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 681

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	GABRIEL EDUARDO MEDINA CONTRERAS				
Nit	19.615.680-8	**Teléfono**	(57) 3017354911 - Ext. 000	2024-09-19	--
Dirección	TRV 29 No 5d-14 - AEROPUERTO	**Ciudad**	Pijiño Del Carmen - Colombia		

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

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

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias $ 3,654,528.00

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

Observaciones:
NOMINA MES SEPTIEMBRE 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: f3056a59412d642acedf9c639d4f981e3cdfd2be82a5a7c25892d000c1f56005cb9e8c1901b30f560938c42a89f25c9b

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 septiembre.

Cordialmente,

GABRIEL EDUARDO MEDINA CONTRERAS
C.C 19.615.680

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.615.680**

MEDINA CONTRERAS

APELLIDOS

GABRIEL EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-ABR-1970**

CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-MAR-1992 ARACATACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00452063-M-0019615680-20130723 0034059419A 1 39269641

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14727948149

(415)7707212489984(8020) 000001472794814 9

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

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

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 6 1 5 6 8 0	1 9 9 2 0 3 1 7

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
MEDINA	CONTRERAS	GABRIEL	EDUARDO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: — 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Piñón del Carmen 5 4 5

41. Dirección principal: CL 6 7 87

42. Correo electrónico: Lbarrazacontador@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Firma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CIIU

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

966. Nombre: MEDINA CONTRERAS GABRIEL EDUARDO

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19815860
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GABRIEL EDUARDO MEDINA CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	TRAV 29 NO 5-06	TELÉFONO:	4130356
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1110301890			TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999137559

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.000	$ 0	$ 233.000
SUBTOTALES:										**$ 233.000**	**$ 0**	**$ 233.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.609	$ 0	$ 0	$ 182.609	$ 0	$ 0	$ 182.609
SUBTOTALES:												**$ 182.609**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 182.609**

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	$ 15.300	$ 15.300	$ 0	$ 0	$ 15.300
SUBTOTALES:									**$ 15.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/A EXTRANJERO/A	RETORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19815860	MEDINA CONTRERAS GABRIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.451.811			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.451.811	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.451.811	$ 182.609	$ 0	$ 182.609	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.451.811	$ 19815860	$ 15.300	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 432.000

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 682

Proveedor	BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.042.439.952-6	**Teléfono**	(57) 3007117794 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CALLE 8 # 10B -03	**Ciudad**	Soledad - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
NOMINA MES SEPTIEMBRE 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: c30987a66f1322e6589f786df091be4bf9dd28db9d56fc5eafcd2b5356ef78f0c86971018402 0afd616e8843208afe3f

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

Beatriz Noriega.

BEATRIZ CAROLINA NORIEGA BARRIOS
C.C. 1.042.439.952



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.042.439.952

NORIEGA BARRIOS

APELLIDOS

BEATRIZ CAROLINA

NOMBRES

Beatriz Noriega

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1991

SOLEDAD
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

07-DIC-2009 SOLEDAD

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-0305200-00223491-F-1042439952-20100310 0021564081A 1 33213375

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14888755221

(415)7707212489984(8020) 000001488875522 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	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 iliquida 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by 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
Periodo pensión:	2024-09	230301	800224808	PORVENIR	1	0	255.300	0	255.300
Periodo salud:	2024-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	199.400	0	199.400
Planilla Nro.:	30867876 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:	2024-09-26	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	938410280	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 471.400

PAGADO

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 683

				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	2024-09-19	–

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 SEPTIEMBRE 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: 68a617c60c1e143a9ff3a258a62e8628ad99b938f1b9a5bc9b3465a037e3d155daeaea8dc81879facc4c9dc2333b7a82

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

GINA MARIA LEÓN ARAUJO
C.C. 1.129.573.079

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.129.573.079
LEON ARAUJO

GINA MARIA





FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-1986
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-ENE-2005 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 0300100-00388347-F 1129573079 20120714 0030545399A 1

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 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
1129573079	9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	19	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1129573079	2005/01/05

Lugar de expedición — 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Atlántico 08	Barranquilla 001

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 169	Magdalena 47	Santa Marta 001

41. Dirección principal: CL 45 A 29 C 22

42. Correo electrónico: ginaleonaraujo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3013136739	3003136739

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
8513	2007/02/05	8692	2017/02/06	7220				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2023-01-17 15:15:27

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LEON ARAUJO GINA MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

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:	2024-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	256.000	0	256.000
Periodo salud:	2024-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	200.000	0	200.000
Planilla Nro.:	30866322 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:	2024-09-26	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	938417388	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 472.800

PAGADO

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 684

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ARTURO RAFAEL SALGADO ATENCIO				
Nit	80.010.922-1	**Teléfono**	(57) 3012516939 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CALLE 9 No 17-4 - SAN JOSE	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

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

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

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias $ 2,263,204.00

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

Observaciones:
NOMINA MES SEPTIEMBRE 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: 7f19ab2e4169e53b3bc7177bf1bd930ed60d24bf0e8839c0acf8288a2a78ca8eed53cab0d6f6321a48c84efeab9c462f

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

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

Arturo Salgado A.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1979
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 O- M
ESTATURA G.S. (RH) SEXO
12-FEB-1998 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2103100-00082497 M 0280119980220140304 00375732603A 1 1102597305

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

DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80019928
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ARTURO RAFAEL SALDADO AYENCIO
CIUDAD MUNICIPIO:			MAGDALENA
DIRECCIÓN:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	3333566
TIPO APORTANTE:	CUL 9 174	TELÉFONO	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Actividades especializadas de diseño
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1110396032	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/09/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1394874744

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
51001	51001-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		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	$ 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						
																												PENSIÓN							SALUD							ARP												
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	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 80019928	SALDADO AYENCIO ARTURO RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION SE		$ 1.300.000			NO																51001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 80210922	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 685

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YAJARIS MELISSA PEÑA TEJADA				
Nit	1.221.970.042-3	**Teléfono**	(000) 3244333957 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CALLE 20 #8-02	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia		

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 SEPTIEMBRE TALENTO HUMANO CTO 47001652024

A esta 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: 64e873d5c006bea70efd7ffae210f8e3bf67553e65df2e1f437099b23d03ad24396a0c489a398920cfe21a0a9083c333

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 Septiembre.

Cordialmente,



YAJARIS MELISSA PEÑA TEJADA
C.C. 1.221.970.042



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.221.970.042
PEÑA TEJADA
APELLIDOS
YAJARIS MELISSA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1995
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
13-AGO-2014 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987889043

(415)7707212489984(8020) 000001498788904 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida	2	Cédula de Ciudadanía	1 3	1221970042	2014 08 13

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: yajaris_14@live.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 - 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 COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1221970042		PENA TEJADA YAJARIS MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 20 # 8 BARRIO CORDOBA	CIENAGA-MAGDALENA	3244333957	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	938531193	9473893849	I	2024/10/09	2024/09/26	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

2024/09/26 02:46 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 686

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JULIETH PAOLA MELENDEZ CANDANOZA				
Nit	1.081.822.032-9	**Teléfono**	(57) 3016155900 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CARRERA 15A # 3A30	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

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 SEPTIEMBRE 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: d0bcedd781c51f198e38eb64cb84f8f63bf11d92f77918b59534466bc87a77153320036071f2d01987c11e5bc9517215

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

JULIETH PAOLA MELENDEZ CANDANOZA
C.C. 1.081.822.032



FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1995
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-JUN-2013 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2103100-00468931-F-1081822032-20130913 0034871893A 1 48301194



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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14978499486

(415)7707212489984(8020) 000001497849948 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 1 8 2 2 0 3 2	2 0 1 3 0 6 0 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MELENDEZ	CANDANOZA	JULIETH	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 15 A 3 A 30

42. Correo electrónico: julymelendez20@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 - 02 - 05 / 13 : 58: 15

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

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MELENDEZ CANDANOZA JULIETH PAOLA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

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
2024-09	2024-09	938449811	9473891253	I	2024/10/08	2024/09/26	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
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

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 687

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA				
Nit	36.450.911-6	**Teléfono**	(57) 3046468853 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CRA 7B # 13-31 SAN NICOLAS	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

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 SEPTIEMBRE 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: af42bf82930ce9300c82ff6d585948b457f536f2ab654e847133e10aba29ccf31d4bf82e96ec14d82bd38b34ae1990fe

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

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	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-OCT-1995 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00173444-F-0036450911-20090827 **00154**70684A 1 26547553

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14979751995

(415)7707212489984(8020) 000001497975199 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 4 5 0 9 1 1	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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 07 / 19 : 35: 48

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

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PEREZ MATTA MIRIAM ESTHER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	26420811
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MIRIAM ESTHER PEREZ MATTA
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CRA 78 N 7 - 37 CASA 5	TELÉFONO	4136694
TIPO APORTANTE	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras ocupaciones no clasificadas
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE ENDENRADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			1110293498	TIPO DE PLANILLA			E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	septiembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/27	NUMERO AUTORIZACIÓN			9650128408

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 APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	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 IEP			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							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	EXCEPCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDP	TAE	TAP	DAS	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 APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
1	CC 26420811	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	PSS01-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	14459811	$ 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 688

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	2024-09-19	–

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 SEPTIEMBRE 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: 51950f2d3a6ed61a7dbbb7c68bfba0f7db13d2110a0a4d1751e4a7f7d685c5b5b0b1849ded1267f74806ebcf769e1f4b

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

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

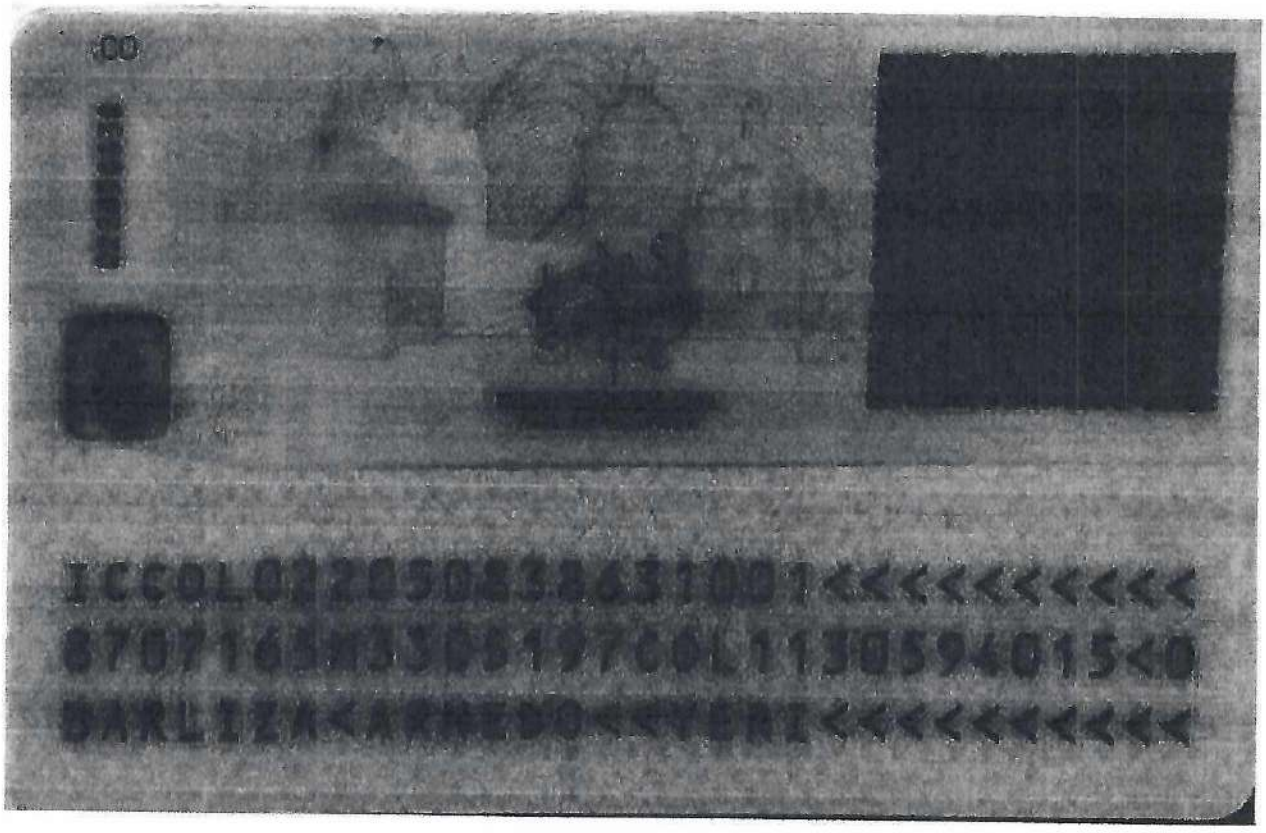
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
28 JUL 2005, CALI

Firma

Fecha de expiración
19 MAYO 2033



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14737965351

(415)7707212489984(8020) 000001473796535 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1130594015	1	Impuestos y 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	1130594015	2005/07/28

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: yebara_26@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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: 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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

en línea

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
2024-09	2024-09	52218661	9473902560	I	2024/10/04	2024/09/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	1130594015	BARLIZA YERI	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130594015		BARLIZA ARNEDO YERI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 46B#65-06	SANTA MARTA-MAGDALENA	3174302251	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	52218661	9473902560	I	2024/10/04	2024/09/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 689

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LILIANA PATIÑO VALENCIA				
Nit	36.450.939-1	**Teléfono**	(57) 3104400034 - Ext. 000		
Dirección	MZN 1 CASA 6 URB SIMON BOLIVAR	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-09-19	–

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 SEPTIEMBRE 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: 7450619aea13d5a2bd78827491ff9f03058f0356150519f5cbb6b265d842cb18137455715cb7a3e324ebbd5b79baa9f5

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

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


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1977
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
08-OCT-1995 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-2103100-00159203-F-0036450939-20090612
0012456595A 1
23218040

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981530083

(415)7707212489984(8020) 000001498153008 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	36450939	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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	36450939
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DUIANA PATRIO VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	MZ 1 CASA 6 NO 7-55	TELEFONO	4130362
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7941458402	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/08/27	NUMERO AUTORIZACIÓN			939250542

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	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		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
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		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 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	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO EN COLOMBIA	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 36450939	PATRIO VALENCIA LILIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 36450939	$ 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 690

Proveedor	ANDREA CAROLINA MENDOZA CANTILLO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.140.855.267-8	**Teléfono**	(57) 3004668925 - Ext. 000	2024-09-19	--
Dirección	CALLE 24B CARRERA 15 # 35	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

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 SEPTIEMBRE 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: c75ec2877bed1ad4485e15e249bcd791759cb0ca2601eebad70215f29b2918a4c09e4d797ff245927a6f4ee2aac92d4b

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

Andrea Mendoza C.

ANDREA CAROLINA MENDOZA CANTILLO
C.C. 1.140.855.267

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.140.855.267

Apellidos
MENDOZA CANTILLO

Nombres
ANDREA CAROLINA



Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
F

Fecha de nacimiento
28 SEPT 1992

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
FUNDACION (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
23 NOV 2010, BARRANQUILLA

Fecha de expiración
05 SEPT 2033

03166743

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0316674360300l<<<<<<<<<<
9209286F3309058COL1140855267<9
MENDOZA<CANTILLO<<ANDREA<CAROL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14972028513

(415)7707212489984(8020) 000001497202851 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	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

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 12 / 16 : 19: 37

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MENDOZA CANTILLO ANDREA CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140855267		MENDOZA CANTILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A #16-46	FUNDACION-MAGDALENA	3004668925	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Diss Mora	Valor
2024-09	2024-09	946848528	9474214551	I	2024/10/16	2024/09/30	NEQUI	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/09/30 02:34 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 691

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ADRIAN PAOLO MARCELO ECHEVERRIA POLO				
Nit	1.083.465.532-5	**Teléfono**	(57) 3015365989 - Ext. 000	2024-09-19	--
Dirección	CALLE 14 #9-16 EL CARMEN	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia		

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 SEPTIEMBRE 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: 7084ba43b9180673d3fbf472667988356ebbef3421d768facb97361e17870afa5dd419dfb573fe3622bbc85b7c25f772

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

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





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1989
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-JUL-2007 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

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)7707212469984(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 iliquida 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	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 3 6 5 9 8 9	

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 4 1 2	2 0 1 3 1 0 2 4	7 2 2 0	2 0 2 1 1 2 0 5			

Ocupación		52. Número establecimientos
51. Código		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 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 DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083465532		ECHEVERRIA PÓLO ADRIAN PAOLO MARCELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 24 10 27	CIENAGA-MAGDALENA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	85083810	9473988987	I	2024/10/08	2024/09/27	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	23I001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/09/27 04:26 PM

Scanned with 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 692

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YEAN FRANCO BELEÑO AREVALO				
Nit	1.082.992.531-4	**Teléfono**	(57) 3012407641 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CALLE 10 # 603	**Ciudad**	Santa Marta - Colombia		

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 SEPTIEMBRE 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: fd0c4c991b259887b576438de98fe31651119079c815f2823cfbCaa10c72d82eea53aaa1c22dfa31db3414f8bc73fe3f

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

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

INDICE DERECHO

P-2100100-00441461-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 iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 2 9 9 2 5 3 1	

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: MZ 26 CA 10 URB CIUDADELA VEINTINUEVE DE JULIO

42. Correo electrónico: yeam64@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					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
7 2 2 0	2 0 1 6 1 2 1 2	8 2 9 9	2 0 1 6 1 2 1 2		2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 18

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1 6.1.2 6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YEAN FRANCO BELEÑO AREVALO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1082992531
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-08
FECHA DE PAGO:	2024-09-27
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	31008157
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31008157
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	800156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-11	860903790	ARL SURA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 12/11/2024

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 693

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	EVELIN GUARIN BEDOYA				
Nit	1.083.460.728-9	**Teléfono**	(57) 3205021013 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia		

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 SEPTIEMBRE 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: c1254c4b1278843af6bf7f279ce25803aab794e30f130b6438f92cc6c7d31460b6416829d9631ec4f21fc62a5af72cfe

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 Septiembre.

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
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2101800-43155795-F-1083460728-20061223 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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
2024-09	2024-09	937686969	9473828550	I	2024/10/07	2024/09/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/09/26 09:25 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 694

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ANGELICA ACOSTA RADA				
Nit	1.094.267.402-7	**Teléfono**	(57) 3116021804 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CARRERA 35# 84-41	**Ciudad**	Barranquilla - Colombia		

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 SEPTIEMBRE 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.

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 Septiembre.

Cordialmente,

ANGELICA ACOSTA RADA
C.C. 1.094.267.402



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-1991**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-OCT-2009 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.094.267.402**
ACOSTA RADA

APELLIDOS

ANGELICA

NOMBRES

Angelica Acosta Rada

FIRMA



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				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 6 9 2	2 0 1 6 0 1 2 3						2 2 2 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	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 - 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

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 1094267402		ACOSTA PADA 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
2024-09	2024-09	941984938	9473785207	I	2024/10/02	2024/09/30	BANCOLOMBIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/09/27 11:28 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 695

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	WENDY PAOLA PEREZ CAMPO				
Nit	1.083.568.701-6	**Teléfono**	(57) 3007782202 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CRA 6 # 8-27	**Ciudad**	Ciénaga - 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 SEPTIEMBRE 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: e69f99cfd20a04b889c026e9d4d1cf901b53253b785268a307850339fe252d20044f7860b92f227fc9e0862187b33f80

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

WENDY PAOLA PEREZ CAMPO
C.C. 1.083.568.701

4/27

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.083.568.701**

PEREZ CAMPO

APELLIDOS

WENDY PAOLA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-MAY-2011 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-2101000-00911744-F-1083568701-20170609 0000730240A 1 1324439540

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14583312619

(415)7707212489984(8020) 000001458331261 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión 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

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 - 03 - 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083568701		PEREZ CAMPO WENDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 # 6-26	CIENAGA-MAGDALENA	3007782202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	940057784	9473766633	I	2024/10/02	2024/09/27	NEQUI	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

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 696

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	NADIA VANESSA PADILLA MEJIA				
Nit	1.038.436.321-1	**Teléfono**	(57) 3218136615 - Ext. 000	2024-09-19	--
Dirección	CALLE 6 # 3-79	**Ciudad**	Zona Bananera - Colombia		

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 SEPTIEMBRE 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: 61b19dc287cd818fe2206f76c27f2933d092c208c59a441fb8c7b4e7ddbdf63bf268f2e78d5c442064348066 3a60351a

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

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



FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1989

NECHI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-MAR-2007 NECHI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100100-00754936-F 1038438321 20151007 0046860035A 1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14398419821

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 3 8 4 3 8 3 2 1 — 6. DV: 1

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

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1038438321

27. Fecha expedición: 2007/03/08

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

29. Departamento: Antioquia — 0 5

30. Ciudad/Municipio: Nechí — 4 9 5

31. Primer apellido: PADILLA

32. Segundo apellido: MEJIA

33. Primer nombre: NADIA

34. Otros nombres: VANNESA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Magdalena — 4 7

40. Ciudad/Municipio: Zona Bananera — 9 8 0

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

42. Correo electrónico: navapame3@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 1 8 1 3 6 6 1 5

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

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

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VASQUEZ BERMUDEZ ARNOVIS WILSON

985. Cargo: Analista III

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1038438321		PADILLA MEJIA NADIA VANNESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6# 3-79 varela	ZONA BANANERA-MAGDALENA	4240703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	938355401	9473887517	I	2024/10/04	2024/09/26	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	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

2024/09/26 01:39 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 697

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LORENA MARGARITA SIRTORI DE LA CRUZ				
Nit	39.144.600-1	**Teléfono**	(57) 3003202941 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	Calle 23 # 1-04 SANTA MARTA	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia		

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 SEPTIEMBRE 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: 97c359933b33eddb077e78a6c03978e885f92a494510b54836209290d8387a6bc736dd12dae5f7102b5eff6f740f476c

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

Cordialmente,

Lorena Sirtori D t

LORENA MARGARITA SIRTORI DE LA CRUZ
C.C 39.144.600

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.144.600**
SIRTORI DE LA CRUZ
APELLIDOS
LORENA MARGARITA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1984**
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-ENE-2003 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2101600-00432300-F-0039144600-20130422 **0032**787139A 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 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	39144600	2 0 1 3 0 1 0 9

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

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

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 23 17 04 BRR OBRERO

42. Correo electrónico: lorenasd78@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

53. Código: 4 9

9 - 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 - 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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2024-09	2024-09	946831031	9473769034	I	2024/10/02	2024/09/30	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

FUNDEPRINEZ
Nit 900.726.417-9
CARRERA 42 18D2
Tel: (605) 3002479561
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar

No. FP 698

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ				
Nit	1.081.826.587-2	**Teléfono**	(57) 3005785481 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CRA 21 # 11-47 - 23 DE FEB	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salario integral	1.00	2,255,836.00	2,255,836.00

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

Condiciones de Pago:
Pagos por cuentas bancarias $ 2,255,836.00

Total Bruto	2,255,836.00
Total a Pagar	2,255,836.00

Observaciones:
NOMINA MES SEPTIEMBRE 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: 71b8b8e75faccb8b32a27bbc4723b3fe96a0f3342551010911ae4945010c8a76825fdbfd46c135a33730cc972b73b117

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS

HONORARIOS: ($ 2.255.836)
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 septiembre.

Cordialmente,

Angy Padilla Ramirez

ANGY PATRICIA PADILLA RAMIREZ
C.C 1.081.826.587

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

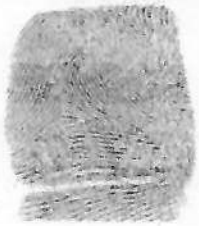
NUMERO 1.081.826.587

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 SANCHEZ 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): 1 0 8 1 8 2 6 5 8 7 | 2 — 6. DV

12. Dirección seccional: 1 9

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1 0 8 1 8 2 6 5 8 7

27. Fecha expedición: 2 0 1 4 1 0 1 0

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

29. Departamento: Magdalena — 4 7

30. Ciudad/Municipio: Fundación — 2 8 8

31. Primer apellido: PADILLA

32. Segundo apellido: RAMIREZ

33. Primer nombre: ANGY

34. Otros nombres: PATRICIA

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 21 11 47 BRR VEINTITRES DE FEBRERO

42. Correo electrónico: angypadilla06@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 0 0 5 7 6 5 4 8 1

45. Teléfono 2: 5 1 7 6 7 8 5 8 7 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

84. Nombre

85. Cargo

Fecha generación documento PDF: 09/03/2024 11:11:11 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081826587		PADILLA RAMIREZ ANGY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12NO 6 b 80	FUNDACION-MAGDALENA	3005785481	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	946383657	9474187474	I	2024/10/21	2024/09/30	BANCOLOMBIA	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/09/30 12:35 PM

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 699

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ				
Nit	32.299.864-7	**Teléfono**	(57) 3205860817 - Ext. 000	2024-09-19	–
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 SEPTIEMBRE 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: 8e3f3dac59d0ac859dae067f5438e90c095899ab218d638595cbea470a0fa38865dd5e9ef3eae2752c29dd2d76f810d9

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

Cordialmente,

GISELLY MARIA MARTINEZ PERTUZ
C.C 32.299.864

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **32.299.864**

MARTINEZ PERTUZ

APELLIDOS

GISELLY MARIA

NOMBRES

Giselly Martinez P.

FIRMA





INDICE DERECHO

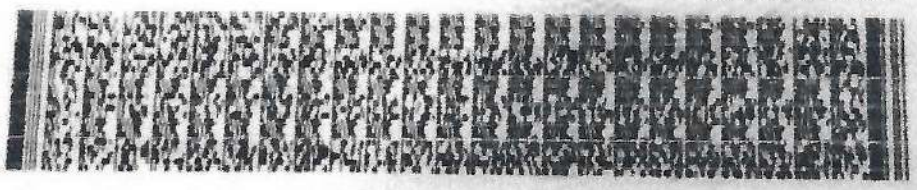
FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1985**

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-JUN-2003 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



R-2103100-01270425-F-0032299864-20211202 9077936384A 2 8503314461

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14981792891

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

12. Dirección seccional: Montería y Alturas de Santa Maria

13. Buzón electrónico: 1 0

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 32298864

27. Fecha expedición: 2 0 0 3 0 6 1 2

Lugar de expedición: COLOMBIA

29. País: 1 6 9

28. 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: Giselymp1105@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 0 5 8 6 0 8 1 7

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		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

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 asignará su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se aplicarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

884. Nombre: MARTINEZ PERTUZ GISELLY MARIA

885. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE SUCURSAL	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			[illegible] MARTINEZ PORTUZ
DEPARTAMENTO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCION	CALLE 6 NO 7 30	TELEFONO	4730302
TIPO APORTANTE	31 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades veterinarias y similares de ni.on
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE AUTORIZADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		70414374 48	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION SALUD	MES	[illegible] AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES [illegible] AÑO 2024
DIAS DE MORA			0		
FECHA PAGO [illegible]			2024/10/25	NUMERO AUTORIZACION	3007286

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTE A FONDO PENSIONES		FSP		MORA		TOTALES			
				EXPEDICIÓN	VALOR	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	[illegible] PROTECCION	1	$ 200.000		$		$		$	$ 200.000	$	$	$ 200.000
SUBTOTALES										$ 200.000	$	$	$ 200.000

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR A PAGAR	COTIZACIÓN	VALOR A PAGAR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] EPS	1		$		$		$	$ 192.500	$	$	$	$ 192.500	$	$	$ 192.500
SUBTOTALES													$ 192.500	$	$	$ 192.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		APORTACIÓN		TOTALES			
			NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS PERIODOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14 23	[illegible] COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$			$	$ 15.000	$ 15.000	$	$	$ 15.000
SUBTOTALES									$ 15.000	$	$	$ 15.000

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
N°	IDENTIFICACION	NUMERO	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO																		PENSION						SALUD						ARP				CCF		SENA		ICBF		ESAP		ESCUELA
																								ADMIN	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS APORTANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COT CALCULADA	VALOR MORA	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE
1	CEDULA CIUDADANIA	[illegible]	1	0	$ 1.300.000																			PROTECCION	$ 1.300.000	$ 200.000	$	$	$	$	1	$ 200.000	PORVENIR S A	$ 1.300.000	$ 192.500	$	$ 192.500	ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	$ 1.300.000	2	$ 15.000	$	$	$	$	$	$	$	$	$	$	$	$

TOTAL	$ 384.100

Powered by CamScanner

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 700

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	KELIS YOHANA CASTILLO DE AVILA				
Nit	39.461.299-4	**Teléfono**	(57) 3017812086 - Ext. 000	2024-09-19	–
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 SEPTIEMBRE 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: dd9bd541c9ec52a54ac457ed332129d1c17c09b580bf96cc8b599cc0e97f1600f93c0df3bae318dec2ed8f3b55072b8b

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

Cordialmente,

Kelis Castillo

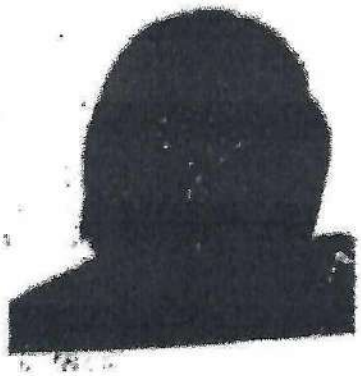
KELLIS YOHANA CASTILLO DE AVILA
C.C 39.461.299

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.461.299

CASTILLO DE AVILA
APELLIDOS

KELIS YOHANA
NOMBRES





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

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

13-FEB-2003 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1200100-37117034-F-0039461200-20030808 0240803220801 129285432

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

7. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14982136872

(415)7072124893984(8020) 900081499213687 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
3 9 4 6 1 2 9 9	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	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	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 8 1 2 0 8 6	3 0 1 7 1 4 0 4 9 8

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 0

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒ | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024-02-15 09:28:24

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: CASTILLO DE AVILA KELIS YOHANA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-02-2024 09:28:42AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39461299
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KELIS JOHANA CASTILLO DE AVILA
CIUDAD MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CLL 7 NO. 6 - 127	TELEFONO	3013900
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		1110300986	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO	2024
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaammdd)		20240927	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990132168

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

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 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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 39461299	CASTILLO DE AVILA KELIS YOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 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	29461992	$ 13.600

PARAFISCALES

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

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada



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



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 701

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	VERA JUDITH HERA HERNANDEZ				
Nit	57.450.373-1	**Teléfono**	(57) 3004366583 - Ext. 000	2024-09-19	–
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 SEPTIEMBRE 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: 8b7d799a5de86e7703e8b8ea131005e8ce0795771645f18d272b27da3d56b84756d5d9dff701451c2fd4a1c1d11c42c4

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

Cordialmente,

VERA JUDITH HERA HERNANDEZ
C.C 57.450.373

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 57.450.373

HERA HERNANDEZ

APELLIDOS

VERA JUDITH

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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 EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A 2100100-0104496-F-0057450373-20161107 0063131236A 1 9806067361

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

DOCUMENTO SIN COSTO

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	57450379
NOMBRE O RAZON SOCIAL			VERA JUDITH HERA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCION	CALLE 5 CRA 15 N 19A 07	TELEFONO	4130804
TIPO APORTANTE	02	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA		CLASE APORTANTE	
FORMA DE PRESENTACION	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otros trabajos de edicion
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	UNICO		
			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	1110302447	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACION	MES	septiembre	PERIODO COTIZACION	MES	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS	ANO	2024	SALUD	ANO	2024
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/09/26	NUMERO AUTORIZACION		999124907

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	CODIGO	NOMBRE		
800229739	23020I	23020I PROTECCION	1	$ 208.000
		SUBTOTAL	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	1	$ 162.500
		SUBTOTAL	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
899013790	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 702

Proveedor	SILVIA PATRICIA NAVARRO SALGADO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.143.236.504-4	**Teléfono**	(57) 3212124393 - Ext. 000	2024-09-19	–
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 SEPTIEMBRE 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: f0488bdd40c6eda66351fe8a014ae675e9bc0779eb64cec61faf9506a96249659fafd4ba9f6fc5e0f1f491107e53a5a7

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

Cordialmente,

Silvia P. Navarro S.

SILVIA PATRICIA NAVARRO SALGADO
C.C 1.143.236.504

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.236.504**

NAVARRO SALGADO
APELLIDOS

SILVIA PATRICIA
NOMBRES

Silvia P. Navarro Salgado
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1989**

MAHATES
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-ABR-2009 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0300150-00159852-F-1143236504-20090621 0012763983A 1 29809757

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14916595343

(415)7707212489984(8020) 000001491659534 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1143236504	2009/04/01

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: MZ 9 CA 18 URB SIMON BOLIVAR

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

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

53. Código 49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 05 - 26 / 09 : 38: 16

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NAVARRO SALGADO SILVIA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143236504
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVIA PATRICIA NAVARRO SALGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	MZ 9 CASA 18 BRR SIMON BOLIVAR	TELÉFONO:	3212124
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		4569244333	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2024
DIAS DE MORA		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2708084490

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES 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

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	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

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	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	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 1143236504	NAVARRO SALGADO SILVIA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 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
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	$114323680	$ 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**

2024/09/27 8:10 AM USUARIO: SOI ESAY

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 756

Proveedor	EDALCY ESTHER ANDRADE AVENDAÑO				
Nit	57.447.944-4	**Teléfono**	(57) 3104236909 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	KRA 9 # 11 - ALFONSO LOPEZ	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-09-20	2024-10-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte TH	1.00	234,499.00	234,499.00

Valor en Letras:
Doscientos treinta y cuatro mil cuatrocientos noventa y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-10-20 por $ 234,499.00

Total Bruto	234,499.00
Total a Pagar	234,499.00

Observaciones:
TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MES SEPTIEMBRE CTO 47001652024

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

CUDS: 58d502eccc58f54efb263342b98d281344c3616bfa5cb550b67c673f6907ff43b78d2e8e1a471402c44114d0cc634aa7

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

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

Edalcy Andrade Avendaño

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1972

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUN-1992 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Numero 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	57447044	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
54 Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] NO [X]

60 No. de Folios: 0

61 Fecha: 2024 - 03 - 07 / 14 44 08

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964 Nombre: ANDRADE AVENDAÑO EDALCY ESTHER

985 Cargo: CONTRIBUYENTE

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57447944
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EDALDY ESTHER ANDRADE AVENDAÑO
CIUDAD MUNICIPIO:			MAGDALENA
DIRECCION:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	4130392
TIPO APORTANTE:	CALLE 8 NO 7 58	TELEFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Otras actividades de servicios personales n.c.p
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1110233618	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999147639

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
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 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

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 57447944	ANDRADE AVENDAÑO EDALDY ESTHER	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION DE S	$ 1.300.000			NO														

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

SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
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	57447944	$ 13.600

PARAFISCALES: CCF 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 704

Proveedor	PETRA NUÑEZ OSORIO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.303.156-9	**Teléfono**	(57) 3205176637 - Ext. 000	2024-09-19	–
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 SEPTIEMBRE 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: 8f8c1a24cf9e0251d4d0641a057d2be365279f873592fae65ae1d58eb13efdea6ccdc3ccb02cacb3d6b1b84b0b6d8803

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

Cordialmente,

Petra Núñez O.

PETRA NUÑEZ OSORIO
C.C 57.303.156

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
57.303.156

NUÑEZ OSORIO

PETRA

Petra Núñez O.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1970

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

14-AGO-1990 PIVIJAY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2103100-51159091-F-0057303156-20070919 0266607262N 02 222068442

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14987569845

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5730315 6 | 6. DV: 9

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: 57303156

27. Fecha expedición: 19900814

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Magdalena 47

30. Ciudad/Municipio: Pivijay 551

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 169

39. Departamento: Magdalena 47

40. Ciudad/Municipio: Fundación 288

41. Dirección principal: MZ 20 CA 11 URB VILLA GLADIS

42. Correo electrónico: Petranunez28@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3205176637

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	20081028					2313	

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: 2024-03-04 10:34:46

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57303156
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PETRA NUNEZ OSORIO
CIUDAD MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	MZ 20 CASA 11 URB VILLA GLADYS	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-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:	1110293005	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/26	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9990128207

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
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	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 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	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 57303156	NUÑEZ OSORIO PETRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 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
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	57303156	$ 13.600

PARAFISCALES

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

TOTAL **$ 384.100**

Planilla Pagada

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 705

Proveedor	JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	57.449.006-1	**Teléfono**	(57) 3225036558 - Ext. 000		
Dirección	CARRERA 20 # 8- 58	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-09-19	–

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 SEPTIEMBRE 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: d17dc05903afe9392f17acfb969d31c0acab9221d8f0988bce8cdf9a638c50b9373111c3bc1120b213875fb5411d4184

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

JENNY GREGORIA CUMPLIDO GAITAN
C.C. 57.449.006


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
57.449.006
CUMPLIDO GAITAN
JENNY GREGORIA


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
INDICE DERECHO
A-2103100-00084883-F-0057449006-20031001 0003933162A 1 4730004576

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14894878857

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

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

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de identificación: 57449006

27. Fecha expedición: 1 9 9 3 0 5 2 1

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: Jennycumplido28@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		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 0																									

20- Obtencion N I T

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 - 02 - 09 / 08 : 08 : 47

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: CUMPLIDO GAITAN JENNY GREGORIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-03-2024 07:30:42AM

DOCUMENTO GENERADO SIN COSTO

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 706

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DUBETH DAYANA RODRIGUEZ AVENDAÑO				
Nit	57.105.631-7	**Teléfono**	(57) 3023981301 - Ext. 000	2024-09-19	--
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 SEPTIEMBRE 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: 814b400cc8f69ca6d2f93715c797fad6965dc908bd39d523fba3ba1f463987ca45c0a8115fe328e41bb65d0f3410288d

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

DUBETH DAYANA RODRIGUEZ AVENDAÑO
C.C. 57.105.631

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.105.631
RODRIGUEZ AVENDAÑO

APELLIDOS
DUBETH DAYANA

NOMBRES

FIRMA





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

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

29-JUN-2000 ARACATACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-2102100-00292608-F-0057105631-20110414 0028800058A 1 32481743

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14280560614

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 57105631 | 6. DV: 7

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

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	57105631	2000,06,29

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Magdalena 47	Aracataca 053

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico:

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3004137016	

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 del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario -RUT- deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar falsedad en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

984. Nombre: ZAMBRANO CASTILLO JAIME DE JESUS

985. Cargo: Analista IV

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

DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner



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 707

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	SHIRLEY YOHANA ROMERO GARCIA				
Nit	36.452.535-9	**Teléfono**	(57) 3045611495 - Ext. 000	2024-09-19	--
Dirección	MZ 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 SEPTIEMBRE 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: a8ef5867a7d5f8c8548b97a2d171cd80c3c7694a0b2714373b0085a74a31612623aab2d8b84efc5124b6c2caf19d59db

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

Shirley Romero

SHIRLEY YOHANNA ROMERO GARCIA
C.C. 36.452.535

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.452.535

ROMERO GARCIA

APELLIDOS

SHIRLEY YOHANNA

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-2103100-00000707-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:

964. Nombre ROMERO GARCIA SHIRLEY YOHANNA

965. Cargo CONTRIBUYENTE

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36452535
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SHIRLEY YOHANNA ROMERO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	MANZANA 1 CASA 8 SIMÓN	TELÉFONO:	4130362
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:	**1110388082**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2714500000	

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 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 708

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	FABIOLA BLANCO MENDOZA				
Nit	57.449.647-0	**Teléfono**	(57) 3166393369 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 11 3 20-37	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-09-19	–

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 SEPTIEMBRE 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: 8daaacefbe157275288d309c37fc166bf9c5f35956d99c88ac531831db1c0db28f0f95231a1afed25db231cd03f0aa2d

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

FABIOLA BLANCO MENDOZA
C.C. 57.449.647

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
57.449.647
NUMERO

BLANCO MENDOZA
APELLIDOS

FABIOLA
NOMBRES

Fabiola Blanco
FIRMA





INDICE DERECHO

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

1.61
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

20-JUN-1994 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 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 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: 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 Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre: BLANCO MENDOZA FABIOLA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	29973834	9474135934	I	2024/10/10	2024/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/30 01:04 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 709

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	NERYS YANETH PAYARES DE AGUAS				
Nit	57.403.377-9	**Teléfono**	(57) 3008095364 - Ext. 000	2024-09-19	--
Dirección	TRASV 28# 1A.75	**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 SEPTIEMBRE 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: 3b618c9bfebda32f80083433afd2b75c996f058fc77660b1810c3dcad4e7423511fc9081becf26b3a0d8cf5d11e42a2a

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

NERYS YANETH PAYARES DE AGUAS
C.C. 57.403.377

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.403.377
PAYARES De AGUA

APELLIDOS
NERYS YANETH

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

30-OCT-1985 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14747048578

(415)7707212489984(8020) 000001474704857 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAYARES	AGUA	NERYS	YANETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: TV 28 1 A 75 BRR BRISAS DEL RIO

42. Correo electrónico: nerys 31@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						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 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
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: 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57403177		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
2024-09	2024-09	45048839	9474222743	I	2024/10/18	2024/10/01	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/10/01 02:34 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 710

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JUDITH ROSA BERDUGO ARIZA				
Nit	57.403.814-6	**Teléfono**	(57) 3104754080 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CARRERA 5 # 1-21	**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 SEPTIEMBRE 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: 31141a24db5cc030238c1d183b661efdcb9559f3ae049839e638cf89681cfcbfde5d4311894765cf1c38981c75f96cdc

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

Judith Berdugo

JUDITH ROSA BERDUGO ARIZA
C.C. 57.403.814

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.403.814**

BERDUGO ARIZA

APELLIDOS

JUDITH ROSA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-FEB-1987 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 14894908460

(415)7707212489984(8020) 000001489490846 0

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	

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BERDUGO	ARIZA	JUDITH	ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 5 1 21 BRR CHIMILA

42. Correo electrónico: judithberdugo@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 02 - 09 / 09 : 21 : 32

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: BERDUGO ARIZA JUDITH ROSA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-02-2023 09:21:47AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

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 Ó RAZÓN SOCIAL			JUDITH ROSA BERDUGO ARIZA
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CARRERA STA 121	BARRIO EL CHIMILA	TELÉFONO 1111111
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades regladoras 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		1110288885	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES Septiembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/09/26	NUMERO AUTORIZACIÓN		26147232309

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACION	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		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO 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		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 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	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO COTIZANTE	EXONERADO APORTES	REFORMA TRIBUTARIA	AVS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																									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	EXONERADO	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 57403814	BERDUGO ARIZA JUDITH ROSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 13.600	$ 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 711

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARIA CAROLINA GOMEZ MARTINEZ				
Nit	1.004.276.378-9	**Teléfono**	(57) 3015845413 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CARRERA 9A # 16-32	**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 SEPTIEMBRE 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: 7e95e7effcae931358ca7d733fcf23cd87e781f26eae38652fc33043da06529af9a1afeb12bbe58661e8e6c72495b227

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

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

María Gomez.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1997

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-JUN-2015 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2103100-00737616-F-1004276378-20150618 0045935685A 2 44138297

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14979818451

(415)7707212489984(8020) 000001497981845 1

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	MARTINEZ	MARIA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 5 # 14 - 06 BRR HAWAI

42. Correo electrónico: mariacarolinagomez2m21@gmail.com

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

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 - 08 / 09 : 00 : 36

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: GOMEZ MARTINEZ MARIA CAROLINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1004270378
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MARIA CAROLINA GÓMEZ MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACIÓN	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CALLE 5 A 19 HAWAI	TELÉFONO	8015855
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales P.C.P.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			1110292936	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2024
DIAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN	9990126470

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
23039*	23039-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

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

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004270378	GOMEZ MARTINEZ MARIA CAROLINA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	23039-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1004270378	$ 13.600	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 384.100

Planilla Pagada

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 712

				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	2024-09-19	–

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 SEPTIEMBRE 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: 33b4cbfed73c622cb531216798f83ec75298da0ac041f77d9b0ec0680a734c92d16c542a28b8aad6797ebb2e295f61a1

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

EMILETH MARTINEZ ROPAIN
C.C. 36.454.593

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.454.593
MARTINEZ ROPAIN

APELLIDOS
EMILETH

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1979
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-AGO-1998 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2103100-00486548-F-0036454593-20131004 0035202719A 1 1162486517

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 14990360480

(415)7707212489984(8020) 000001499036048 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	36454593	1 9 9 8 0 8 0 3

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	ROPAIN	EMILETH	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: TV 29 5 A 48 BRR AEROPUERTO

42. Correo electrónico: emilethmr15@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 2 1	2 0 1 6 0 6 0 7						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: 2024-03-12 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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	36454593
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL			EMILETH MARTINEZ ROPAIN
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CALLE 4A NO 16-32	TELÉFONO	4320362
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1110292301	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/27	NUMERO AUTORIZACIÓN			939013760

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
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

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	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			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 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															
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXCEPCIÓN TRIBUTARIA	PRO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 36454593	MARTINEZ ROPAIN EMILETH	INDEPENDIENTE 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	04	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000		$ 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 713

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LIZETH JOHANA OROZCO BOLIVAR				
Nit	57.452.753-4	**Teléfono**	(57) 3216930815 - Ext. 000	2024-09-19	–
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 SEPTIEMBRE 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: 24baee726288b97c05d5a661883c43db36cb9eea19a1abf5b30e872822c43f3a183b8fa2ee61e50f3cab85b24a11a7fd

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

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 JOHANA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1980
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-MAR-1999 ARACATACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2101000-00143339-F-0057452753-20081227 0008606424A 1 9910812447

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971615457

(415)7707212469984(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	1999/03/25

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	BOLIVAR	LIZETH	JOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: MZ 2 CA 7 URB ALTO PRADO

42. Correo electrónico: lijobo06@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	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
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024-01-11 12:51:44

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: OROZCO BOLIVAR LIZETH JOHANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 11-01-2024 12:51:57PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57452753
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIZETH JHOHANA OROZCO BOLIVAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARACATACA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	URBANIZACION ALTO PRADO M.	TELÉFONO:	4140976
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1745002527	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990128663		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 714

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YADIRA ARDILA SEPULVEDA				
Nit	57.421.963-1	**Teléfono**	(57) 3043271025 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CARRERA 2 # 9 - 52	**Ciudad**	Aracataca - 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 SEPTIEMBRE 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: ca70e5133e1e50a0ac0d37054fd8a478bf5e1b4cadee10682c43310ccdb77d48e0bd0c587fa4e4266469f284167Ca8c7

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

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 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-ABR-1989 ARACATACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 2101000 00143333 F 0057421963 20081227 0008919768A 1 3323235114

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14072586722

(415)7707212489984(8020) 000014072586722 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	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. GPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 01 - 15 / 18 : 28: 16

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

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ARDILA SEPULVEDA YADIRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57421963
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			YADIRA ARDILA SEPULVEDA
CIUDAD/MUNICIPIO	ARACATACA	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CARRERA 2 NO 9-52	TELEFONO	4130392
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	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	1745004503	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2024
DIAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/10/01	NUMERO AUTORIZACIÓN	5990171187

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
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 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 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 57421963	ARDILA SEPULVEDA YADIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000			NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11-ARL SURA	30	$ 1.300.000	57421963	$ 13.600

PARAFISCALES

Nº	DIAS 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

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 715

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARIA DE JESUS ECHEVERRIA POLO				
Nit	57.413.876-5	**Teléfono**	(57) 3122844535 - Ext. 000	2024-09-19	--
Dirección	CALLE 2 # 11-100 PAZ DEL RIO	**Ciudad**	Ciénaga - 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 SEPTIEMBRE 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: d83f8100bb98a2aee1c8a4037034709895d6a70289ef955f588cc8bd81139a2ae7cd39c3948d0a4e29746d060028f2e5

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 Septiembre.

Cordialmente,

María Echeverría Polo.

MARIA DE JESUS ECHEVERRIA POLO
C.C. 57.413.876



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.413.876
ECHEVERRIA POLO
APELLIDOS
MARIA DE JESUS
NOMBRES

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

INDICE DERECHO

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

Escaneado con CamScanne

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14954873295

(415)7707212489984(8020) 000001495487329 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 7 4 1 3 8 7 6	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	57413876	1 9 8 7 0 6 1 8

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	MARIA	DE JESUS

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: C A 15 11 61

42. Correo electrónico: meryankariachil@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 2 8 4 4 5 3 5	3 0 2 2 9 2 7 7 3 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 1 9 0 2 1 2	7 4 9 0	2 0 1 0 1 2 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: 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 - 10 - 08 / 19 : 37: 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: ECHEVERRIA POLO MARIA DE JESUS

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-02-2024 10:39:15AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22580821		CHARRIS RUA MARY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 Carrera 3 Esquina	FUNDACION-MAGDALENA	4131221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	947394892B	947394892B	I	2024/10/04	2024/09/30	BANCO DE BOGOTA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: FUNDACION Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
*	CC	22580821	CHARRIS MARY	X,X,X,X	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	1.0441	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22580821		CHARRIS RUA MARY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 Carrera 3 Esquina	FUNDACION-MAGDALENA	4131221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	947394892B	947394892B	I	2024/10/04	2024/09/30	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

Powered by CamScanner

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 716

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DIRLEHEY CARRILLO LAFAURIE				
Nit	36.454.254-3	**Teléfono**	(57) 3116239353 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CALLE 24A # 10-33	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
NOMINA MES SEPTIEMBRE 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: a44b74d178b9f982a996c3e92b1b7adcc5188af9e25095a8daf1726785982b76a72feaa41ece2b5236353f242e15d7bf

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. #30.048.145-8

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

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

Dirleh Carrillo Lafaurie
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1979
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

26-MAR-1998 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00184323-F-0036454254-20091009 0016979314A 2 4720003224

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14978758130

[415]7707212489004(8020) 000001497875813 0

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

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

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

41. Dirección principal: CL 24 A 10 33

42. Correo electrónico: camilafaurie@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

53. Código: 2 0

29- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos	SI [ ] NO [X]	60. No. de Folios	0	61. Fecha	2024 - 02 - 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 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

664. Nombre	CARRILLO LAFAURIE DIRLEHEY
665. Cargo	CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-02-2024 10:01:55

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36454254		CARRILLO LAFAURIE DIRLEHEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SACRAMENTO	FUNDACION-MAGDALENA	3116239353	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	29408448	9473907798	I	2024/10/11	2024/09/27	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

2024/09/27 04:26 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 717

				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	2024-09-19	–

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 SEPTIEMBRE 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: 9d0896b1f317be2612a6fcae448ea970263ce8a0806fbd74a176c9d0de625fc47849b11e9194ee5b56167f007b50e7ce

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

CLAUDIA SANCHEZ POLO
C.C. 36.450.908

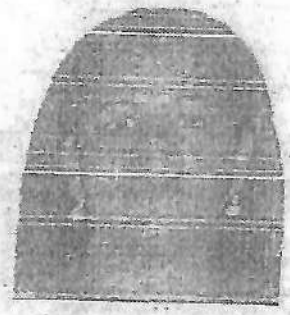
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

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-2103100-00362601 F-0036450909-20030902 0002874288A 1 4720007679

CLARO 3204728408

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14834592603

(415)7707212489984(8020) 000001483459260 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 4 5 0 9 0 8	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	36450908	1995/10/08

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	POLO	CLAUDIA	

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 6 3 02 BRR BUENOS AIRES

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

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2022 - 06 - 23 / 08 : 33 : 34

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Fecha autorizada

984. Nombre: SANCHEZ POLO CLAUDIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-02-2024 09:38:51AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	36450908
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			CLAUDIA SANCHEZ POLO
CIUDAD/MUNICIPIO	ARACATACA	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CARRERA 3 N° 6 - 03	TELÉFONO	3204728
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	1110312299	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/09/27	NUMERO AUTORIZACIÓN	9090127837

TOTAL APORTES A PENSION

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
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

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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES 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

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
	CC 36450908	SANCHEZ POLO CLAUDIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL — PENSION

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	COTIZACION	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

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 718

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-09-19	–

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 SEPTIEMBRE 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: 057683bbe0a00fed0256e01ebc4e295b32ed7ea31c41ab7b2dc76afcc37800f44a8c30bbf54c25131524e5ddcfad0b6b

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

Cordialmente,

Omaira Alvear Pabón

OMAIRA TERESA ALVEAR PABON
C.C 50.897.799

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 50.897.795

ALVEAR PABON

APELLIDOS

OMAIRA TERESA

NOMBRES

Omaira Alvear Pabón

FIRMA





INDICE DERECHO

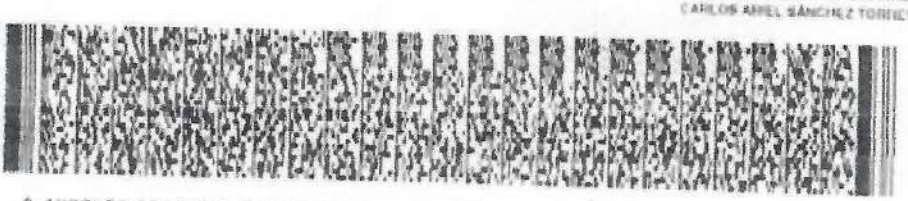
FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1972

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-SEP-1990 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1300100-00117201-F-0050897795-20081030 0005069918A 1 7440005857

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14542735761

(415)7707212489984(8020) 000001454273576 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	50897799	

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CR 9 29 16 CA 15

42. Correo electrónico: alvears01@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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 - 05 - 27

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2024-08	2024-08	9470889984	9470889984	1	2024/09/23	2024/09/12	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

2024/09/11 03:01 PM

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 719

Proveedor	YARLEDIS ESTER BAYONA CASTILLO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.134.254.007-9	**Teléfono**	(57) 3004478249 - Ext. 000		
Dirección	Calle 6 kR 4 - 36 - VILLA LOLE	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-09-19	–

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 SEPTIEMBRE 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: 9cd242db024b7a2c24515a390d6356b9383f765d4e00bebef3495899b32cd9823b360baf7d7e537f04869c9b07d37e7c

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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:

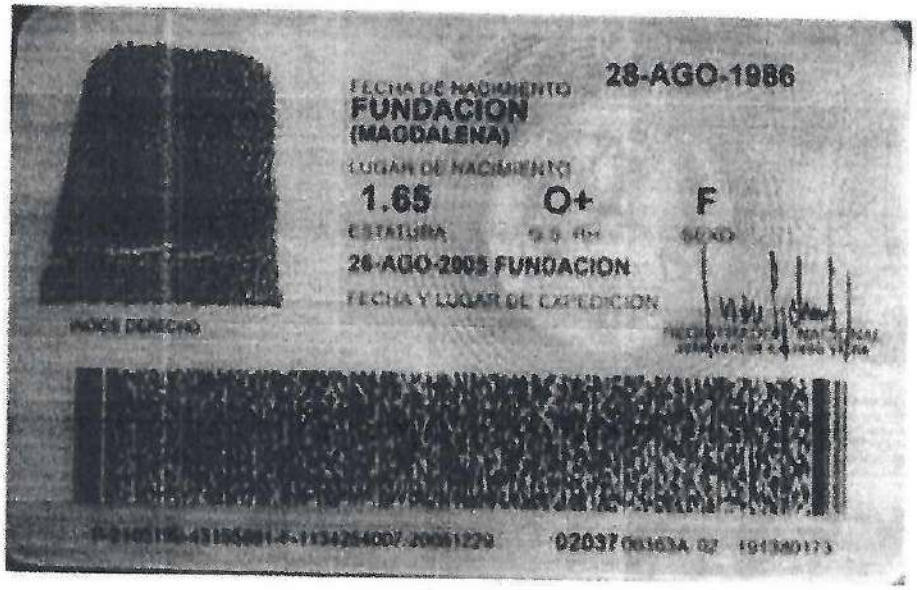
Prestación de servicios bajo el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO en la modalidad desarrollo infantil en medio familiar del contrato de aporte N. 47001652024 en el municipio de Fundación Magdalena, en el periodo correspondiente al mes de septiembre.

Cordialmente,

Yarledis Bayona

YARLEDIS ESTER BAYONA CASTILLO
C.C 1.134.254.007


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.134.284.007
BAYONA CASTILLO


FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1986
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
O+
F
ESTATURA
SEXO
28-AGO-2005 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14990309541

(415)7707212489048180201 0000014990309541

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

2 0

20 Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] NO [X] | 60 No. de Folios: 0 | 61 Fecha: 2024 03 12 / 09 12 06

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 constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los pronunciamientos 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 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

964 Nombre: BAYONA CASTILLO YARLEDIS ESTER

965 Cargo: CONTRIBUYENTE

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1134254007
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YARLEDIS ESTER BAYONA CASTILLO
CIUDAD MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	FUNDACION	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-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							
NÚMERO PLANILLA:			1110300908	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/27	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9890128914

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
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	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	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	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1134254007	BAYONA CASTILLO YARLEDIS ESTER	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

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	$113425400	$ 13.600

PARAFISCALES

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

TOTAL $ 384.100

Planilla Pagada

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 720

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA				
Nit	1.081.811.020-3	**Teléfono**	(57) 3204084555 - Ext. 000	2024-09-19	–
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 SEPTIEMBRE 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: 2a7dc22ab1748e577403c4d5145618953f46e5211592abca16737ee7e866f541e3d55c4d4b562f326e185e675cee7df5

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

Cordialmente,

YURIANIS MARTINEZ

YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA
C.C 1.081.811.020

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.081.811.020**

MARTINEZ CARRANZA

APELLIDOS

YURIANIS ESTHER

NOMBRES

-Yurianis Martinez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1991**

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-FEB-2010 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



0225

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14989679604

(415)7707212489984(8020) 000014989679604 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 1 8 1 1 0 2 0	2 0 1 0 0 2 1 9

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

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 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal: CL 1 CORR DOÑA MARIA

42. Correo electrónico: Yuramartinezcarranza@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081611020
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YURIANIS ESTHER MARTINEZ CARRANZA
CIUDAD MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CLL PRINCIPAL VILLA MARIA	TELEFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1110302412	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DIAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990124936

TOTAL APORTES A PENSION

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 AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	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 COTIZACION	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 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 1081611020	MARTINEZ CARRANZA YURIANIS ESTHER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 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

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
NUEVA EPS CM	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	$ 108161102	$ 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**

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 721

Proveedor	CARIDAD MILETH MARQUEZ MARTINEZ				
Nit	57.271.140-2	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	CALLE PRINCIPAL	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-09-19	–

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 SEPTIEMBRE 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: 71856be43297bbfb615912ea2a814e2e035b8a442fd330981d7d61c089aa53912f98b67eb7ce288b3c2f329dd10a4b7a

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

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 002

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

DEBE A:

CARIDAD MILLETH MARQUEZ MARTINEZ

C.C. 57.271.140

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 septiembre.

Cordialmente,

Caridad Marquez Martinez

CARIDAD MILLETH MARQUEZ MARTINEZ
C.C 57.271.140

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.271.140

MARQUEZ MARTINEZ
APELLIDOS

CARIDAD MILETH
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1983
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-ABR-2002 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2103100-51113221-F-0057271140-20031007 0687703280A 01 124189391

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14989623143

(415)7707212489984(8020) 000001498962314 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	57271140	

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
MARQUEZ	MARTINEZ	CARIDAD	MILETH

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 2 15 49 BRR SAN BERNARDO

42. Correo electrónico: caridadmilethmarquezmartinez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3022906747	

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 4	8 5 1 2	2 0 2 3 0 7 1 4			2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 08 / 23 : 03: 51

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 MARQUEZ MARTINEZ CARIDAD MILETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57271140
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARIDAD MILETH MARQUEZ MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CRR 2 N 15 49 SAN BERNARDO	TELÉFONO:	7777777
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:	**1110302064**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		29288004

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		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.600**

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 722

Proveedor	ESTEFANY CAROLINA SALGADO TERAN			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.081.785.773-9	**Teléfono**	(57) 3001662700 - Ext. 000	2024-09-19	--
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 SEPTIEMBRE 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: d16f9fb4b30c02cef59a0a8230f6a7c2fafedc78fdb1ddcbc51bced9a46716a5a83a3381c90246573ba225641b4bd439

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

Cordialmente,

Estefany Salgado

ESTEFANY CAROLINA SALGADO TERAN
C.C 1.081.785.773

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.081.785.773



Apellidos
SALGADO TERAN

Nombres
ESTEFANY CAROLINA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.64	F

Fecha de nacimiento
25 ENE 2000

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
FUNDACION (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
30 ENE 2018, FUNDACION

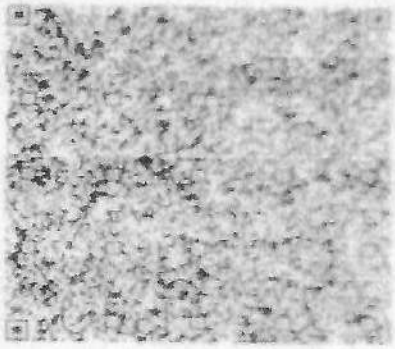
Firma
Estefany Salgado

Fecha de expiración
09 JUN 2033

.00

0248954648

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14973130919

(415)7707212489984(8020) 000001497313091 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1081785773	2018/01/30

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMIDAS RAPIDAS LA ESTRELLA	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CORR GUACAMAYAL SEC PLAZA CENTRO

42. Correo electrónico: marianasalgadoteran@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3176438542	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 01 - 17 / 17 : 53: 35

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre: SALGADO TERAN ESTEFANY CAROLINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081785773
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESTEFANY CROLINA SALGADO TERAN		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	MZ L CALLE 21 # 25 - 81	TELEFONO:	4371033
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-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

NÚMERO PLANILLA	1110289376	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990124869

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
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 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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1081785773	SALGADO TERAN ESTEFANY CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION 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

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC24-COOSALUD ESS	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	$ 1081785773	$ 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

2024/09/27 9:59 AM USUARIO SOI CC1081785773

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 723

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	SIXTA MERCEDES DURAN ACOSTA				
Nit	49.721.080-1	Teléfono	(57) 3206935992 - Ext. 000	2024-09-19	--
Dirección	YTV 29 No 6B - 27 - 15 DE DICIEMBRE	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 SEPTIEMBRE 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: e5192fa401928427e5c2bb417e3e4c5cf9cec1f0f974930769ddebe29150467ea32b424180946bedec0c4c75f89cee08

Fundación, 27 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

Cordialmente,

SIXTA MERCEDES DURAN ACOSTA
C.C 49.721.080

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49721080**

DURAN ACOSTA
APELLIDOS

SIXTA MERCEDES
NOMBRES

Sixta Duran
FIRMA





INDICE DERECHO

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

1.74 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

03-DIC-2001 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

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

RUT

Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990521479

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

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

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	49721080	2001,12,03

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 12 17 36

42. Correo electrónico: canoprieto@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 03 - 12 / 15 : 20: 16

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: DURAN ACOSTA SIXTA MERCEDES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-03-2024 03:22:01P

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49721080
NOMBRE Ó 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:	**1110294096**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		28976379

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**

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 724

				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	2024-09-19	–

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 SEPTIEMBRE 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 (Resolucion 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: 80b40ad9466417b7385a90b8b650e10fc1be0724d70c756c095a86d41fedd8bc6f9defc07cf0f581998df1e005c9896b

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

Benilda Valencia C.

BENILDA VALENCIA CANTILLO
C.C. 1.084.744.223



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.084.744.223
VALENCIA CANTILLO

APELLIDOS
BENILDA

NOMBRES
Benilda valencia

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1994
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

25-JUL-2012 ARACATACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-2101000-01098988 F 1084744223 20190917 0067709906G 2 5331638

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14987334085

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

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

14 Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de identificación	27 Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1084744223	2012 07 25

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

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

35 Razón social

36 Nombre comercial | 37 Sigla

UBICACIÓN

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

41 Dirección principal: MZ 3 # 3 CD Macondo

42 Correo electrónico: mejiavalencia12@gmail.com

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

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos SI [ ] NO [X] | 60 No. de Folios: 0 | 61 Fecha: 2024 03 01 16 57 19

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984 Nombre: VALENCIA CANTILLO BENILDA

985 Cargo: CONTRIBUYENTE

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

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57270320
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			BERENA LUZ NAVARRO BORJA
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CALLE 3 NO 3 62	TELÉFONO	4130362
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	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	4571424456	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/09/30	NUMERO AUTORIZACIÓN	2610413200

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
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 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	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 57270320	NAVARRO BORJAS BERENA LUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	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	57270320	$ 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

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 725

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YAJAIRA DEL CARMEN BENAVIDES MERIÑO				
Nit	57.450.901-9	**Teléfono**	(57) 3014330234 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	DIAGONAL 6 B 28-38	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
NOMINA MES SEPTIEMBRE 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: 5339da4d388b2f0fe6d6b0eab6be19515c8da7452690d32b88c24b558595df8471c0e5a1c938a7f0dc59c55a027cebae

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

YAJAIRA DEL CARMEN BENAVIDES MERIÑO
C.C. 57.450.901





Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14686000541

(415)7707212489984(8020) 000001468600054 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	57450901	1 9 9 5 0 4 2 7

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BENAVIDES	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: 2 0 — 20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2024-03-09 / 11:15:13

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz. 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: CALERO NORIEGA MARTINA MERCEDES
985. Cargo: Gestor II

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

DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57450901		BENAVIDES MERIÑO YAJAIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 68 NO 28 38 CIUDAD JARDIN	FUNDACION-MAGDALENA	4131020	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	29548603	9473761039	I	2024/10/02	2024/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/30 09:42 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 726

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	IBETH CECILIA CALLEJAS BOLAÑO				
Nit	57.400.785-7	**Teléfono**	(57) 3153352029 - Ext. 000		
Dirección	TRANSV 31B 5D-48	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-09-19	–

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 SEPTIEMBRE 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: fcb12ea92f05904e0c11686b4a7d5a0f8f902d55f2c0491c55ff42efaaac09cfd7c026d69d264ea0ac6f5ea77f90bf7b

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

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

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1960

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

21-ENE-1981 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2103100-00110861-F-0057400786-20081024 0004799635A 1 4720000375

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14921810819

(415)7707212489984(8020) 000001492181081 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	57400785	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: lbethcallejas@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 22 / 17 : 33: 48

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CALLEJAS BOLAÑO IBETH CECILIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57400785		CALLEJAS BOLAÑO IBETH CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRAV 318 NO 5D-46 LAS PALMAS	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
2024-09	2024-09	29083319	9473891529	I	2024/10/21	2024/09/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$169,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$169,300	$0	$0	$169,300

2024/09/27 09:32 AM



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



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 727

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL				
Nit	57.447.153-5	**Telefono**	(57) 3043271348 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CARRERA 17 # 9-32	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
NOMINA MES SEPTIEMBRE 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: 645516d2cd0776cacd0314118ab26fc0cd6cfd33693ebe4b28e15055bf0e9a571e99378c307ec7229d26c8d15ee471bd

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

Emerita Troncoso

EMERITA BEATRIZ TRONCOSO VIDAL
C.C. 57.447.153



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

5.447.153
GONCOSO VIDAL

MARCHITA BEATRIZ



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1972
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
O- G.S. RH
F SEXO

18-FEB-1991 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2103100-00199626-F-0005447153-20081217 0008263472A 1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14947376734

(415)7707212489984(8020) 000001494737673 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TRONCOSO	VIDAL	EMERITA	BEATRIZ

35 Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
EMERITA	

UBICACIÓN

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

41 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 Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 4 0 1 3 1					3 3 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos SI [ ] NO [X] 60 No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 09 - 14 / 13 : 30 : 57

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre: TRONCOSO VIDAL EMERITA BEATRIZ

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

DOCUMENTO SIN COSTO

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 57447153		TRONCOSO VIDAL EMERITA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 17 NO 9 32 PORVENIR	FUNDACION-MAGDALENA	4130362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	29401379	9473986791	I	2024/10/11	2024/09/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

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



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



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 728

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ROSIBEL BEATRIZ PEREA CASTRO				
Nit	57.447.737-6	**Teléfono**	(57) 3108998131 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CALLE 2 # 16-15	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
NOMINA MES SEPTIEMBRE 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: a3f4a63a9893f5d1152b4b618b5d32388b6478376a762dfcd96dda56e3edb1d775f9d685fb6767bbf0c8efdc50511e5a

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 008

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

ROSIBEL BEATRIZ PEREA CASTRO
C.C. 57.447.737

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.447.737**
PEREA CASTRO

APELLIDOS
ROSIBEL BEATRIZ

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

1.50	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-MAR-1992 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2103100-00064762-F-0057447737-20060930 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	5 7 4 4 7 7 3 7	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

	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 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 ROSIDEL 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
2024-09	2024-09	44245216	9473963191	I	2024/10/09	2024/09/27	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

2024/09/27 01:06 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 729

Proveedor	TAIMY KARINA GUTIERREZ MACHADO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.081.788.410-4	**Teléfono**	(57) 3108209746 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CALLE 7 KR 18 # 18-64	**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 SEPTIEMBRE 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: 3543126974616862310937 39cd90111e67df655ddb5f02ea50c93805de1ee0d599b764d6789c88b700138e6748d465b3

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

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



FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-ENE-2005 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141065217087

(415)7707212489984(8020) 000014106521708 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: Calle 7 kra 18 # 18-64

42. Correo electrónico: taimika@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 8

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1081786410
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TAIMY KARINA GUTIERREZ MACHADO
CIUDAD/MUNICIPIO	FUNDACION	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CL 7 16 64 LA BANCA FERROCARIL	TELÉFONO	3126273156
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades regulatoras 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	1110294010			TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/09/27			NUMERO AUTORIZACIÓN			9999132357

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
23001	23001-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		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	COTIZACION	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			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 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						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	TSP	TAS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										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	No. COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1081786410	GUTIERREZ MACHADO TAIMY KARINA	ADHERENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																		23001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$1081786841	$ 6.800	1	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FP 730

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CIRLIS ISABEL LOPEZ OROZCO				
Nit	57.450.011-9	**Teléfono**	(57) 3014874488 - Ext. 000		
Dirección	mzn 1 casa 8 urb prado	**Ciudad**	Fundación - Colombia	2024-09-19	--

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 SEPTIEMBRE 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: a5e31653b5d28dae73130d1b6b8127109f4b04697f7df18f13b15dcf5dcd8e5334fd06cc0f2fa821432cb0e6139c7d4

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

Carlis López O.

CIRLIS ISABEL LOPEZ OROZCO
C.C. 57.450.011

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.450.011
LOPEZ OROZCO

APELLIDOS

CIRLIS ISABEL

NOMBRES

FIRMA



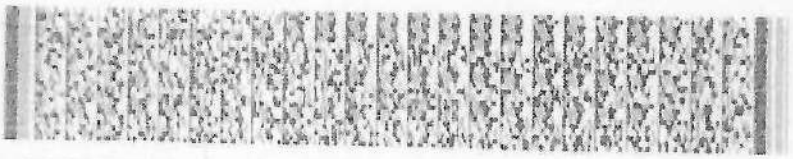


FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1971
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-1994 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2100100-00045881-F-0057450011-20080612 0002840325A 1 4720001051

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14990117157

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta: 4 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	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 0 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
B 5 1 1	2 0 1 9 0 1 3 0					2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

64. Código

Exportadores

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

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

964. Nombre: LOPEZ OROZCO CIRLIS ISABEL

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57450011
NOMBRE Ó RAZÓN 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			1110291828	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/27	NUMERO AUTORIZACIÓN			9350129147

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD 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		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IHP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	FSP	CON	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 57450011	LOPEZ OROZCO CIRLIS ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000	$ 57450011	$ 13.600									

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 731

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARELBIS ELENA QUIROZ ROPAIN				
Nit	49.595.824-3	**Teléfono**	(57) 3127822697 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	TRANSVERSAL 29# 5A-06	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

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 SEPTIEMBRE 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: a8d5d585c91dd79abc28a41fc1c68e5b2811c8bb9e27bf25e8863f115e816bf6dbc20febcb490d0b724eb7f5dab330f2

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

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

MARIELBIS ELENA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1981

BOSCONIA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

01-OCT-1999 BOSCONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

00955

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 iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 9 5 9 5 8 2 4	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. Pais	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

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 3 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024 - 03 - 04 / 14 : 55: 34

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: DIAZ QUINTERO MARIO ALEJANDRO

985. Cargo: Gestor III

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:	**1110292344**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990126512	

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 732

Proveedor	LINA LICETH MENDOZA FORNARIS			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.083.554.163-2	**Teléfono**	(57) 3007515098 - Ext. 000	2024-09-19	--
Dirección	CALLE 2 # 11 100 B	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia		

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 SEPTIEMBRE 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: d8244a2c5be34dfb6daa1d0374d7c1df145bb22e6d4d7d30cb0c3fc2de8efd53162a9ae6b3a901ea19aa42efa10f66d7

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

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 ESTATURA | A+ G.S RH | F SEXO

02-DIC-2008 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14964633668

(415)7707212489984(8020) 000001496463366 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 3 5 5 4 1 6 3	2 0 0 8 1 2 0 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
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

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 11 - 27 / 09 : 52: 59

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ PINEDO ANTONIO JOSE

985. Cargo Gestor I

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083554163		MENDOZA FORNARIS LINA LICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 29 18a-55	CIENAGA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09		9474199181	I	2024/10/15			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083554163		MENDOZA FORNARIS LINA LICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 29 18a-55	CIENAGA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09		9474199181	I	2024/10/15			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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

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 733

Proveedor	DINA LUZ MARTINEZ RACEDO			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	39.141.556-1	**Teléfono**	(57) 3005135721 - Ext. 000	2024-09-19	--
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 SEPTIEMBRE 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: f881d6ade33fd8668f756c8332f8a001b755c97e8178dd0f58a827299d5ef5bacee986cbf182e36fbdc2e25488310580

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 septiembre.

Cordialmente,

Dina luz Martinez

DINA LUZ MARTINEZ RACEDO
C.C. 39.141.556





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: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14837824190

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

12 Dirección seccional: 1 0 — Unidades y Aduanas de Santa Marta

14 Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

25 Tipo de documento: 1 3 — Cédula de Ciudadanía

26 Número de Identificación: 3 9 1 4 1 5 5 6

27 Fecha expedición: 2 0 0 0 0 7 2 4

Lugar de expedición: COLOMBIA

28 País: 1 6 9

29 Departamento: 4 7 — Magdalena

30 Ciudad/Municipio: 1 8 9 — Ciénaga

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: 1 6 9 — COLOMBIA

39 Departamento: 4 7 — Magdalena

40 Ciudad/Municipio: 1 8 9 — Ciénaga

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

42 Correo electrónico: martinezracedodinaluz@gmail.com

43 Código postal:

44 Telefono 1: 3 0 0 5 1 3 5 7 2 1

45 Telefono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

47 Actividad principal: 4 7 5 2 1 1 0 0

48 Fecha inicio actividad:

Actividad secundaria

48 Código:

49 Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50 Código: 1 2

Ocupación

51 Código:

52 Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53 Código: 49 — 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55 Forma | 56 Tipo | Servicio 1 2 3

57 Modo

58 CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] NO [X]

60 No. de Folios: 0

61 Fecha: 2022-07-14 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

964 Nombre: MARTINEZ RACEDO DINA LUZ

965 Cargo: CONTRIBUYENTE

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

DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39141556		MARTINEZ RACEDO DINA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 41 #18c 230 la esperanza	CIENAGA-MAGDALENA	3005135721	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	9473981500	9473981500	I	2024/10/11	2024/09/30	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

2024/09/27 04:39 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 734

				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	2024-09-19	–

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 SEPTIEMBRE 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: 1aa1b509bb1b0649ef51a49c2dcb3828a918856b6b35b64d23376bd567d3ffec435857f6a5cc93b71e8a677ea13fea14

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

Ana Brochero Mendoza
ANA KARINA BROCHERO MENDOZA
C.C. 1.083.558.750



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.558.750
BROCHERO MENDOZA

APELLIDOS
ANA KARINA

NOMBRES

Ana Brochero

FIRMA



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

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

13-OCT-2009 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2101000-00208167-F-1083558750-20100107 0019756271A 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	1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 3 5 5 8 7 5 0	2 0 0 9 1 0 1 3

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 30 18 A 79

42. Correo electrónico: Anka_brome@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

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 KARINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083558750		BROCHERO MENDOZA ANA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 N 10 - 26	SANTA MARTA-MAGDALENA	5550000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	939299618	9473911917	I	2024/10/11	2024/09/27	BANCOLOMBIA	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/09/26 08:17 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 735

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARY LUZ CHARRIS RUA				
Nit	22.586.821-4	**Teléfono**	(57) 3113738333 - Ext. 000	2024-09-19	–
Dirección	CORREGIMIENTO DE SAGRAMENTO	**Ciudad**	Fundación - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
NOMINA MES SEPTIEMBRE 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: be4fe5cfa6a5ef5a9ac4a2743b45f73cc98b623e3745bb36adeb8220594f236f127ac8be6bed3c725aecf7884aa3fda7

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

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

MARY LUZ CHARRIS RUA
C.C. 22.588.821


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
22586821
CHARRIS RUA
MARY LUZ


FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1981
PALMAR DE VARELA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
08-DIC-1999 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 — Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14529416591

(415)7702121489984(8020) 000001452941659 1

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

IDENTIFICACION

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	22588821	1 9 9 9 1 2 0 9

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
CHARRIS	RUA	MARY	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: CR 9 A 24 74 BRR ALTAMIRA

42. Correo electrónico: Dagoquintero19@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2024- 02 – 14 / 12:15:10

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22588821		CHARRIS RUA MARY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 Carrera 3 Esquina	FUNDACION-MAGDALENA	4131221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	9473948928	9473948928	1	2024/10/04	2024/09/30	BANCO DE BOGOTA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp 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	ISC	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	22588821	CHARRIS MARY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22588821		CHARRIS RUA MARY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 Carrera 3 Esquina	FUNDACION-MAGDALENA	4131221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	9473948928	9473948928	1	2024/10/04	2024/09/30	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/09/27 04:07 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 736

				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	2024-09-19	--

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 SEPTIEMBRE 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: c85b98fe1b5812338b8fa66d4aa0c9d9d349874e655823f6d12e4d0e6fd40b904ee96ac3294ac9f49e3b40837808812f

Fundación, 30 de Septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 007

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 SEPTIEMBRE.

Cordialmente,

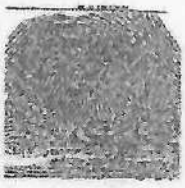
BERENA LUZ NAVARRO BORJA
C.C. 57.270.320

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.270.320**
NAVARRO BORJAS
APELLIDOS
BERENA LUZ
NOMBRES

Berena Navarro Borja
FIRMA





INDICE DERECHO

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

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

26-JUL-2001 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2103100-00191032-F-0057270320-20061026 0017504934A 1 5020063814

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14925906013

(415)7707212489984(8020) 000001492590601 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
57270320	7	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 sucesion iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	57270320	20010726

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
NAVARRO	BORJAS	BERENA	LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 2 CR 3 28 37 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: berenabo1983@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3008195260	3046540771

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
8512	20180119						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	2	0																								

20. Obtención NIT

Obligados 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: 2023-07-12 15:18:37

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 1.6.1.2.20 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: 12-07-2023 03:19:16PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	57270320
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			BERENA LUZ NAVARRO BORJA
CIUDAD/MUNICIPIO			MAGDALENA
DIRECCIÓN	FUNDACION	DEPARTAMENTO	
TIPO APORTANTE	CALLE 3 NO 3 02	TELÉFONO	4130362
TIPO EMPRESA	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	(-INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades profesionales científicas y té
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	UNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4571424455	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	septiembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/30	NUMERO AUTORIZACIÓN			2810413260

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	$ 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 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

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 Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	RESIDENTE	EXONERADO APORTE LEY 1607	NOVEDADES ING	RET	TDA	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 57270320	NAVARRO BORJAS BERENA LUZ	1-DEPENDIENTE Nº 0 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO															

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

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
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	57270320	$ 13.600

PARAFISCALES CCF BC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada