00303863-F 1129573079 20100714 0030545509A 1

Powered by CamScanner

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

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 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

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 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 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 LEON ARAUJO GINA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1129573079 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2024-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	256.000	0	256.000
Periodo salud:	2024-07	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	200.000	0	200.000
Planilla Nro.:	30421868 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	16.800	0	16.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-07-30	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	810644318	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 472.800

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 465

Proveedor	ARTURO RAFAEL SALGADO ATENCIO				
Nit	80.010.922-1	**Teléfono**	(57) 3012516939 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	CALLE 9 No 17-4 - SAN JOSE	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	–

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 JULIO 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: c7f4720e1acc9c809a65861e678be1c311a291dbd2bd8ff786b436640ac4a9eb08c0295a1839b161fe501b2007425b12

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

ARTURO RAFAEL SALGADO ATENCIO
C.C 80.010.922

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

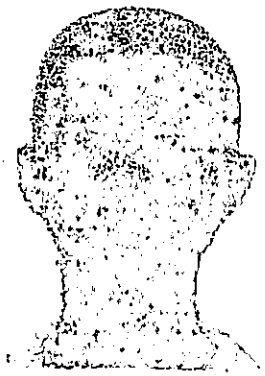
NUMERO 80.010.922

SALGADO ATENCIO

APELLIDOS

ARTURO RAFAEL

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1979

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O- M

ESTATURA G.S. (R.H.) SEXO

12-FEB-1998 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2103100-00592427 M 0880018982 20140304 00375732634 1 1102697005

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
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 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 09:58:37AI

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 8 17-4	TELÉFONO:	3333563
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades especializadas de diseño.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1109884718	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0475335435

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	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 CODIGO	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

ADMINISTRADORA CODIGO	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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 80010922	SALGADO ATENCIO ARTURO RAFAEL	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
231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	80010922	$ 6.800

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 $ 377.300

2024/08/02 12:08 PM USUARIO SOI CC80010922

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 466

Proveedor	YAJARIS MELISSA PEÑA TEJADA				
Nit	1.221.970.042-3	**Teléfono**	(000) 3244333957 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	CALLE 20 #8-02	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: 6c8a32b579573806716bab456c422c88ad6fc1f0fb74db2bb62726e5cf1ba46e166474d70ada2dd5845ad2d5903027d4

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

Fundación, 31 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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

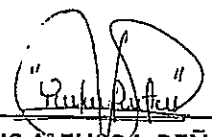
LA SUMA DE: Dos millones seiscientos cincuenta y tres mil novecientos veinte PESOS M/CTE

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 julio.

Cordialmente,



YAJARIS MELISSA PEÑA TEJADA
C.C. 1.221.970.042



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.221.970.042

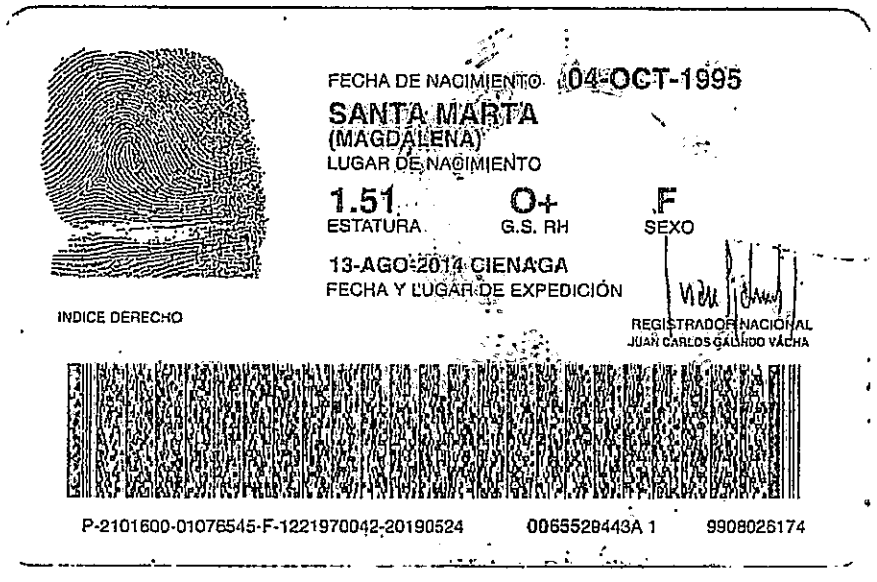
PEÑA TEJADA

APELLIDOS

YAJARIS MELISSA

NOMBRES

FIRMA



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

INDICE DERECHO

P-2101600-01076545-F-1221970042-20190524 0065528443A 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 ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 2 1 9 7 0 0 4 2	2 0 1 4 0 8 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
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	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
yajaris_14@live.com	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																				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 - 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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

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		PEÑA TEJADA YAJARIS MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 20 # 8 BARRIO CORDOBA	CIENAGA-MAGDALENA	3244331957	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	811401296	9470785513	I	2024/08/12	2024/07/31	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

2024/07/31 08:58 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 467

Proveedor	JULIETH PAOLA MELENDEZ CANDANOZA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.081.822.032-9	**Teléfono**	(57) 3016155900 - Ext. 000		
Dirección	CARRERA 15A # 3A30	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: 5b68a277027b13f7b1188d450db6101093f207c4092676f9b40abb9ccf91ed526dc28d2565981b218060f20a1aef24f5

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2103100-00408031-F-1081822032-20130913 0034871693A 1 40301194

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.081.822.032
MELENDEZ CANDANOZA
APELLIDOS
JULIETH PAOLA
FIRMA



Powered by Google

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 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
1081822032	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 iliquida 2	Cédula de Ciudadania 13	1081822032	2013/06/05

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
MELENDEZ	CANDANOZA	JULIETH	PAOLA

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 15 A 3 A 30

42. Correo electrónico: julymelendez20@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
472020	3016155900	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7490	2016/02/03						4123	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

984. Nombre MELENDEZ CANDANOZA JULIETH PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-02-2024 01:58:35PM

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 1081822032		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
2024-07	2024-07	814814334	9470336402	1	2024/08/09	2024/08/01	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1081822032	MELENDEZ CANDANOZA JULIETH PAOLA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$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
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

2024/08/01 09:37 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 468

Proveedor	MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA				
Nit	36.450.911-6	**Teléfono**	(57) 3046468853 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	CRA 7B # 13-31 SAN NICOLAS	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: b4d8e4715553e7d2ef9e7d67887606e680f68c6a1588a14481530c6c9763522a0f3174c2db78637fb5f2b768a61d20cd

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA
C.C 36.450.911

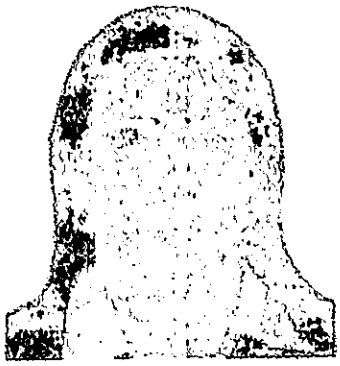
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

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 Aduanos 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	1 9 9 5 1 0 0 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
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 8 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 3 0 7 1 2	7 2 2 0	2 0 1 5 0 7 1 5				3 4 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 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
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	36450911
NOMBRE O RAZON SOCIAL			MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACIÓN	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CRA 78 N 7 - 31 CASA 6	TELEFONO	4130004
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	11098824464		TIPO DE PLANILLA				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	AÑO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	AÑO		2024
DIAS DE MORA		2024					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/07/31	0	NUMERO AUTORIZACIÓN				999948905

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	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	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 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
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

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	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	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																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD								ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		ADRESGO	
ITP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	EDP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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
1	CC 36450911	PEREZ MATTA MIRIAM ESTHER	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	$ 36450911	$ 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 469

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	2024-07-23	–

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 JULIO 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: d108508ec0b405db0b0661669507705e37f8868ceee4cb3d6dcdfc9e2f0e0140f410aaa0fb9dcfd6007095cbc534a13d

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

Yeri Barliza

YERI BARLIZA ARNEDO
C.C 1.130.594.015

CÉDULA DE CIUDADANÍA

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

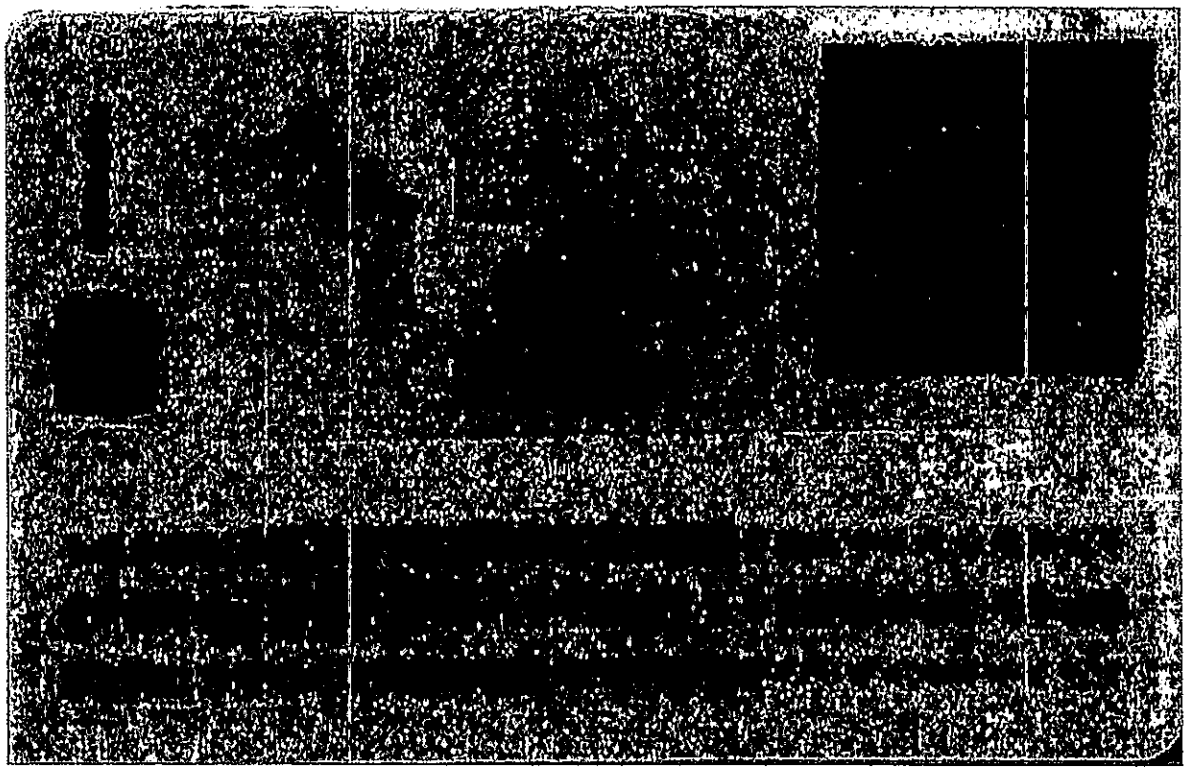
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
28 JUL 2005, CALI

Fecha de expiración
19-MAYO-2033

Firma



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 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
1 1 3 0 5 9 4 0 1 5	1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	

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	1130594015	2005,07,28

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

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 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

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

42. Correo electrónico: yebara_26@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 6,0 2,0 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 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										11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			57. Modo			
																						58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2022 - 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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: BARLIZA ARNEDO YERI
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

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 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
2024-07	2024-07	27056632	9470177965	1	2024/08/06	2024/08/01	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				0	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/08/01 02:47 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 470

Proveedor	LILIANA PATIÑO VALENCIA				
Nit	36.450.939-1	**Teléfono**	(57) 3104400034 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	MZN 1 CASA 6 URB SIMON BOLIVAR	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	–

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 JULIO 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: 45f4100901be2fbca8e536eba0a0c21910385ca5d9f7ab4a362bdf73d19b0834f361746ebea967f955386e9fc9af1eb0

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

LILIANA PATIÑO VALENCIA
C.C. 36.450.939

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.450.939
PATIÑO VALENCIA

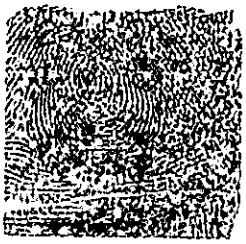
APELLIDOS

LILIANA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1977
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA GRUPO RH SEXO

08-OCT-1995 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 2103100 00150203 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	1 9 9 5 1 0 0 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
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

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 14 / 11 : 09: 27

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PATIÑO VALENCIA LILIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-02-2024 11:21:30AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	26450339
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			LILIANA PATIÑO 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 ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7933835957	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/30	NUMERO AUTORIZACIÓN			809498566

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	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
231001	23100*-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	TOTALES 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 CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP 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	$ 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 BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CON	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 26450339	PATIÑO VALENCIA LILIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN		$ 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
231001-COLFONDOS	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
EPS002-SALUD TOTAL	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	36450939	$ 13.600

PARAFISCALES

DIAS 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

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 471

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ANDREA CAROLINA MENDOZA CANTILLO				
Nit	1.140.855.267-8	**Teléfono**	(57) 3004668925 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 24B CARRERA 15 # 35	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	–

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 JULIO 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: 194d68add64f955e68f7bd0b7628705aab9f899a3e3041de4126c56f572e56f67af4f63bd11d3d3e7bb53d0a91a83390

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

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	Estatura	Sexo
COL	1.70	F

Fecha de nacimiento
28 SEPT 1992

G.S
O+

Lugar de nacimiento
FUNDACION (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
23 NOV 2010, BARRANQUILLA

Andrea Mendoza C.

Fecha de expiración
05 SEPT 2033

031667243

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

```
ICCOL031667243603001<<<<<<<<<<
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	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 4 0 8 5 5 2 6 7	

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

Fecha generación documento PDF: 18-06-2024 04:43:32PM

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 1140855247		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
2024-07	2024-07	611080027	9470628478	I	2024/08/16	2024/07/31	BU	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	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				3	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/07/31 06:10 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 472

Proveedor	ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POZO				
Nit	1.083.465.532-5	**Teléfono**	(57) 3015365989 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	CALLE 14 #9-16 EL CARMEN	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: e8647dd4f916e8ecab894dd636ebf85196fc2f2afb9d22d3f31852a5e954e735d02773a002391ef52a18369e5baf3fda

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

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

Cordialmente,

ADRIAN ECHEVERRIA

ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO
C.C. 1.083.465.532

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.465.532
ECHEVERRIA POLO
APELLIDOS

ADRIAN PAOLO MARCELO
NOMBRES

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 0023076702A 1 32546912

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanne
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
1 0 8 3 4 6 5 5 3 2	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	1 0 8 3 4 6 5 5 3 2	2 0 0 7 0 7 2 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
ECHEVERRIA	POLO	ADRIAN	PAOLO MARCELO

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 24 10 27 AP 1 BRR CORDOBA

42. Correo electrónico: adech_89@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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 - 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

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	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
2024-07	2024-07	42089764	9470344369	I	2024/08/09	2024/08/01	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	23100I	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				3	$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 473

Proveedor	YEAN FRANCO BELEÑO AREVALO				
Nit	1.082.992.531-4	**Teléfono**	(57) 3012407641 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	CALLE 10 # 603	**Ciudad**	Santa Marta - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO TALENTO HUMANO CTO 47001652024

Elaborado por Sigo 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: dcd9fd39e38100ea6b86ec6d96cfa05dbcadbdac50191646af2e9eb2a19ed38cc95f46b583c7e987daee611c2fd66508

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

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 39711283

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	2 0 1 2 1 2 0 6

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	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
yeam64@gmail.com		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

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 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

Fecha generación documento PDF: 12-03-2024 01:00:39PM

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:	2024-08-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-09
FECHA DE PAGO:	2024-08-02
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30422389
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30422389
TIPO DE PLANILLA:	I

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

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

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 474

Proveedor	EVELIN GUARIN BEDOYA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.083.460.728-9	**Teléfono**	(57) 3205021013 - Ext. 000		
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: 8bfdd75c87f170034858d14e9f83694e72b8be21c7e3a50212585e075e515d1d90d47202d4d5e83fdf19c35361fe82c4

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

Cordialmente,

EVELIN GUARIN BEDOYA
C.C. 1.083.460.728

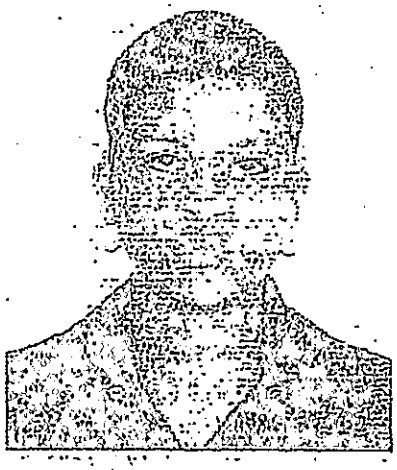
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.460.728

GUARIN BEDOYA
APELLIDOS

EVELIN
NOMBRES

Evelin 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
ALMADEATRIZ 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 ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 3 4 6 0 7 2 8	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
2024-07	2024-07	806659433	9470259257	I	2024/08/08	2024/07/29	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
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

2024/07/29 12:36 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 475

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	2024-07-23	--

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 JULIO 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: 933d8a177b97d5da419266d4cb159f1c5b99475a3183097f8540a7b1379c44dd0405e4f72b812ccbd713c3659a5bbca0

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

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCIÓN 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 julio.

Cordialmente,

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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2506400-00346630-F-1094267402-20111119 0028525796A 1 36632149

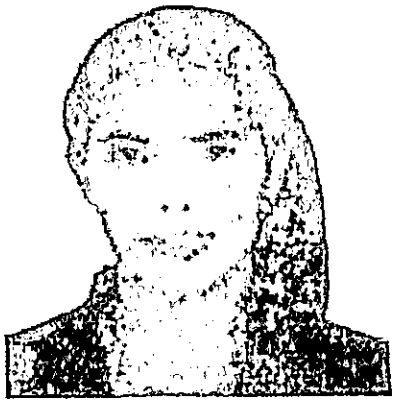
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.094.267.402
ACOSTA RADA

APELLIDOS

ANGELICA

NOMBRES



Angelica Acosta Rada

FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14747005360

(415)7707212489984(8020) 000001474700536 0

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

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
	3 1 7 7 3 6 0 3 1 8	3 1 1 6 0 2 1 8 0 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 6 9 2	2 0 1 6 0 1 2 3						2 2 2 9	

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 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 B # 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
2024-07	2024-07	802746639	9470092397	I	2024/08/02	2024/07/29	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
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

2024/07/26 08:21 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 476

Proveedor	WENDY PAOLA PEREZ CAMPO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.083.568.701-6	**Teléfono**	(57) 3007782202 - Ext. 000		
Dirección	CRA 6 # 8-27	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: 650baf327e5c1364dfe6b8e49a0b537bb96935f84b236b2a6429602b1b305d1873f09ac372a1e47bdab3fbc6fe7c1e5f

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

Wendy Perez

WENDY PAOLA PEREZ CAMPO
C.C. 1.083.568.701

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

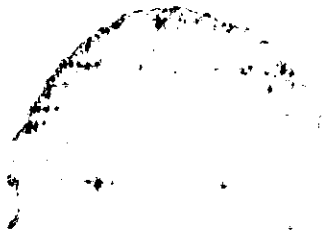
NUIP 1.083.568.701

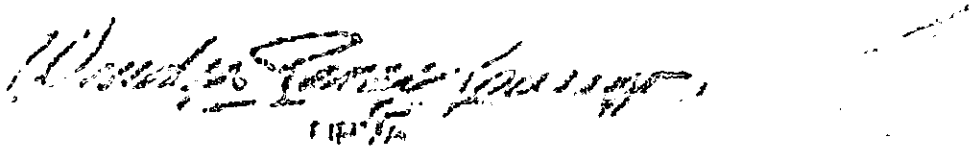
PEREZ CAMPO

APELLIDOS

WILINDY PAOLA

NOMBRES





FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1993

CARTAGENA
(BOLIVAR)

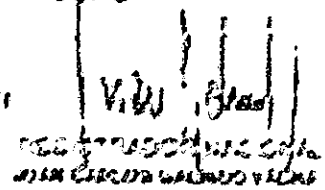
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

12-MAY-2011 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL

INDICE DERECHO



A 2101600 00311744-F 1082568701-20170600 0000730246A 1 13244330

DIAN
POR UNA ECONOMÍA MÁS FORMAL

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
1 0 8 3 5 6 8 7 0 1	6	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	

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 6 8 7 0 1	2 0 1 1 0 5 1 2

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
PEREZ	CAMPO	WENDY	PAOLA

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 9 5 18 BRR KENEDY

42. Correo electrónico: wppc2014@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

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		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	81E457963	94700701 10	I	2024/08/02	2024/08/02	I-EQUI	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	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					$384,100	$0	$0	$384,100

2024/08/02 12:20 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 477

				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	2024-07-23	--

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 JULIO 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: fecaca3b8c8d878086f58c9707164d7c4358d295891836edb8c824070c9754d60d922a2505307222ae4474c48862ce70

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

Nadia Padilla M.

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



INDICE DERECHO

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

A-2109500-00754336-F-1038438321-20151007 0046860235A 1 44952170

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14398419821

(415)7707212489984(8020) 000001439841982 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1038438321	1	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	1038438321	2007/03/08

Lugar de expedición	28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		169	Antioquia	05	Nechí	495

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico navapame3@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3106621416	3218789212

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	2012/08/13						5132	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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: 5 61. Fecha 2024-03-05/11:53:38

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 adelantaran 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 VASQUEZ BERMUDEZ ARNOVIS WILSON

985. Cargo Analista III

Fecha generación documento PDF: 03-05-2024 11:53:38AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	ClaseAportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1038438321		PADILLA NEJIA NADIA VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6# 3-79varela	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
2024-07	2024-07	1000000475	9470788206	I	2024/08/15	2024/07/30	BANCOBOGOTA	0	$380,100

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)					$6,900	$0	$0	$6,900
SURA	14-25	800,226,175	3		$6,900	$0	$0	$6,900
EPS(ADMINISTRADORAS: 1)					$163,700	$0	$0	$163,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4		$163,700	$0	$0	$163,700
TOTAL				1	$380,100	$0	$0	$380,100

2024/07/30 08:10 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 478

Proveedor	LORENA MARGARITA SIRTORI DE LA CRUZ				
Nit	39.144.600-1	**Teléfono**	(57) 3003202941 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	Calle 23 # 1-04 SANTA MARTA	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia	2024-07-23	–

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 JULIO 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: 3c71596d4133a1c50fd12f295c090873d15f68c66ae890f19d456d783ed8d469e02fa85fb685f8f4d455a701df90c69c

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

Lorena Sirtori D.

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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2101600-00432300-F-0039144600-20130422 0032787139A 1 39710566

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 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	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	2 0 1 3 0 8 2 1	8 6 9 2	2 0 1 4 0 2 0 1		8 5 1 1		5 1 3 2	

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

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
2024-07	2024-07	815301942	9470078023	I	2024/08/02	2024/08/01	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

2024/08/01 11:38 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 479

Proveedor	LEYDI ASTRID BARRANCO PATIÑO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	26.761.760-9	**Teléfono**	(57) 3014022928 - Ext. 000		
Dirección	KRA 9A-NO 14B - EL CARMEN	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: f66ef7a5fb66f6a1f78391991dfe18ffb57f1c0ef633e8d0e80f8197775fd33a8901ca5f4fb649be9af9ca49e51bbacb

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.146-8

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

LEIDY ASTRID BARRANCO PATIÑO
C.C 26.761.760

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26761760

BARRANCO PATIÑO
APELLIDOS

LEYDI ASTRID
NOMBRES

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 085391855

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	

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	2 6 7 6 1 7 6 0	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

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 2024-01-16 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

COPIA DOCUMENTO NO CERTIFICADO STO

aportes en línea

Planilla Integrada

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
2024-07	2024-07		9470794737	I	2024/08/15			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
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) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 480

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ				
Nit	32.299.864-7	Teléfono	(57) 3205860817 - Ext. 000	2024-07-23	-
Dirección	CRA 7 # 9 - 55	Ciudad	Fundación - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
NOMINA MES JULIO 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: b1aa6fa654d20ac58d5c6dfb2404d2556a2ac3c954f679332c185aa991304678523d1033ef8f0bc27d4b3480379ad92b

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ
C.C 32.299.864

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **32.299.864**

APELLIDOS
MARTINEZ PERTUZ

NOMBRES
GISELLY MARIA



Giselly Martinez P.
FIRMA

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

1.53 ESTATURA | **O-** G S RH | **F** SEXO

12-JUN-2003 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

R-2103100-01270425-F-0032299864-20211202 0077000004A 2 8503314461

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4 Número de formulario 14081792601

5 Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 2 2 9 9 8 6 4 | 8 DV 7

12 Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 8

14 Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

23 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26 Número de identificación: 32299864

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 0

31 Primer apellido: MARTINEZ

32 Segundo apellido: PERTUZ

33 Primer nombre: GISELLY

34 Otros nombres: MARIA

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País: COLOMBIA 1 6 9

39 Departamento: Magdalena 4 7

40 Ciudad/Municipio: Fundación 2 8 8

41 Dirección principal: CR 7 9 55 BRR CENTRO

42 Correo electrónico: Giselly mp1105@gmail.com

43 Código postal

44 Teléfono 1: 3 2 9 5 8 6 0 8 1 7

45 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
45. 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

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

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60 No. de Folios: 0

61 Fecha: 2024-02-14 11:15:09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y verás; 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.

884 Nombre: MARTINEZ PERTUZ GISELLY MARIA

885. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento DDC 14-02-2024 11:15:09:384

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	32793554
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			O SELLY MARIA VARTAREZ PERTUZ
CLASE APORTANTE			INDEPENDIENTE
DIRECCIÓN			CALLE 4 NO 7-81
TIPO APORTANTE			INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA			PRIVADA
FORMA DE PRESENTACIÓN			UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (APORTE PARAFISCALES TRIBUTARIA)			NO

			32793554
			O SELLY MARIA VARTAREZ PERTUZ
			INDEPENDIENTE
DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO		CALLE 4 NO 7-81
TIPO APORTANTE	TELEFONO		4733252
TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE		INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN	ACTIVIDAD ECONOMICA		Actividades relacionadas y auxiliares de la ad
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (APORTE PARAFISCALES TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		7933831773	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN APORTES	MES 03	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES 03	AÑO 2024
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO	2024/07/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN		823463811

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	% COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
23207	PROTECCIÓN	1	$ 201.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.600	$ 0	$ 201.600
SUBTOTALES										$ 201.600	$ 0	$ 201.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	% COTIZANTES	INCAPACIDAD EGP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EGP VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	UPC ADICIONAL COTIZACIÓN	UPC ADICIONAL VALOR APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS FAMILIAR A EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 161.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.500	$ 0	$ 0	$ 161.500
SUBTOTALES													$ 161.500	$ 0	$ 0	$ 161.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	% COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A CARGO DE ENTIDAD	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	UPC ADICIONAL COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	ESTADO POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0			$ 1.600	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 1.600
SUBTOTALES									$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 1.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COT.	TIPO DOC.	NÚMERO DOC.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ACTIVA	PENSIÓN DÍAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN COTIZACIÓN PARA PENSIÓN ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ACTIVA	SALUD DÍAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	APP ACTIVA	APP DÍAS COT.	APP IBC	APP CENTRO DE TRABAJO	APP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT.	PARAFISCALES IBC	CCF ACTIVA	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	ESAP VALOR
1	01							NO																													

TOTAL	$ 384.100

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 481

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	KELIS YOHANA CASTILLO DE AVILA				
Nit	39.461.299-4	**Teléfono**	(57) 3017812086 - Ext. 000	2024-07-23	--
Dirección	Calle7carrera 6-44 - SANTA ROSA	**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 JULIO 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: b1868465461ddc1ae35c9bed3803239b6f2a71b3ad1196a18694312e3728584a6906e25d5f7f632e942f9d4084ccca5d

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

Kellis Castillo De Avila

KELLIS YOHANA CASTILLO DE AVILA
C.C 39.461.299

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.461.288

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

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL

P-1200100-37117034-F-0039461288-20030808 0240808[illegible]2208 01 129285432

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982136872

(415)7707212489584(8020) 000001498213687 2

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

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. 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 CR 6 1 27 CORR SANTA ROSA DE LIMA

42. Correo electrónico: kcastillo29@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad Económica

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

54. Código

Exportadoras

55. Forma | 56. Tipo | Sentido 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: 2024-02-15 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 formular el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: CASTILLO DE AVILA KELIS YOHANA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

DOCUMENTO AUTENTICADO SIN COSTO

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN.	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3045129[illegible]
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			KEUS JOHANA CASTILLO DE AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CLL 7 NO. 6 - 127	TELÉFONO	3013930
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE.	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		1109891120	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA.		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN			350328

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	TOTALES 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

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	TOTALES 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	TOTALES 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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 30451299	CASTILLO DE AVILA KEUS JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000			NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000 (?)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000 (?)

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	30451299	$ 13.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 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 482

Proveedor	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.450.373-1	**Teléfono**	(57) 3004366583 - Ext. 000	2024-07-23	--
Dirección	Trasv 30A # 6-60 - VILLA ESPERANZA	**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 JULIO 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: f361416415c5d0336a730e744c1c4677a17f3b3804909175ce3c6c1e8eddf243049e755e05040cf7eba84d4a67211b1a

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

Vera Judith Hera H

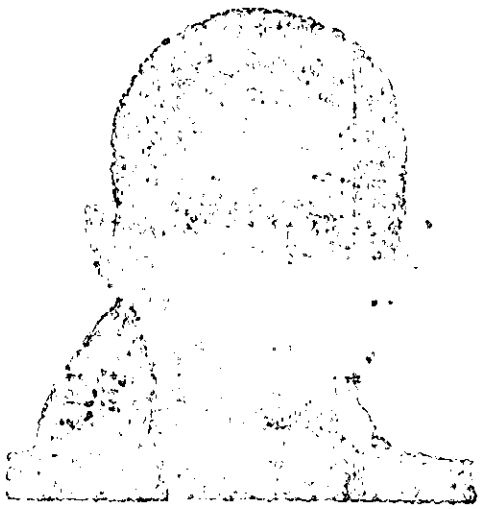
VERA JUDITH HERA HERNANDEZ
C.C 57.450.373

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 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
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A 2103100-0104306-F-0057450373 20181107 0063131236A 1 9306497861

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	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 - 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bureau de Bourgogne

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
1109890955

NOVEDADES
[illegible]

LIQUIDACIÓN GENERAL		
	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN		
[illegible]		
SUBTOTAL		$ 206.400
SALUD		
[illegible]		
SUBTOTAL		$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES		
[illegible]		
SUBTOTAL		$ 11.600

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 483

Proveedor	SILVIA PATRICIA NAVARRO SALGADO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.143.236.504-4	**Teléfono**	(57) 3212124393 - Ext. 000	2024-07-23	–
Dirección	MZ 9 CASA 18 - SIMON BOLIVAR	**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 JULIO 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: 214cc82f3459e5f74a720aceb3b5936e5e04cd0cff038a03e16e92b3a6d9ac550fc209e8bd364e2b909bb2d0dc904f21

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

Silvia P. Navarro S.

SILVIA PATRICIA NAVARRO SALGADO
C.C 1.143.236.504

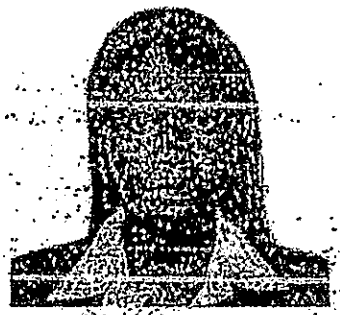
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.236.504

NAVARRO SALGADO
APELLIDOS

SILVIA PATRICIA
NOMBRES

Silvia 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	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
	3212124393	

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
6 9 1 0	2019-01-10						

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 2023-05-26 / 09:36:16

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1143236504
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			SILVIA PATRICIA NAVARRO SALGADO
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	MZ 8 CASA 18 BRR SIMON BOLIVAR	TELEFONO	3212124
TIPO APORTANTE	62-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4562767804	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Mes AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Mes AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN			511325320O

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	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		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RETENCIÓN TRIBUTARIA	IGE	IRL	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AFP	PENSIÓN							SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																							ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	ISC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1143236504	NAVARRO SALGADO SILVIA PATRICIA	DEPENDIENTE	1/3 CONTRATO PRESTACION DE	$ 1.300.000			No															25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	None	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000	$ 13.600	$ 13.600	30	$ 0		$ 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 484

Proveedor	EDALCY ESTHER ANDRADE AVENDAÑO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.447.944-4	**Teléfono**	(57) 3104236909 - Ext. 000		
Dirección	KRA 9 # 11 - ALFONSO LOPEZ	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: fcc1c06ecc109fa47fc70221b1384fa6bf1ac311f5b625904422e5660aa2f4fe9cd18bb533b73ba3d0df29cb70835704

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

Edalcy Andrade A

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

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1972

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-JUN-1992 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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)7707212489984(8020) 000001498893562 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de Identificación	27 Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 7 4 4 7 9 4 4	1 9 9 2 0 6 1 9

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

984 Nombre ANDRADE AVENDAÑO EDALCY ESTHER

985 Cargo CONTRIBUYENTE

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

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	57447944
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			EDALCY ESTHER ANDRADE AVENDANO
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CALLE 6 NO 7 38	TELÉFONO:	4130362
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA	1109891072	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES 7 AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES 7 AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/07/31	NUMERO AUTORIZACIÓN:	53720601

TOTAL APORTES A PENSION

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	TOTALES 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 CÓDIGO	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	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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 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	$ 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 EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COU	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 57447944	ANDRADE AVENDANO EDALCY ESTHER	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
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000	57447944	$ 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

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 485

Proveedor	PETRA NUÑEZ OSORIO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.303.156-9	**Teléfono**	(57) 3205176637 - Ext. 000	2024-07-23	–
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 JULIO 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: 1e79189086dadcb3ff41d294ede1a14580c779e3cf61a70607f40bc524a19dd59e27fd80724c7f58416711365a106e1c

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

PETRA NUÑEZ OSORIO
C.C 57.303.156

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
57.303.156

NUÑEZ OSORIO

PETRA -





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1970

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-AGO-1990 PIVIJAY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2103100-51156091-F-0057303156-20070919 02666 07262N 02 222068442

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14987569845

(415)7707212489884(8020) 000001495756984 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 7 3 0 3 1 5 8 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 5 7 3 0 3 1 5 8

27. Fecha expedición: 1 9 9 0 0 8 1 4

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Magdalena 4

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 8 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 10:34:48

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: NUÑEZ OSORIO PETRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO ELECTRONICO

SOi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	57307158
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			PETRA NUNEZ OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	MZ 20 CASA 11 URB VILLA GLADYS	TELEFONO	7777777
TIPO APORTANTE	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			1109883185	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	JULIO AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES JULIO AÑO	2024
DÍAS DE MORA			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN		900340730

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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	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
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	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	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: Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 57307158	UNOS CSORIO PETRA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000			NO																

SEGURIDAD SOCIAL: POSICIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL: ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 87307158	$ 13.600

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	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 486

Proveedor	JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.449.006-1	**Teléfono**	(57) 3225036558 - Ext. 000	2024-07-23	–
Dirección	CARRERA 20 # 8- 58	**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 JULIO 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: d57c1421ddf4bedadcba72513369427dc185ae90e64dcc6590d8d799f094f987d58ae40669ae9025bcc597d490e3c98c

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

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

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





FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1974
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-MAY-1993 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS GOEL SÁNCHEZ TOLOZA

INDICE DERECHO

A-2103100-00084883-F-0057449006-20081601 0003033102A 1 4738004576

1/1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Actuación: 0 2 Actualizar

4 Número de formulario: 14894878857

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

6 Dígito de verificación: 9

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25 Tipo de documento: 2 Cédula de Ciudadanía

26 Número de identificación: 1 3 57449006

27 Fecha expedición: 1 9 9 3 0 5 2 1

28 Lugar de expedición: COLOMBIA

29 País: 1 6 9

30 Departamento: Magdalena

31 Ciudad/Municipio: 4 7

32 Tipo de sociedad: Fundación

33 Clase sociedad: 2 8 8

34 Primer apellido: CUMPLIDO

35 Segundo apellido: GAITAN

36 Primer nombre: JENNY

37 Otros nombres: GREGORIA

38 Razón social:

39 Nombre comercial:

40 Sigla:

UBICACIÓN

41 País: COLOMBIA

42 Departamento: 1 6 9 Magdalena

43 Ciudad/Municipio: 4 7 Fundación

44 Dirección principal: CR 20 8 58 BRR VEINTITRES DE FEBRERO

45 Correo electrónico: Jenn ycumplido28@hotmail com

46 Código postal: 4 5 7

47 Teléfono 1: 3 2 2 5 0 3 6 5 5 8

48 Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
49 Código	50 Fecha inicio actividad	51 Código	52 Fecha inicio actividad	53 Código 1	2	54 Código	55 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
0	4																								

59 Código: 2 0

60 Obligado NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

61 Sigla

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

62 Firma | 63 Tipo | Sucursal | 1 | 2 | 3

64 Sigla

65 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

69 Anexos: SI [ ] NO [X]

70 No de Folios: 0

71 Fecha: 2023-02-09 08:08:47

La información suministrada a través de los anexos relativa a inicio de actividad, suspensión o reactivación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz en cada uno de los campos, toda vez que el que suministre información inexacta o incompleta incurrirá en una falta sancionable con suspensión según el caso (parágrafo del artículo 11 del Decreto 1165 de 1996). De igual manera, la información de base de actividades económicas y gravadas para el tratamiento de renta es (ISIC 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 13-03-2023 07:21:41AM

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 57449006		CUMPLIDO GAITAN JENNY GREGORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 20 # 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
2024-07	2024-07	05464144	94698314569	1	2024/08/02	2024/07/31	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
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 487

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DUBETH DAYANA RODRIGUEZ AVENDAÑO				
Nit	57.105.631-7	Teléfono	(57) 3023981301 - Ext. 000	2024-07-23	–
Dirección	MZN 1 CASA 8	Ciudad	Fundación - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
NOMINA MES JULIO 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: f2af7764bfc2451f241cf0a836a3bcc093944f52516637087e9037ef616cb1ea15056883f47bca8c4e983cee2d0e6a82

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

Cordialmente,

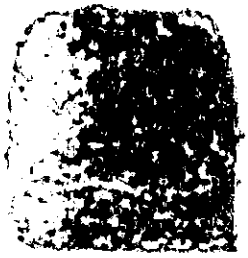
DUBETH DAYANA RODRIGUEZ AVENDAÑO
C.C. 57.105.631

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

57.105.631
RODRIGUEZ AVENDAÑO

DUBETH DAYANA

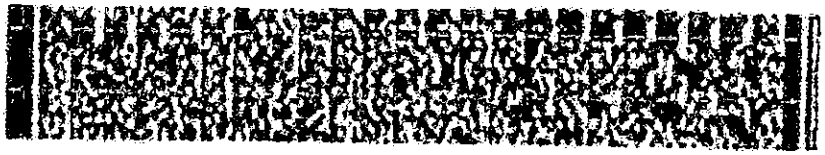




13-JUL-1981
ARACATACA
(MAGDALENA)

1.59 B+ F

29-JUN-2000 ARACATACA



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 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: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 13

26. Número de identificación: 57105631

27. Fecha expedición: 2000/06/29

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 169

29. Departamento: Magdalena — 47

30. Ciudad/Municipio: Aracataca — 053

31. Primer apellido: RODRIGUEZ

32. Segundo apellido: AVENDAÑO

33. Primer nombre: DUBETH

34. Otros nombres: DAYANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Magdalena — 47

40. Ciudad/Municipio: Fundación — 288

41. Dirección principal: MZ 1 CA 8 BRR SIMON BOLIVAR

42. Correo electrónico:

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3004137016

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

53. Código: 20 — 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 este medio 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 podrá dar lugar a las sanciones administrativas, cambiarios y 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

934. Nombre: ZAMBRANO CASTILLO JAIME DE JESUS

935. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 25-01-2022 10:20:40:081

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
2024-07	2024-07	58983636	9470306638	I	2024/08/09	2024/08/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$381,100

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
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 488

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	2024-07-23	–

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 JULIO 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: 8296f4dd9f8f5f077ede429df03cf2cd47f0c5e954a989591f2a50d22aaaee43419bc5cea13058a56505d9fbf4ab3622

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

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

Cordialmente,

SHIRLEY YOHANNA ROMERO GARCIA
C.C. 36.452.535

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUIP 36.452.535
ROMERO GARCIA

APELLIDOS

SHIRLEY YOHANNA

NOMBRES

Shirley Romero G.
FIRMA





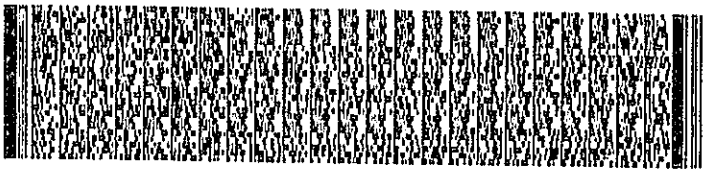
INDICE DERECHO

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
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2103100-00090707 F-0036452535-20081008 0004111787A 1 4730003294

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14921799665

(415)7707212489984(8020) 000001492179966 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
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 Ciudadanía 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. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 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. 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

	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	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 - 06 - 22 / 17 : 13: 47

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROMERO GARCIA SHIRLEY YOHANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-03-2024 04:30:50PM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	36452535
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			SHIRLEY YOHANNA ROMERO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	MANZANA 1 CASA 8 SIMÓN BOLÍVAR	TELÉFONO	4130362
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-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

NUMERO PLANILLA			1109598330	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/31	NUMERO AUTORIZACIÓN			311403270O

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
ES-12	ES-14 COLPENSIONES	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
PS002	PS002-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		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
AR**	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES*									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	COTIZANTE EN COLOMBIA	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	OTP	PENSIÓN								SALUD							ARP					PARAFISCALES						
																											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 36452535	SHIRLEY YOHANNA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000				NO																ES-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 208.000	PS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	AR-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	36452535	$ 6.800	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 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 489

Proveedor	FABIOLA BLANCO MENDOZA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.449.647-0	**Teléfono**	(57) 3166393369 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 11 3 20-37	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	–

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 JULIO 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: e173f173d8ad34292ba76a3673c9d606f183f7ae9a5493c1661ca0af9ccbd4b6a360d0e721344f9e0e47db07e8df32af

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

Cordialmente,

FABIOLA BLANCO MENDOZA
C.C. 57.449.647

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
57.449.647
NUMERO

BLANCO MENDOZA
APELLIDOS

FABIOLA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1975
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-JUN-1994 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2103100-43157291-F-0057449647-20070911 0203207254A 05 229396370

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14985879248

(415)7707212489984(8020) 000001498587924 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	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	5 7 4 4 9 6 4 7	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

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
2024-07	2024-07	59351235	9470470533	I	2024/08/13	2024/08/01	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				3	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/08/01 02:43 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 490

Proveedor	NERYS YANETH PAYARES DE AGUAS			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.403.377-9	**Teléfono**	(57) 3008095364 - Ext. 000		
Dirección	TRASV 28# 1A.75	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: 6bd1f46f239d1596c81beff62b81923383cb45a38560276540e19c5c5827cb387d0d54714ead957769bf84a6e2a99f21

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

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

Cordialmente,

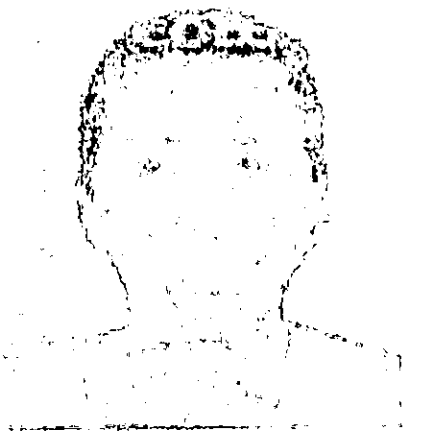
NERYS YANETH PAYARES DE AGUAS
C.C. 57.403.377

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.403.377
PAYARES De AGUA

NOMBRES
NERYS YANETH

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1962
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-OCT-1985 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 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 ilíquida 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 6

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 6

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

	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 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 09:14:15

aportes en línea

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	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
2024-07	2024-07	58190914	9470723163	I	2024/08/21	2024/07/31	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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	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	57403377	PAYARES NERYS																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$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

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR RECAUDADO	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
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) 3002479661
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 491

Proveedor	JUDITH ROSA BERDUGO ARIZA				
Nit	57.403.814-6	**Teléfono**	(57) 3104754080 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	CARRERA 5 # 1-21	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: 101c1e4ed7af749e1bb1c4088d1295ca88a010149a43d9a040edda2c22e889c4768838c803da483c6c22db65a37c595c

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

JUDITH ROSA BERDUGO ARIZA
C.C. 57.403.814

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.403.814**

BERDUGO ARIZA

APELLIDOS

JUDITH ROSA

NOMBRES

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

Formulario del Registro Único Tributario

001

Actualización

4. Número de formulario: 14925896416

(415)7707212489984(8020) 000001492589641 6

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	57403814	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		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
8 5 1 1	2 0 1 5 0 3 0 4	8 5 1 2	2 0 2 3 0 7 1 2			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
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

Obligados aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 07 - 12 / 15 : 01: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: BERDUGO ARIZA JUDITH ROSA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-07-2023 07:01:24PM

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57403814
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			JUDITH ROSA BERDUGO ARIZA
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CARRERA 5TA 1 21 BARRIO EL CHIMILA	TELÉFONO	1111111
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NUMERO PLANILLA			1109903691	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/30	NUMERO AUTORIZACIÓN			3015213300

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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	TOTALES 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 CODIGO	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	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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 57403814	BERDUGO ARIZA JUDITH ROSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN		$ 1.300.000				NO

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	57403814	$ 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

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 492

				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	2024-07-23	–

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 JULIO 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: 1621a0d4eabdd7976a4947b2ac0378cd782cf4a8a2dc217f80a983503728b5268474202d16150ce39ed5ca1464adced2

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

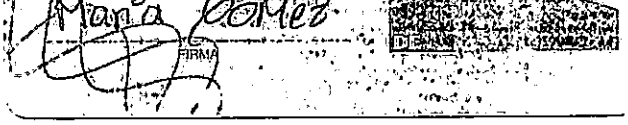
Cordialmente,

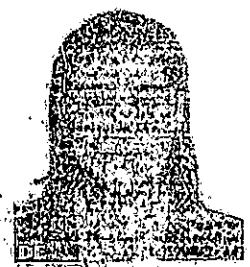
María Carolina Gomez

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




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1997
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-JUN-2015 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2103100-00737616-F-1004276378-20150818 0045935685A 2 44136297

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Formulario: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14979818451

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 0 4 2 7 6 3 7 8 | 9

6 DV 7 Dirección seccional: 1 8

8 Usuario aduanero:

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	1004276378	2 0 1 5 0 6 1 2

28 Lugar de expedición	28 País	29 Departamento		30 Ciudad/Municipio	
CIENAGA		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 OO BIRLI HAWAI

42 Correo electrónico: mariacarolinagomezm21@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica – Actividad principal: 46 Código	47 Fecha inicio actividad	Actividad económica – Actividad secundaria: 48 Código	49 Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50 Código 1	2	Ocupación: 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

54 Obligación NIF:

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55 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 08 00 00 00

La persona natural o sucesión ilíquida al llenar este formulario oficial de inscripción, actualización, suscripción o 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 de 2016. De igual manera el firmante al momento de recibir los formularios y recibir la cédula de ciudadanía de acuerdo con el Decreto 1981 de 2013.

Firma del representante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

364 Nombre: GOMEZ MARTINEZ MARIA CAROLINA

365 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-02-2024 19:01:44

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1004270378
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MARIA CAROLINA GOMEZ MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACIÓN	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CALLE 5 # 14 HAWAI	TELÉFONO	3015845
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
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		1109883908	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO	2024
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		20240731	NUMERO AUTORIZACIÓN		9993483787

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	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	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 CODIGO	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
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 CODIGO	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	$ 13 600	$ 13 600	$ 0	$ 0	$ 13 600
SUBTOTALES									$ 13 600	$ 0	$ 0	$ 13 600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1004270378	GOMEZ MARTINEZ MARIA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN SE		$ 1 300 000				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CCN	VSP	VST	SLN	COU	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	TARIFA	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR		$ 1 300 000	$ 208 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208 000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	TARIFA	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL		$ 1 300 000	$ 162 500	$ 0	$ 162 500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	TARIFA	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA		$ 1 300 000	1004270378	$ 13 600

PARAFISCALES

TARIFA	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

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 493

				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	2024-07-23	–

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 JULIO 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: 98ce0b60cbbeaccdf2f817846270e14dbccbd1b2daca56b787348eac2784690d62ddb0f34a60472bde373a463355fe09

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

EMILETH MARTINEZ ROPAIN
C.C. 36.454.593

593



15-ABR-1979

FUNDACION
(MAGDALENA)

1.62 A+ F

13 AGO 1998 FUNDACION

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	1998,08,03

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	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 / 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

Fecha generación documento PDF: 12-03-2024 10:32:06AM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	36454593
NOMBRE O RAZON SOCIAL			EMILETH MARTINEZ ROPAIN
CIUDAD MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CALLE 4A NO 1C 32	TELÉFONO	4130362
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	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

NUMERO PLANILLA			1100891668	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	AÑO AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	AÑO AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/31	NUMERO AUTORIZACIÓN			99995086167

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	23020 - PROTECCION	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			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55 - CAJACOPI EPS S A 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			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	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																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINCOU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO NO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP 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	CLIENTE DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 36454593	MARTINEZ ROPAIN EMILETH	DEPENDIENTE O CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000				NO																	230201 - PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC55 - CAJACOPI EPS S A S	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 36454593	$ 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 494

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LIZETH JOHANA OROZCO BOLIVAR				
Nit	57.452.753-4	**Teléfono**	(57) 3216930815 - Ext. 000	2024-07-23	-
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 JULIO 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 on 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 1f898b2629dd8618179b541dc62d97bf0c2c78e591f8342c1697554e35bcb8aecc6754d09b28fab7e3243489fafb75eb

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

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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:

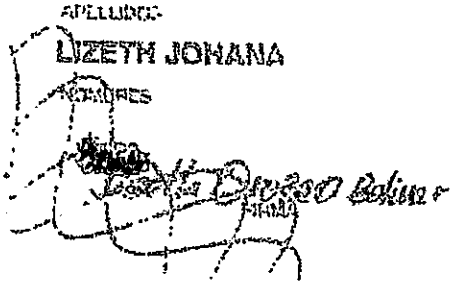
Prestación de servicios bajo el cargo de **AGENTE EDUCATIVO**, en la modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de julio.

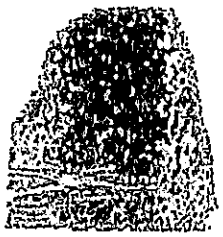
Cordialmente,

LIZETH JOHANA OROZCO BOLIVAR
C.C. 57.452.753

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.452.753
OROZCO BOLIVAR
APELLIDOS
LIZETH JONANA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1980
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-MAR-1999 ARACATACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2101000-00143339-F-00574527S3-20080237 0080800-24A 1 0916212447

Powered by CamScanner

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4 Número de formulario 14971615457

(415)7707234009984(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 5

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
OROZCO	SOLIVAR	LIZETH	JOHANA

35. Razón social

36 Nombre comercial	37 Sig.

UBICACIÓN

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Aracataca 0 5 3

41 Dirección principal
MZ 2 CA 7 URB ALTO PRADO

42 Correo electrónico ljobo06@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 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 5 0 2 1 3						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 renovación

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 aquí citada 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 procesos 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 OROZCO BOLIVAR LIZETH JOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento RUT: 11-01-2024 12:51:37PM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	57452753
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			LIZETH JHOHANA OROZCO BOLIVAR
CIUDAD/MUNICIPIO	ARACATACA	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	URBANIZACIÓN ALTO PRADO M 2C 7	TELÉFONO	4140976
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicio de información n.c.
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA		1744102128	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024-07-31	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9969488743

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	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	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 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
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 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	TOTALES 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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 57452753	OROZCO BOLIVAR LIZETH JOHANA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1 300 000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	TARIFA	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES		$ 1 300 000	$ 208 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208 000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	SALUD TARIFA	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP TARIFA	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	X	$ 1 300 000	$ 162 500	$ 0	$ 162 500	14-11 - ARL SURA	X	$ 1 300 000	57452753	$ 13 600

PARAFISCALES

TARIFA	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

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 495

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YADIRA ARDILA SEPULVEDA				
Nit	57.421.963-1	**Teléfono**	(57) 3043271025 - Ext. 000		
Dirección	CARRERA 2 # 9 - 52	**Ciudad**	Aracataca - Colombia	2024-07-23	–

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 JULIO 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: 1beb30c1025c89882efce9f4081bedf39ccbc1f792846e2e3fee317eecf46dd8491a1c5b5303b3604647897bbd0f9cce

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

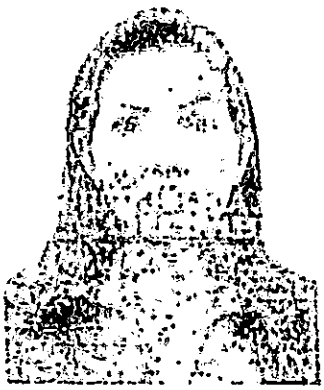
Cordialmente,

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

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1970
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-ABR-1989 ARACATACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 2101000 00143333 F 0057421963 20081227 0009919763A 1 9323235114

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4 Número de formulario 14972586722

(415)7707212489184(8020) 000001497258672 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 Número 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

	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	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 - 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

Fecha generación documento PDF: 15-01-2024 06:28:40PM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57421963
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL			YADIRA ARDILA SEPULVEDA
CIUDAD/MUNICIPIO	ARACATACA	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CARRERA 2 NO 9-52	TELEFONO	4130302
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-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			1744214156	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaammdd)			20240731	NUMERO AUTORIZACIÓN			9929497708

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	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	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 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	TOTALES 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 CODIGO	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	TOTALES 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 BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COU	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 57421963	YADIRA SEPULVEDA YADIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TAREA 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
EPS002-SALUD TOTAL	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	57421963	$ 13.600

PARAFISCALES

DIAS 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

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 496

				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	2024-07-23	--

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 JULIO 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: 7243af6c3da2f2b31071a0eedc261d78f5ac0ca7996ed4b11cf1b4d226931e968e15838b8a92cdfda8422dc8f49dd0ae

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

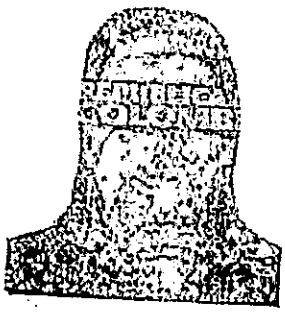
Cordialmente,

MARIA DE JESUS ECHEVERRIA POLO
C.C. 57.413.876

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 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 EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2101600-00971271-F-0057413876-20180123 0050219504A 2 9902035163

Escaneado con CamScanne

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	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

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 1

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: 2023-10-08 / 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 KAR NA

985 Cargo: CONTRIBUYENTE

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

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7936506113	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	818937605		

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

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

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 497

				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	2024-07-23	–

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 JULIO 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: ab8bd7c3fda8f7146a1801a8cd2f541a0156ae6fbccd92a51303ee4b5d9006a2ee52bff66bfdb5df125f565ofa91282c

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

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

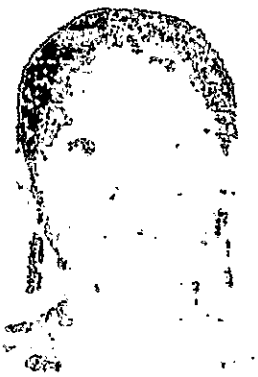
APELLIDOS

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 SÁNCHEZ TORRES

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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 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	3 6 4 5 4 2 5 4	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
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 / 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 18:07:55PM

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 DIRLEIHEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SACRAMENTO	FUNDACION-MAGDALENA	3116239353	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	58701903	9470516307	I	2024/08/14	2024/07/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	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 498

				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	2024-07-23	--

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 JULIO 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: 8e7626f3470cb4f1b610eb040a012a9369a3d7b4d57a2865e91e2333f8adae969429f21838ae14042f8849b0a0c2ea96

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

CLAUDIA SANCHEZ POLO
C.C. 36.450.908

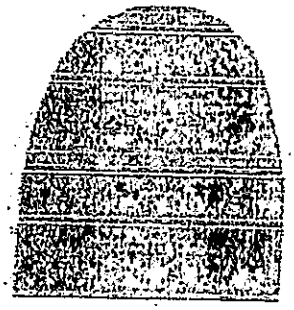
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.450.908
SANCHEZ POLO

APELLIDOS
CLAUDIA

NOMBRES

FIRMA





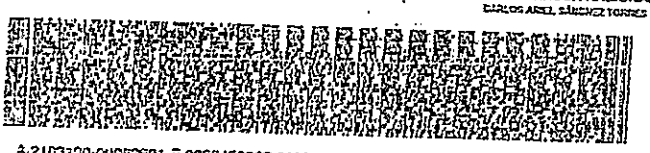
INDICE DERECHO

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 SÁNCHEZ TORRES



A-2103700-00002901 F-00364509O9-20030902 0002674289A 1 4720007679

CIARO 3204728408

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualizacion

4. Numero de formulario 14834592603

5 Numero de Identificacion Tributaria (NIT) 8 DV
3 6 4 5 0 9 0 8 3

12 Direccion seccional
Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9

14 Buzon electronico

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Numero de Identificacion	27 Fecha expedicion
Persona natural o sucesion ilquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	36450908	1995 10 08

Lugar de expedicion	28 Pais	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
SANCHEZ	POLO	CLAUDIA	

35 Razón social

36 Nombre comercial 37 Sigla

UBICACIÓN

38 Pais	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundacion 2 8 8

41 Direccion principal
CL 6 3 02 BRR BUENOS AIRES

42 Correo electronico c-claudia13@hotmail.com

43 Codigo postal 44 Telefono 1 3 2 0 4 7 2 8 4 0 8 45 Telefono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad economica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Codigo 2 0

20- Obligación 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 Unico Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovacion

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 Unico Tributario (RUT), debitas ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión según el caso. Parágrafo del artículo 16 1 2 o del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al firmante o titular el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984 Nombre SANCHEZ POLO CLAUDIA

985 Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 20-02-2024 09:15:18:83

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	36450905
NOMBRE O RAZON SOCIAL			CLAUDIA SANCHEZ POLO
CIUDAD/MUNICIPIO	ARACATACA	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CARRERA 3 N° 6 - 03	TELEFONO	3204728
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NUMERO PLANILLA	1109881913	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES ... AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES ... AÑO 2024
DIAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/08/01	NUMERO AUTORIZACIÓN	111013431

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	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

CODIGO	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

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	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
1	CC 36450000	SANCHEZ POLO CLAUDIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN S		$ 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
230201- PROTECCION	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
EPS002-SALUD TOTAL	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	36450908	$ 13.600

PARAFISCALES

DIAS 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

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 499

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	OMAIRA TERESA ALVEAR PABON				
Nit	50.897.799-7	Teléfono	(57) 3145428380 - Ext. 000		
Dirección	Calle 23 # 15-05 CIENAGA	Ciudad	Monteria - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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 18764057870941 aprobado en 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 7d810acb35a4c2956342c9dc7fa29a73ad2e61de6b242e32f73c56604f30d7a38f3649172c7e82f70b2fdc5d17d1f648

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

Omaira Alvear Pabón

OMAIRA TERESA ALVEAR PABON
C.C 50.897.799

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

50.897.745

ALVEAR PABON

OMAIRA TERESA



26-JUN-1972
MONTERIA
(CORDOBA)

1.60 O+ F

06-SEP-1990 MONTERIA

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
2024-06	2024-06	9468182458	9468182458	I	2024/07/23	2024/07/10	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
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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/07/09 03:18 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 500

Proveedor	YARLEDIS ESTER BAYONA CASTILLO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.134.254.007-9	**Teléfono**	(57) 3004478249 - Ext. 000	2024-07-23	–
Dirección	Calle 6 kR 4 - 36 - VILLA LOLE	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

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 JULIO 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: 41bd36633770329cba6327f84a87d7ca056816d476ec4224e1c80ad9ca7c971a9ee5721f6e3727a14db2061f5c55e563

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

Fundación, 26 de julio 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:

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)

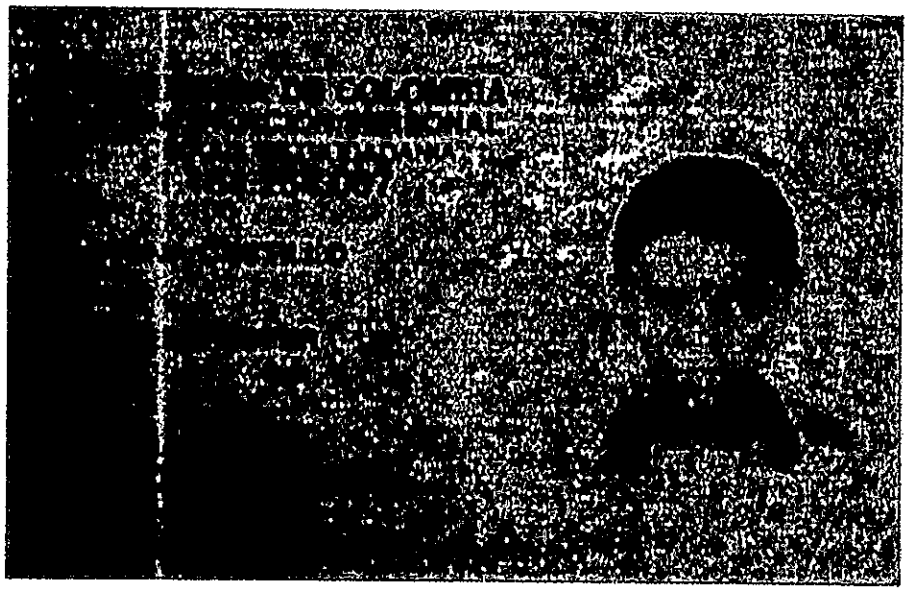
Por concepto de:

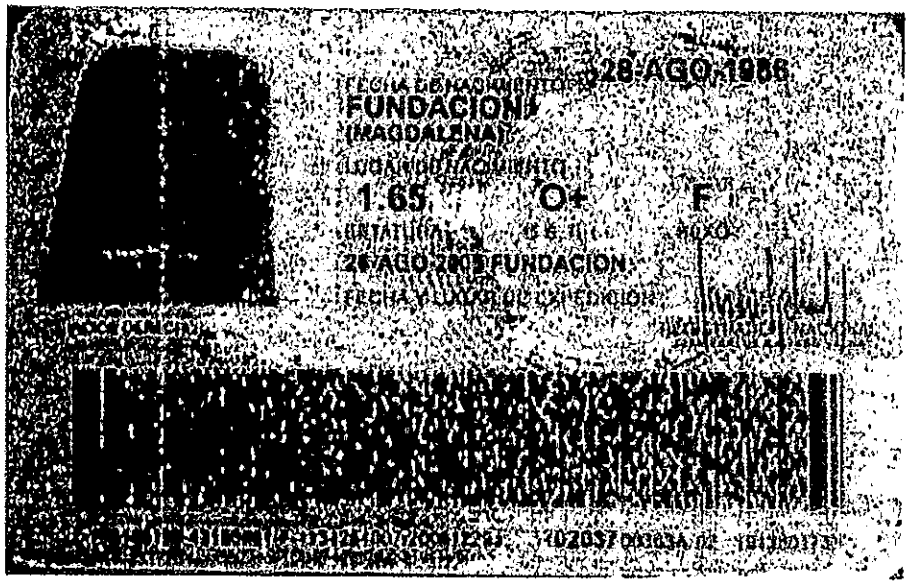
Prestación de servicios bajo el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO en la modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de julio.

Cordialmente,

Yarledis Bayona

YARLEDIS ESTER BAYONA CASTILLO
C.C 1.134.254.007




28-AGO-1986
FUNDACION
(MAGDALENA)
1.65
O+
F

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14990309541

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 1134254007 | 6 DV: 9 | 12 Dirección seccional: Riohacha 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	Cedula de Ciudadania: 1 3	1134254007	2005/08/26

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
BAYONA	CASTILLO	YARLEDIS	ESTER

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: CORR SANTA ROSA

42 Correo electrónico: yarledisbayonac@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
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	51 Código	52 Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 2 0

20 Obligación 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 12 / 09 12 06

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz. En caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión según el caso. Parágrafo del artículo 16 1 2 6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

62 Nombre: BAYONA CASTILLO YARLEDIS ESTER

63 Cargo: CONTRIBUYENTE

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1134254007
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			VARLEDIS ESTER BAYONA CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	FUNDACION	TELÉFONO	7777777
TIPO APORTANTE	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-DEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	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	110891153		TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/07/31		NÚMERO AUTORIZACIÓN.		300973

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
230301	230301-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 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
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	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	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES				
																								PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA MAYOR	EXTranjero no obligado a cotizar pensión	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	IGE	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 COTIZANTE	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
1	CC 1134254007	BAYONA CASTILLO VARLEDIS ESTER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000			NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	1-Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11-ARL SURA	30	$ 1.300.000	1134254007	$ 13.600	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 501

Proveedor	YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.081.811.020-3	**Teléfono**	(57) 3204084555 - Ext. 000	2024-07-23	–
Dirección	DOÑA MARIA - VEREDA	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

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 JULIO 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: 3522a0c5a9d4fa149322cb57ae64244d97a39de5e9182a0afd46a04f051440317d0be06496754da338ef99589c078932

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

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





INDICE DERECHO

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 SÁNCHEZ TORRES



0-[illegible] ID 1081811020 20100219 M 00225864230A 1 [illegible]

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14989679604

(415)7707212489984(8020) 000001498967960 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1081811020	3	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	1081811020	2010,02,19

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
MARTINEZ	CARRANZA	YURIANIS	ESTHER

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 1 CORR DOÑA MARIA

42. Correo electrónico: Yuramartinezcarranza@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3204084555	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	2020,01,01							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

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 - 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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081811020
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CLL PRINCIPAL VILLA MARIA	TELÉFONO:	7777777
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:	**1109890971**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		3110511200	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	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 502

Proveedor	ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ				
Nit	1.081.826.587-2	**Teléfono**	(57) 3005785481 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	CRA 21 # 11-47 - 23 DE FEB	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: 55b31f1f3664401f3449fad076dc7e2dc53f9c55a3435dd49ec813fccbc35c64cf036bdc8d98d962dcaf4ceba39b60f9

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

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





INDICE DERECHO

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 SÁNCHEZ TORRES

P-2103100-00705874-F-1081826587-20150514 0044148363A 1 41639229

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14989657694

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 1081826587 6 DV: 7

13 Dirección seccional: 09

14 Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

21 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: 2014 10 10

28 Lugar de expedición: COLOMBIA

29 País: 169

30 Departamento: Magdalena 4 7

32 Ciudad/Municipio: Fundación 2 0 8

31 Primer apellido: PADILLA

32 Segundo apellido: RAMIREZ

33 Primer nombre: ANGY

34 Otros nombres: PATRICIA

35 Razón social:

36 Nombre comercial:

37 Sigla:

UBICACIÓN

39 País: COLOMBIA 169

40 Departamento: Magdalena 4 7

41 Ciudad/Municipio: Fundación 2 0 8

42 Dirección principal: CR 29 11 47 BRR VEINTITRES DE FEBRERO

43 Correo electrónico: anjypadilla000@gmail.com

44 Código postal:

45 Teléfono 1: 3005765481

46 Teléfono 2: 3176756701

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
8602	20160816					5132	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 20

70 Cobertura 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

62 Anexo: SI ☐ NO ☐ | 63 No. de Folios: | 81 Fecha:

La información suministrada a través de formulario oficial de inscripción actualización suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz en caso de omitir consignar en alguno de los ítems correspondientes se advertirán las consecuencias administrativas sancionatorias o de suspensión según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera al firmarse el presente el usuario has aceptado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma de solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964 Nombre:

965 Cargo:

Fecha generación formulario PDF (04-03-2020 11:11:08 AM)

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	3005785481	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	814900372	9470805715	I	2024/08/22	2024/08/01	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

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 503

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ESTEFANY CAROLINA SALGADO TERAN				
Nit	1.081.785.773-9	**Teléfono**	(57) 3001662700 - Ext. 000	2024-07-23	--
Dirección	calle 21 MZ L C 25-61 - LOS ROSALES	**Ciudad**	Zona Bananera - Colombia		

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 JULIO 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 on 20240324 prefijo FP desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 179535e0832c3d52a7fb1594953e11c054bc3287361856493bebb5aa4468ac6c912373c20fa3161e0f38f4580b515119

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

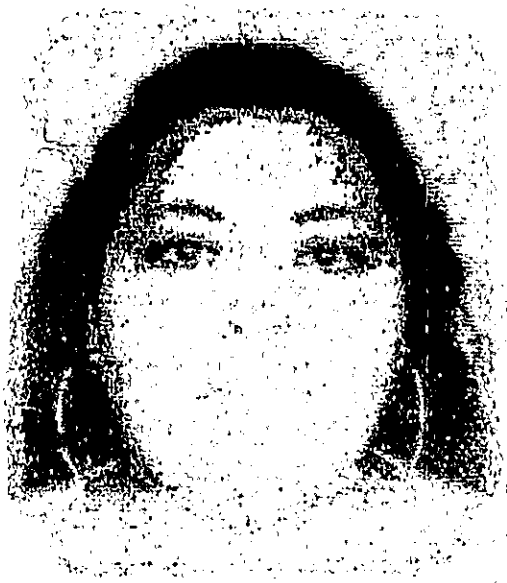
Estefany salgado teran

ESTEFANY CAROLINA SALGADO TERAN
C.C 1.081.785.773

TARJETA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.081.785 773



Apellidos
SALGADO TERAN

Nombres
ESTEFANY CAROLINA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.64	F

Fecha de nacimiento
25 ENE 2000

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
FUNDACION (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
30 ENE 2018. FUNDACION

Fecha de expiración
09 JUN 2033

ESTEFANY SALGADO

0248954648

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14973130919

(415)7707212489984(8020) 000001497313091 9

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12 Dirección seccional	14 Buzón electrónico
1 0 8 1 7 8 5 7 7 3	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	1081785773	2018,01,30

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
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 1 6 9	Magdalena 4 7	Zona Bananera 9 8 0

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

	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 - 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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1051785773
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ESTEFANY CROLINA BALGADO TERAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	MZ L CALLE 21 # 25 - 61	TELÉFONO:	4371033
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Corrector al 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			1106681042	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN.			65283311

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	MORA APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
23301	23301-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	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERVEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERVEDAD 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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	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	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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: No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNO TRIBUTARIA	NOVEDADES: IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1051785773	ESTEFANY CAROLINA	1-DEPENDIENTE	0-NO CONTRATO PRESTACION SE		$ 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	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
23301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	1-normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11-ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 13.600	$ 13.600								

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 504

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	2024-07-23	-

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 JULIO 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: 6b1ddbfef072e933a17113e46257988764135e26ec4ac79982e00a1bf2e5ec2ec55604dbb05749ff775dc48dc1721482

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

Fundación, 26 de julio 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:

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 julio.

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 0057202130B 01 109130523

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14990621479

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4972108 6. DV 0

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

26. Número de Identificación: 49721080

27. Fecha expedición: 2001 12 03

Lugar de expedición: COLOMBIA 28. País 169

29. Departamento: Cesar 20

30. Ciudad/Municipio: Valledupar 001

31. Primer apellido: DURAN

32. Segundo apellido: ACOSTA

33. Primer nombre: SIXTA

34. Otros nombres: MERCEDES

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Magdalena 47

40. Ciudad/Municipio: Fundación 280

41. Dirección principal: CL 12 17 36

42. Correo electrónico: canoprieto@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3216566297

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
45. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
8511	2014 06 06	7490	2014 06 06			

Ocupación

51. Código: 1314

52. Número establecimientos:

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. Anexo 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
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49721080
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SIXTA MERCEDES DURAN ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 30 29	TELÉFONO:	4131033
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:	1109882243	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS.	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		58681938	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	$ 208.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
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**

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 505

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	BENILDA VALENCIA CANTILLO				
Nit	108.444.223-3	**Teléfono**	(57) 3172550945 - Ext. 000		
Dirección	MZ 3 CASA 3	**Ciudad**	Aracataca - Colombia	2024-07-23	-

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 JULIO 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: ca8831cd237ce962c72d3285414a07fa2a7aff5f9a317975b15930d2fed77e307fc488dfa85f5e701eb6ffe82c80a203

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

Benilda Valencia C.

BENILDA VALENCIA CANTILLO
C.C. 1.084.744.223

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.084.744.223
VALENCIA CANTILLO

APELLIDOS
BENILDA

NOMBRES

Benilda Valencia
FIRMA





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 EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A 2101000 01038988 F 1084744223 20190917 0067709000G 2 533161 4R

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 | 5

6 DV 7 Dirección seccional

11 Buzón electrónico 1 9

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente
Persona Natural o sucesión ilíquida

25 Tipo de documento
2 Cedula de Ciudadanía

26 Número de identificación
1 3 1 0 8 4 7 4 4 2 2 3

27 Fecha expedición
2 0 1 2 0 7 2 5

Lugar de expedición
COLOMBIA

29 País

30 Departamento
1 6 9 Magdalena

31 Ciudad Municipio
4 7 Aracataca 0 5 3

32 Primer apellido
VALENCIA

33 Segundo apellido
CANTILLO

34 Primer nombre
BENILDA

35 Otros nombres

36 Razón social

37 Sigla

UBICACION

38 País
COLOMBIA

39 Departamento
1 6 9 Magdalena

40 Ciudad Municipio
4 7 Aracataca 0 5 3

41 Dirección principal
M2 3 # 3 CD Macondo

42 Correo electrónico magicvalencia12@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
46 Código 47 Fecha inicio actividad
0 0 1 0 2 0 2 3 0 6 2 8

Actividad secundaria
48 Código 49 Fecha inicio actividad
8 5 1 1 2 0 2 4 0 3 0 1

Otras actividades
50 Código 1 2

Ocupación
51 Código

52 Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53 Código 4 9
47 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 único de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), tendrá el carácter de declaración de conocimiento y de información, en relación con la existencia y características de la actividad económica, y la responsabilidad, calidades y atributos tributarios que se deriven de la misma, según el caso. Parágrafo. Se entiende prestado bajo la gravedad del juramento el contenido de la información suministrada en el presente formulario, de conformidad con lo establecido en el artículo 42 de la Ley 962 de 2005.

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 1 0 3 3 4 1 9 8

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	1744435454	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999492360		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	$ 208.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
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 506

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	2024-07-23	--

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 JULIO 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: 961f82ac8be36adac81132efafcd9de00003febdb3e3a96287363d8b8fa787a4cf906f3fb30d55beae2e14c8a1465bbb

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

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

Cordialmente,

YAJAIRA DEL CARMEN BENAVIDES MERIÑO
C.C. 57.450.901

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

57.450.901
BENAVIDES MERIÑO

YAJAIRA DEL CARMEN





FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1975
TENERIFE
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 A- F
ESTATURA O G RH SEXO
27-ABR-1995 FUNDACION
INDICE DERECHO FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

A-2103100-00065781-F-0057450901-20080905 0003023910A 1 4730006716

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 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	5 7 4 5 0 9 0 1	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	MERIÑO	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: 20 — 20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

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. En caso de consignar inexactitud en alguna 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: CALERO NORIEGA MARTINA MERCEDES
985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF 09-03-2024 11:30 18AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57450701		BERMUDEZ MERIÑO YAJAIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 68 NO 28 33 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
2024-07	2024-07	58950409	9470103525	I	2024/08/02	2024/08/01	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

2024/08/01 09:50 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 507

Proveedor	IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.400.785-7	**Teléfono**	(57) 3153352029 - Ext. 000		
Dirección	TRANSV 31B 5D-48	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: a75ff30113d9ffbb745006b23af4b69166686f0666190e41d679fb48d4968672748512c63575cf695b79834507e45f0f

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

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

Cordialmente,

Ibeth Callejas

IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO
C.C. 57.400.785

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

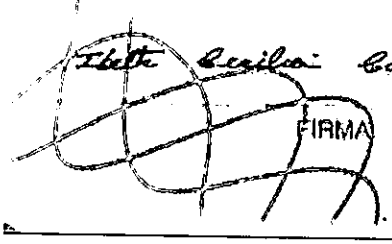
NUMERO 57.400.785

CALLEJAS BOLAÑO

APELLIDOS

IBETH CECILIA

NOMBRES







FECHA Y LUGAR 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 SANCHEZ TORRES

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

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	1 9 8 1 0 1 2 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
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: Ibethcallejas@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

Fecha generación documento PDF: 01-04-2024 12:46:13PM

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	4110362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	58990471	9470804245	I	2024/08/22	2024/08/01	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

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 508

Proveedor	EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.447.153-5	**Teléfono**	(57) 3043271348 - Ext. 000		
Dirección	CARRERA 17 # 9-32	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	–

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 JULIO 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: 2077a659c6fe9bfc0332f783024dfdb6eab6ac2238e345b6b251f9b158ee0493b0075425ee650e324c3aa87b2f6c1882

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

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

Cordialmente,

Emerita Troncoso

EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL
C.C. 57.447.153

...PCA DE COLOMBIA
...ACION PERSONAL
...

...417 153
...ONAL

...ATRIZ



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

...
...

...417153 20091217 0008253472A 1

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 Dirección seccional	14 Buzon 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 ilíquica 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 Razon 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 Dirección principal
CR 17 9 32 BRR PORVENIR

42 Correo electrónico 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 Codigo	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 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 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, segun 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 V DAL EMERITA BEATRIZ

985 Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 19-04-2024 01:52:55PM

Escaneado con CamScanner

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 57447153		TRONCOSO VIDAL EVELYN BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 17 NO 9 32 FOFVENIP	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	58223728	94709934023	I	2024/08/14	2024/07/31	BANCO DE OCCIDENTE	C	$384,100

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	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

2024/07/31 04:20 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 509

Proveedor	ROSIBEL BEATRIZ PEREA CASTRO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.447.737-6	**Teléfono**	(57) 3108998131 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 2 # 16-15	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	–

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 JULIO 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: b49e4f6b2fd2c4d92049ae6815f1822cb784ab6a56dea1a785abe79a9d8f70bbb10d472fee16c057a380ecb0afd191d1

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

Fundación, 26 de Julio del 2024

CUENTA DE COBRO No 006

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 julio.

Cordialmente,

Rosibel Perea C.
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 [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 14835606607

(415)7707212489984(8020) 000001483560660 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 7 4 4 7 7 3 7	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	57447737	1 9 9 2 0 3 0 9

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
PEREA	CASTRO	ROSIBEL	BEATRIZ

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 16 15 BRR PAZ DEL RIO

42. Correo electrónico: rosibelperea33@gmail.com

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

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: 2022 - 06 - 30 / 09 : 16: 50

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre: PEREA CASTRO ROSIBEL BEATRIZ

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

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 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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	08156117	9470368414	I	2024/08/12	2024/08/01	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

2024/08/01 09:48 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 510

				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	2024-07-23	--

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 JULIO 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: e40960a9e58c936bb9cd9e4cb6514420e15940ffb5ab3c26037f7b95e67ea2f7a71d4de5d725accca20067c8ecbb16da

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

Fundación, 26 de Julio 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:

TAIMY KARINA GUTIERREZ MACHADO
C.C. 1.081.788.410

LA SUMA DE: Dos millones trescientos cincuenta y un mil doscientos setenta y dos PESOS M/CTE

HONORARIOS: $ 2.255.883
TRANSPORTE: $ 95.389

Por concepto de:

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

Cordialmente,

TAIMY KARINA GUTIERREZ MACHADO
C.C. 1.081.788.410

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.081.788.410**

GUTIERREZ MACHADO
APELLIDOS

TAIMY KARINA
NOMBRES

Taimi Gutierrez
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 0043909092N 02 176280052

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141065217087

(415)7707212489984(8020) 000014106521708 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1081788410	4	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 illquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1081788410	

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
GUTIERREZ	MACHADO	TAIMY	KARINA

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: Calle 7 kra 18 # 18-64

42. Correo electrónico: taimika@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3108209746	3008908410

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	2015/06/15	8512	2015/07/13					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 48

48 - Impuesto sobre las ventas - 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 - 07 - 23 / 13 : 47: 20

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: 23-07-2024 01:47:25PM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1081788410
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TAGY KARINA GUTIERREZ MACHADO
CIUDAD MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CL 7 18 64 LA BARCA FERROCARIL	TELEFONO	3126273156
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NUMERO PLANILLA		1109900136	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO	2024
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaammdd)		2024/07/31	NUMERO AUTORIZACIÓN		358763

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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 CODIGO	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
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 CODIGO	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	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6 800	$ 6 800	$ 0	$ 0	$ 6 800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1081788410	GUTIERREZ MACHADO TAGY KARINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN		$ 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
231001-COLFONDOS	30	$ 1 300 000	$ 208 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208 000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1 300 000	$ 162 500	$ 0	$ 162 500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1 300 000	108178841	$ 6 800

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	$ 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 511

Provedor	CIRLIS ISABEL LOPEZ OROZCO				
Nit	57.450.011-9	**Teléfono**	(57) 3014874488 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	mzn 1 casa 8 urb prado	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: 1a8c83ac631cfcd7ee69f76117cfea0800fdf1b5bc8bb99660406eb7f33fdd9bfd031dad3be5271fa3649578c547455b

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

CIRLIS ISABEL LOPEZ OROZCO
C.C. 57.450.011

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.450.011
LOPEZ OROZCO
[illegible]
[illegible] ISABEL
[illegible]

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1971
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 SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00045881-F-0057450011-20080812 0002026325A 1 4720001051

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990117157

(415)7707212489984(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

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 1 3 0						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	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 - 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 05:49:51PM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57450011
NOMBRE O RAZON SOCIAL			CIRLIS ISABEL LOPEZ OROZCO
CIUDAD MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	MZ 1 CASA 8 EL PRADO	TELÉFONO	4130362
TIPO APORTANTE	02-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		1109861867	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO	2024
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/07/31	NUMERO AUTORIZACIÓN		9995490468

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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 CODIGO	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	ESSC24-COOSALUD ESS	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 CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP 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	$ 13 600	$ 13 600	$ 0	$ 0	$ 13 600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	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
1	CC 57450011	LOPEZ OROZCO CIRLIS ISABEL	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN		$ 1 300 000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	TARIFA	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	0,	$ 1 300 000	$ 208 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208 000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	TARIFA	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	TARIFA	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
ESSC24-COOSALUD ESS	0,	$ 1 300 000	$ 162 500	$ 0	$ 162 500	14-11 - ARL SURA	0,	$ 1 300 000	57450011	$ 13 600

PARAFISCALES

TARIFA	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MEN TOTAL APORTE
	$ 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 512

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	2024-07-23	–

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 JULIO 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: 39968c49a0d9759c2801851a1c41bf391e06db9422928f2ea6a2c3b7a1486c56b59a85a593009223de932179ce5dea6d

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

Fundación, 26 de Julio 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:

MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN
C.C. 49.595.824

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

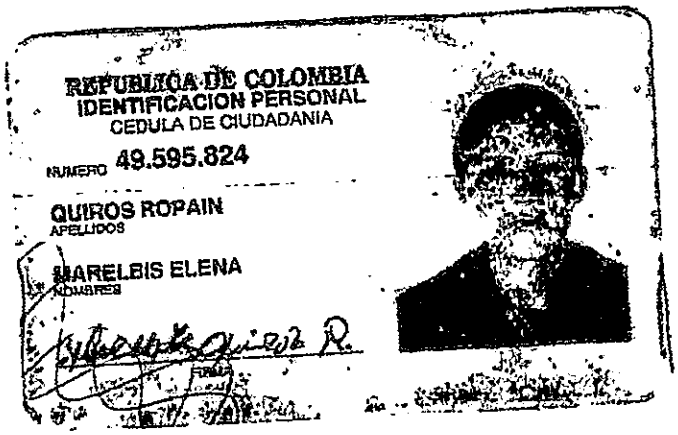
HONORARIOS: $ 2.211.650
TRANSPORTE: $ 93.519

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 julio.

Cordialmente,

MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN
C.C. 49.595.824



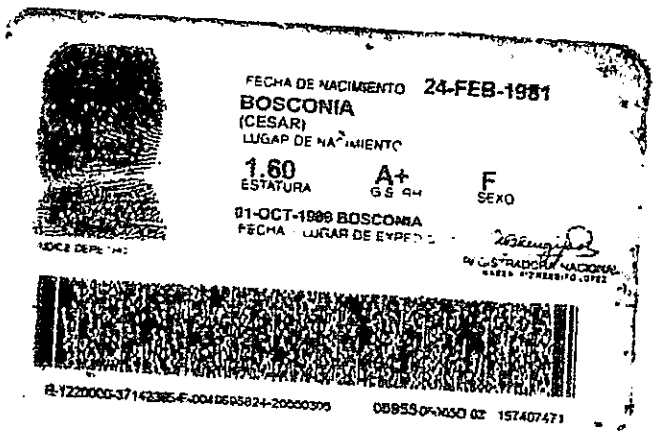
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.595.824

QUIROS ROPAIN
APELLIDOS

MARELBIS ELENA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1981
BOSCONIA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. R.H.

F
SEXO

01-OCT-1998 BOSCONIA
FECHA LUGAR DE EXPED.

REGISTRADORA NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1220000-37142385-F-0049595824-20050305 08955 0F-M50 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	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	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				
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 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 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 de 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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49595824
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARELBIS ELENA QUIROS ROPAIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	VALLEDUPAR	TELÉFONO:	5888888
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:	1109890882	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999498866	

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

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

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



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



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 513

				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	2024-07-23	–

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 JULIO 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: a02e3c5223b8e02943bc151cf5db8f630dc7fb2d6f302aab968ac73dcbe502c436ea0e1ce36d78dac9a5c990a69b413a

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

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

Lina Mendoza f

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

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 141081290893

(415)7707212489984(8020) 000014108129089 3

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	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 4 1 6 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
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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 30 / 15 : 51: 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 MENDOZA FORNARIS LINA LICETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA NO VALIDA PARA TRAMITES

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	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
2024-07	2024-07	37334382	9470576553	I	2024/08/15	2024/08/01	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

Identificacion	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
2024-07	2024-07	37334382	9470576553	I	2024/08/15	2024/08/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
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				0	$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 514

Proveedor	DINA LUZ MARTINEZ RACEDO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	39.141.556-1	**Teléfono**	(57) 3005135721 - Ext. 000	2024-07-23	–
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 JULIO 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: ebf53c7eacfc84e6b4da7bb8a66004b9d3b3a577054c3755a3289ca55bf82cb71a680e06cb2f8f730bc8ffde23886640

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

Dinaluz Martinez R.

DINA LUZ MARTINEZ RACEDO
C.C. 39.141.556

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 39.141.556

MARTINEZ RACEDO

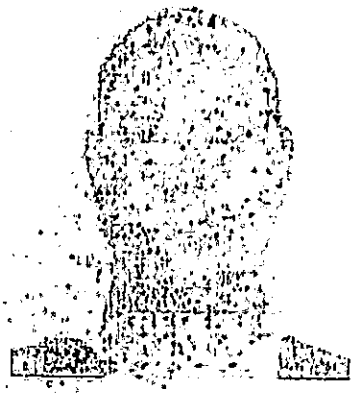
APELLIDOS

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 SÁNCHEZ TORRES

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 02 Actualización

4 Número de formulario: 14837824190

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

12 Dirección seccional: Impuestas 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: 39141556

27 Fecha expedición: 2000,07,24

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29 Departamento: Magdalena — 4 7

30. Ciudad/Municipio: Ciénaga — 1 8 9

31 Primer apellido: MARTINEZ

32. Segundo apellido: RACEDO

33. Primer nombre: DINA

34 Otros nombres: LUZ

35 Razón social

36 Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38 País: COLOMBIA — 1 6 9

39 Departamento: Magdalena — 4 7

40 Ciudad/Municipio: Ciénaga — 1 8 9

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

42 Correo electrónico: 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

Actividad principal: 4 7 2 1 0 0

Actividad secundaria — 48 Código — 49 Fecha inicio actividad

Otras actividades — 60 Código — 1 — 2

Ocupación

51 Código

52 Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53 Código: 4 9

48. 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: 2022-07-14 10:19:16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 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 RACEDO DINA LUZ

985 Cargo: CONTRIBUYENTE

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

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 DILIA 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
2024-07	2024-07	9470516209	9470516309	1	2024/08/14	2024/07/31	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

2024/07/31 09:31 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 515

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ANA KARINA BROCHERO MENDOZA				
Nit	1.083.558.750-4	**Teléfono**	(57) 3008648293 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 14 #9-16 EL CARMEN	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia	2024-07-23	–

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 JULIO 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: 6b6716a1f1dcd6ec72e6f359ffa681ecb901609ba5e880e4ab0d7c3f3d105ca624db99f94694fc64fe7501aa81a2556e

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

Ana Brochero Mendoza

ANA KARINA BROCHERO MENDOZA
C.C. 1.083.558.750

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.558.750
BROCHERO MENDOZA

APELLIDOS
ANA KARINA

NOMBRES

Ana Brochero

FIRMA





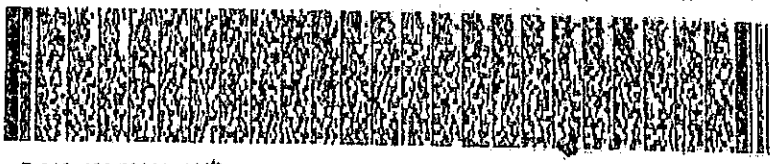
INDICE DERECHO

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

1.59	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	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

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	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 SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 10 - 08 / 19 : 49: 32

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantaran 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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083558750		BROCHERO MENDOZA ANA KARINA	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 N °C - 26	SANTA MARTA-MAGDALENA	5550000	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	e1083558108	5470533337	I	2024/08/14	2024/07/31	BANCOLOMBIA	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

DESCRIPCION	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO SIN 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

2024/07/30 07:13 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 516

Proveedor	MARY LUZ CHARRIS RUA				
Nit	22.588.821-4	**Teléfono**	(57) 3113738333 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	CORREGIMIENTO DE SAGRAMENTO	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	--

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 JULIO 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: ab1eaee88a9e1769a14385c5e9acad8fd087b869685298411953cf45165489a1e0dacda42a4f363e26f8c3ea398263b3

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

Fundación, 26 de Julio 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:

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 julio.

Cordialmente,

Mary luz charris

MARY LUZ CHARRIS RUA
C.C. 22.588.821

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
22588821
NUMERO

CHARRIS RUA
APELLIDOS

MARY LUZ
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

P-0300100-22082171-F 0022588821-20000811 01293001956B 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): 2 2 5 8 8 8 2 1

6 DV: 4

12 Dirección seccional:

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: 2 2 5 8 8 8 2 1

27 Fecha expedición: 1 8 0 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:

UBICACIÓN

38 País: COLOMBIA — 1 6 9

39 Departamento: Magdalena — 4 7

40 Ciudad/Municipio: Fundación — 2 8 6

41 Dirección principal: CR 9 A 24 74 BRR ALTAMIRA

42 Correo electrónico: Diegoquintero19@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 8

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54 Código:

Exportadores

55 Forma: 56 Tipo: Sucursal 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 exigirá 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 contenida en el presente formulario es auténtica y fidedigna. El suscrito declara conocer y cumplir los deberes formales y sustanciales contemplados en las normas tributarias, aduaneras y cambiarias vigentes.

Parágrafo del artículo 10 1.2.1.2 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Se expide certificado de verificación de datos RUT en línea

Firma autorizada

934 Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

935 Cargo:

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

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 2555821		CHAPPEL PLA MARY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 Carrera 3 Esquina	FUNDACION-MAGDALENA	4137221	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	57539707	5470200730	I	2024/08/06	2024/07/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	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				3	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/07/31 04:23 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 517

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	BERENA LUZ NAVARRO BORJA				
Nit	57.270.320-7	**Teléfono**	(57) 3046540771 - Ext. 000		
Dirección	MZN 33 CASA 3 URB VILLA GLADYS	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-07-23	–

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 JULIO 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: 73732739804cd7e5e095aeec803d8f0e14c653bd2c4b256eed37a41bc9aa4947e13efb5d5a74bea637045551ccf7bc26

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

Fundación, 26 de Julio 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:

BERENA LUZ NAVARRO BORJA
C.C. 57.270.320

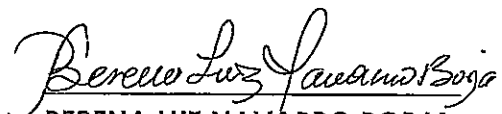
LA SUMA DE: Dos millones trescientos noventa y siete mil trescientos setenta y seis PESOS M/CTE

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 julio.

Cordialmente,

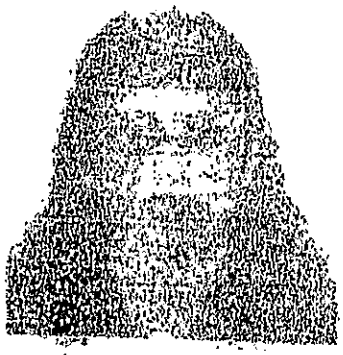


BERENA LUZ NAVARRO BORJA
C.C. 57.270.320

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

57.270.320
NAVARRO BORJAS

SORAYA LUZ

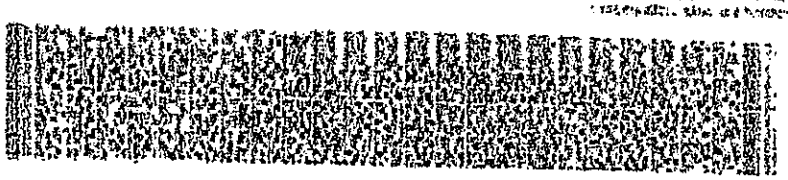




FECHA DE NACIMIENTO 25-ENE-1983
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-JUL-2001 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14921696399

(415)7707212489984(8020) 000001492169639 9

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

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 CR 3 2 B 37 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: berenabo1983@hotmail.com

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

Obligados aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 22 / 12 : 39: 14

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre NAVARRO BORJAS BERENA LUZ
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-06-2023 12:38:56PM

SOI.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	57270320
NOMBRE O RAZON SOCIAL			BERLINA LUZ NAVARRO BORJA
CIUDAD-MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCION	CALLE 3 NO 3 02	TELEFONO	4130362
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades profesionales, cientificas y te
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			45027023 22	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/31	NUMERO AUTORIZACIÓN			0476526902

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	COLPENSIONES	1	$ 208 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208 000	$ 0	$ 208 000
SUBTOTALES										$ 208 000	$ 0	$ 208 000

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	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 APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

CODIGO	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	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZ CON	NOVEDAD	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA/O EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ERP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSION 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
1	CC 57270320	LIQUIDACION INTEGRADA SENA ICBF	1 DEPENDIENTE Y CONTRATO PRESTACION		$ 1 300 000			NO																230301 - PORVENIR	30	$ 1 300 000	$ 208 000	$ 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	$ 13 600	$ 13 600	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100