CORPORACION PARA EL DESARROLLO ECONOMICO, SOCIAL, CULTURAL Y TERRITORIAL DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DEL PACIFICO Y LOSVALLES INTERANDINOS

NIT: 901690488-8

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CL 4 16, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3163413960

Email. pcnpalenquecongal@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764081759073 válida desde 2024-10-18 hasta 2026-10-18 rango desde FEV1 hasta FEV200.

Cliente: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
NIT : 835000978
Dirección: CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3104358366
Email: ccrioraposo@gmail.com

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FEV3
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 19:32:50-05:00
FECHA FIRMADO: 28/12/2024 19:32:52

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	12	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	2	ALIMENTACION	WSD	1,00	$12.340.000,00				0,00	$12.340.000,00
2	4	HOSPEDAJE	WSD	1,00	$8.000.000,00				0,00	$8.000.000,00
3	1	TRANSPORTE	WSD	1,00	$12.000.000,00				0,00	$12.000.000,00

Notas:
Jornadas de Preparación y cualificación del equipo base dinamizador sobre plan de manejo del Proyecto AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL.

Subtotal:	$32.340.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$32.340.000,00

SON: (treinta y dos millones trescientos cuarenta mil pesos)
CUFE: bd7541fcf0c8c62dec74620c77eb3ea0acd08a3c96fc2d8f401691bbcb44b682bd105d611cb1a57ba6c79f61f49082d6

Firma Digital: izDevOdZsWVLFK+m34j3C/S7gRZp/44TVjBcFbG7YRMhoVVTfBC+Cm5dY3dxZjW9
Ir95hJ/aVIfMxLOI4PDXm0voZLC/qMC36p+ebBcAlpnc8s6vy5
45HiYNPH5gcHyL gHOGJiCP8+PD/GWMB9PBCbLQGM3KWyV7VY6mfZ2TFh1oxM8SYyWPEx/nqXI3YtS HlodnEEHUwQEsODR/oGUo8weaZ1kqvcj+I2
hxYZiCjw2kRtLGP+TRnII56oOeKiW 64r6oBqDK93sDi1rtzhZboZCUCt9NL0vJlbw0PIBeHJRfUWxdDmv+VDMmjanJsUm TIZxrF4FiDfn/TLdASOg
/g==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CORPORACION PARA EL DESARROLLO ECONOMICO, SOCIAL, CULTURAL Y TERRITORIAL DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DEL PACIFICO Y LOSVALLES INTERANDINOS

NIT: 901690488-8

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CL 4 16, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3163413960

Email. pcnpalenquecongal@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764081759073 válida desde 2024-10-18 hasta 2026-10-18 rango desde FEV1 hasta FEV200.

Cliente: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
NIT : 835000978
Dirección: CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3104358366
Email: ccrioraposo@gmail.com

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FEV4**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **19:33:07-05:00**
FECHA FIRMADO: **28/12/2024 19:33:10**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	12	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	2	ALIMENTACION	WSD	1,00	$70.500.000,00				0,00	$70.500.000,00
2	1	TRANSPORTE	WSD	1,00	$62.258.000,00				0,00	$62.258.000,00
3	4	HOSPEDAJE	WSD	1,00	$29.642.000,00				0,00	$29.642.000,00

Notas:
Talleres de socialización del plan de manejo a las delegaciones definidas en cada consejo comunitario y preparación de las réplicas del proyecto AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL.

SON: (ciento sesenta y dos millones cuatrocientos mil pesos)
CUFE: 325f2fcf96312237aeaa81d985f826dc3c17faa6bacbd031941f9d66518b34e68938a476773d87df5b5de8c06d35c848

Subtotal:	$162.400.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$162.400.000,00

Firma Digital: gLgUj1kB0Tf8fmZdsi7JJHrwqmXNZKVJnvjMHinsMbbqkPrwZMDHHCkiwIFS0BLV
Ra1WA84kzdcvypRAZ6njUbxns3r7+Co1fBnc1yuPsHZ3h5Iy6r
vsXx7CMROmeCtH qhuMh8JMMsxguqRGwHvamzsAJrNt1rnXiVEre7/CANs8VC7bB/E1ZaOWQ/sss1LX +XTeHmtaB+sRNhOtr1G3NaGlSoHbpsKtz19
QeRgMdAhqeR0xstZ/Me8dCzh5r/Pl A175AMW/d7dQyk7pqWt7hKIlcOaR0N6xpi8pAUoZY1TiUMtNesAhMOV4Ide3NprU NDIPL5FpRYDiVqc4oQTd
lw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO MAYORQUIN

NIT: 805012004-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 90, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 2413578

Email. c.cjuntamayor@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764066256270 válida desde 2024-02-27 hasta 2025-02-27 rango desde CCRM1 hasta CCRM1000.

Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
NIT : 835000978
Dirección: CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3104358366
Email: ccrioraposo@gmail.com

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 21/11/2024
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : CCRM13
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 16:24:34-05:00
FECHA FIRMADO: 28/12/2024 16:24:39

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	12	2024	21	11	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	25	TRANSPORTE	WSD	1,00	$19.870.000,00				0,00	$19.870.000,00
2	24	ALIMENTACION	WSD	1,00	$11.000.000,00				0,00	$11.000.000,00
3	42	HOSPEDAJE	WSD	1,00	$6.000.000,00				0,00	$6.000.000,00

Notas:
Socialización del Plan de Manejoen el consejo comunitario del rio Mayorquin en el darrollo del convenio AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL.

Subtotal:	$36.870.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$36.870.000,00

SON: (treinta y seis millones ochocientos setenta mil pesos)
CUFE: 2ac14713a3170c8929c2eee707f9848ce818c1c704bf4c2ba0ce34205bfa1a932d95981402cd16f6c29c1088da2816fa

Firma Digital: B5FbcxqOeKKfdagopc/lugyz2DaNMWD144pIJ8rWNWKwkFAk6hFEC0s1hqX3lqnN
0LWzEfVaRdPppinB1YpsLG1GTgK1aNAwVCXJc1bnoigU5VEmrn
e/cf/HYhp446Cm 1iZjhCaadVj4gidMx4X4J3MDWfisWw1+GzA6NAdEc/jhDYEws0iY8Yfb4WeiTUmD V4P7U69vaUscYvhSKsVZAphrExzn/dtMCd/
Qxg0DW7CWUvVaSIdD5SBypOKfpCi6 xin3qd9tEnGLguK6PLWij8wBIjpoEfpKcsf9qZtegO+fLuUv4zpDI/QCxGRC0KYj YqG+YQDvI8GYbRCjNfwj
Lw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO NAYA
NIT 835.000.662-
CORREGIMIENTO PUERTO MERIZALDE RIO NAYA
Tel: (032) 3105208942
Buenaventura - Colombia
consejocomunitariorionaya@yahoo.es

Factura electrónica de venta
No. RN 177

Señores	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO		
NIT	835.000.978-7	**Teléfono**	(602) 2413578 - Ext. 000
Dirección	CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/12/2024, 14:09
Expedición	12/12/2024, 14:09
Vencimiento	12/12/2024

Ítem	Vr. Total	Vr. Unitario	Cantidad	Descripción
1	34,569,000.00	34,569,000.00	1.00	ALIMENTACION
2	40,300,000.00	40,300,000.00	1.00	TRANSPORTE
3	10,000,000.00	10,000,000.00	1.00	HOSPEDAJE

Total items: 3

Total Bruto	84,869,000.00
Total a Pagar	84,869,000.00

Valor en Letras:
Ochenta y cuatro millones ochocientos sesenta y nueve mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 84,869,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083338826 aprobado en 20241113 prefijo RN desde el número 169 al 200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 5747158d3975fa4dae7736ee3b924f70cb844f15293a8ce35f2077184b2f83840bd6e95c93b8b2da3ac71a1fdf395746

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de agosto de 2024

CUENTA DE COBRO N 001

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA

C.C: 1069490668

LA SUMA DE:

Un millón seiscientos mil pesos

($1.600.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL SOCIOAMBIENTAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL CONVENIO NO. 002 ENTRE PARQUE FARALLONES Y CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO

Cordialmente.

Firma: 

MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA
CC. 1069490668
Tel. 3235842034
Correo electrónico: consultoriasmahp@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA
NIT :	1069490668-2
Dirección:	CL 64 3 61 PALMA REAL, Montería, Córdoba, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3235842034
Email:	mahidalgo93@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR196

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:03:09**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 09:31:54**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	1	**Fecha**	31/08/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.600.000,00		0,00	$1.600.000,00

Notas: PAGO HONORAIOS MES DE AGOSTO DEL 2024

Subtotal:	$1.600.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.600.000,00

SON: (Un millon seiscientos mil pesos)

CUDS : **a5790bb4bb28c5e595f7f85bd8e5d7fc84f5ef13033a4c6380f4dff5e887337816971afadab76885ad9d72c7934b4d2c**

Firma Digital: jmeQM/2h1x6fYOf+4dpLo8YJpO6p2wjS50OUDvmuAgumjDwHmtFuicTToqAwz5O0
bRsh0Za+EsjAD23/VnkcZHS5aB/hh25/wOYMFM0A7meyUwTVVT
zLh3l9uKXMBUpt fsVqAPqlg5xn3O7Om53hDt58vmiy41Xf4XyH7/xbT8T4mEy+XrtzDuP46hSR6f/4 dL8v/Tp7p2j1waOe7WvVdZ+yDXzZkUF48K9
/lZz52RhN4MfTJY+Bf60C9amrtSje M3c0gNtcwlxRlfRtTjT+FPzVM9xUwQKM31mXqhQN6cNFUVRi7YX3z6zcEwKUu/64 ms7mvOlo1BZqF8mjlWEM
/A==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.069.490.668**
HIDALGO PINEDA

APELLIDOS
MARIA ALEJANDRA

NOMBRES



Maria Hidalgo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-1993**

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O-	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2011 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1303700-00306799-F-1069490668-20110609 0027170257A 1 36719376

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141146681863

(415)7707212489984(8020) 000014114668186 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1069490668	2	Impuestos y Aduanas de Montería 12	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1069490668	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Sahagún 660

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HIDALGO	PINEDA	MARIA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montería 001

41. Dirección principal: CL 64 3 61 PALMA REAL

42. Correo electrónico: mahidalgo93@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3235842034	

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
7220	2011121 9	7490	2015072 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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HIDALGO PINEDA MARIA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-06, 02:42:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065303833

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 12/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA		
Documento	CC1069490668	**Dirección**	CR 117 #11 A - 96 APTO 106
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205778455
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1069490668	MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.738.680	$ 438.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.738.680	$ 342.400	0.522	$ 2.738.680	$ 14.300	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 794.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.738.680	$ 2.738.680	$ 2.738.680	$ 0	$ 438.200	$ 342.400	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 794.900	$ 0	$ 794.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – agosto 2024

CUENTA DE COBRO N 001

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112
Dirección: Consejo Comunitario rio Mayorquin

LA SUMA DE:
$ 800.000
Ochocientos mil pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,

José Nieve Renteria Cuero

JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	JOSE NIEVES RENTERIA CUERO
NIT :	14490112-9
Dirección:	CORR PAPAYAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono:	3188856645
Email:	c.cmayorquin@hotmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR203

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:21:12**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 09:39:40**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	1	**Fecha**	31/08/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$800.000,00		0,00	$800.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE AGOSTO 2024

SON: (ochocientos mil pesos)

CUDS : **725f3cfa33d69ae1550ab22a5aa0aedf876d39ecc904bf8bdc757b4f500bb112c263e5af3d0217c76c9a9537bc72e4d9**

Subtotal:	$800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$800.000,00

Firma Digital: b7h6qyET38bq51ZZkDtb+SnrkjxB9MYNia1OJzlKkFBAGZDxi6Oe9EieJqOtZe2R mZgZhNx/y4xOhVwzfTsg6mslbQAmAlwRaImNhNL4M/mEnmEfY g2IFLeocnktXSh slEZPbphaBxyW19Mtm8Eei8X6DbUTWHOuy1EtXXVm+rvNKH9jUvfSfZo0sutp9j5 FUmMthQMC6udiCQRAcoeo2TjBfZU0Ncp1qMR WaPrOLfdvYEo/T0LtpDaFVRnFo+6g vpP+7FEsKpYQG6TQC95E6YU2n8nFrOMKxpShXzGRCafnBUcH0Np0Ir6jczXGLzFB Abcy6+F9hwxFR5PPQiXy 7g==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.490.112**

RENTERIA CUERO

APELLIDOS

JOSE NIEVE

NOMBRES

José Nieve Rentería

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1961**

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

14-DIC-1981 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00206670-M-0014490112-20091229 0019448907A 1 3180106065

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14965709871

(415)7707212489984(8020) 000001496570987 1

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

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 4 4 9 0 1 1 2	1 9 8 1 1 2 1 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	CUERO	JOSE	NIEVE

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CORR MAYORQUIN VDA PAPAYAL

42. Correo electrónico: jo3535657@gmail.com

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

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
5 0 1 1	2 0 2 1 0 2 0 1	0 3 1 1	2 0 0 5 0 1 0 1	0 1 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 2 0																									

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha 2023 - 12 - 01 / 14 : 34: 23

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:

José Nieve Rentería Cuero

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALVEZ BOLAÑOS OSCAR EDUARDO

985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 01-12-2023 02:34:28PM

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:	14490112
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	PERPETUO09@HOTMAIL.COM	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4570416409	TIPO DE PLANILLA:			E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto	AÑO 2024
DIAS DE MORA			16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990073956

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 65.000	$ 800	$ 0	$ 65.800
SUBTOTALES:													**$ 65.000**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 65.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.700	$ 12.700	$ 200	$ 0	$ 12.900
SUBTOTALES:									**$ 12.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 12.900**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDP	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 14490112	RENTERIA CUERO JOSE NIEVE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIGADO COTIZAR PENSIÓN	$ 1.300.000				NO	19																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S	12	$ 520.000	$ 65.000	$ 0	$ 65.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 520.000	14490112	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 78.700

Buenaventura, 30 de agosto de 2024

CUENTA DE COBRO

Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
Dirección: 3 57 37 cascajal

LA SUMA DE:
$ 1.600.000
Un millón seiscientos mil pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:
Coordinador en la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mayorquín, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Biológica de las Áreas Protegidas del Sinap Nacional"
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:

Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
CEL: 3218983566
Correo: daniangu7@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
NIT :	1006196502-1
Dirección:	CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3218983566
Email:	daniangu7@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR195

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**03:51:50**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 09:31:05**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	1	**Fecha**	31/08/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.600.000,00		0,00	$1.600.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE AGOSTO 2024

SON: (Un millon seiscientos mil pesos)

CUDS : **8cc829aaee512e36d34613eb066cee3570cf82b730403576c6c5d6dbbe0beae485d30ef6b2cea994e3a5e9477d240b0b**

Subtotal:	$1.600.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.600.000,00

Firma Digital: GMwX676KGEXG7P4I0+tGHJolQNMQ/IjWyU2aC+UzA4ChTDLjf5zQfzQeXQQkWHqc
nh3uF6xsTTFjWu6xWFY46pm9BXnyhOtZu0I/k+o40IARsCNbni
6+FM1gLOSg1UOJ 49F8NtvSLGae9hZAOvahf+apPQN+db68OxpoOg6mQipIHGafZivz9ggokz5HYjeG K3rlttoeemCoY8cZFkP3WNILyLlfoJ/IFR7
Ju3ojDzW/Z2ijWnw8K7aR2VtKE3/w VEsQ2q456dFRkwC5jVs4ZxgcDU1eHqJyFzcuGCXy8FIKrVSNFLDJjmP1N7gGAlzU 5ODmp9yj03orQhMDfN0k
Iw==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.196.502

ANGULO SANCLEMENTE
APELLIDOS

DANIEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	B-	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-MAR-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00669752-M-1006196502-20150217 0042974272A 1 2973270018

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14960303677

(415)7707212489984(8020) 000001496030367 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	SANCLEMENTE	DANIEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico daniangu7@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANGULO SANCLEMENTE DANIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006196502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
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:	**4570150662**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	15				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990056660

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	$ 102.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 102.400	$ 1.200	$ 103.600
SUBTOTALES:										**$ 102.400**	**$ 1.200**	**$ 103.600**

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 80.000	$ 900	$ 0	$ 80.900
SUBTOTALES:													**$ 80.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 80.900**

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	$ 3.400	$ 3.400	$ 100	$ 0	$ 3.500
SUBTOTALES:									**$ 3.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 3.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																		
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO	19																	230301-PORVENIR	12	$ 640.000	$ 102.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 102.400	ESSC62-ASMET SALUD EPS	12	$ 640.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	12	$ 640.000	100619650	$ 3.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 188.000

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de agosto de 2024

CUENTA DE COBRO N 001

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO
NIT 835000978-7

DEBE A:

ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
CC. 16.498.976

Dirección: Calle 4 #16-90 Barrio Santa Rosa

LA SUMA DE: $ 800.000

Ochocientos mil Pesos m/tce

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.

Firma _____
CC 16.498.976
Tel: 3145846618
Correo electronico: ismaelraval@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
NIT :	16498976-9
Dirección:	CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono:	3145846618
Email:	ismaelraval@gamil.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR207

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:30:11**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 09:42:16**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	1	**Fecha**	31/08/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$800.000,00		0,00	$800.000,00

Notas: PAGO DE HONORARIOS MES DE AGOSTO DEL 2024

SON: (ochocientos mil pesos)

CUDS : **ef44a101c1bf008ee34c47629066454891c9884e4a231fc26def07407b94b4616a4d7dd0d5fb6940098123f6373f0557**

Subtotal:	$800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$800.000,00

Firma Digital: cr461MJHc5+amYxifkrLZdVNMTtgr7onITzK010pWFs/bOZh/CpePZnIlgQNQPR4 7sQlwokPPnF6X7sNUXVaOR2I3SdA7fb1ygLgzgr8SeyUvtW8zh FP34dwdk7nJFEI NlugdmhE3GLQnSvpZrr6wV6skuspzFSlnxV0Rl+btX2D1+oz4Eclg336V1xY3unh wtnHwVeYkRm4ndr8XxqGabqyrp5csY7RFS3 0O+eaDacJLllwoR8wpdm1MmbBHNLH bFT24lNNl/PuynHb7Vz4VKBJRGcQGT68XhRaKpteN4LjSLYXG3kQyRgMEu6k6mBX mLiLl9sAuEtjlDVSSsdy ig==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14920742928

(415)7707212489984(8020) 000001492074292 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de Ciudadanía

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

27. Fecha expedición: 1 9 8 9 1 2 1 1

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

29. Departamento: Valle del Cauca 7 6

30. Ciudad/Municipio: Buenaventura 0 6

31. Primer apellido: VALENCIA

32. Segundo apellido: RODALLEGA

33. Primer nombre: ISMAEL

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Valle del Cauca 7 6

40. Ciudad/Municipio: Buenaventura 0 6

41. Dirección principal: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico: ismael.raval@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 4 5 8 4 8 6 1 8

45. Teléfono 2: 2 4 1 2 5 7 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 2 9 9 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 3 0 6 1 6

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

Otras actividades — 50. Código | 51. Código

Ocupación — 52. Número identificación laboral

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 8

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

59. Anexos SI [X] NO [ ]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2023 - 06 - 16 / 11 : 47: 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 comprobar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.30 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

994. Nombre: VALENCIA CARDENAS JORGE LEONARDO

995. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 16-06-2023 11:48:08AM

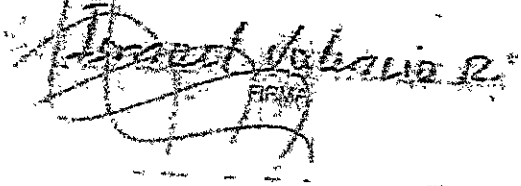
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.498.976
VALENCIA RODALLEGA

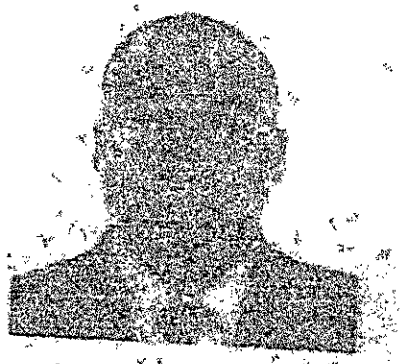
APELLIDOS

ISMAEL

NOMBRES



FIRMA





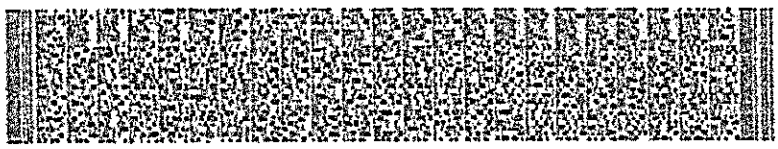
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1970
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-1989 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3101900-00155781-M-0016498976-20090607 0011355156A 1 32361912

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16498976
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	RIOHACHA	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4570166070	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990063334

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	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 83.200	$ 100	$ 83.300
SUBTOTALES:										**$ 83.200**	**$ 100**	**$ 83.300**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 65.000	$ 100	$ 0	$ 65.100
SUBTOTALES:													**$ 65.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 65.100**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 100	$ 0	$ 5.600
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16498976	VALENCIA RODALLEGA ISMAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	19																230301-PORVENIR	12	$ 520.000	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.200	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 520.000	$ 65.000	$ 0	$ 65.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 520.000	16498976	$ 5.500	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 154.000**

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 agosto 2024

CUENTA DE COBRO N 001

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Edwin Angulo Garces

C.C: 1007362707

Dirección: Consejo Comunitario rio Naya

LA SUMA DE:

$ 800.000

Ochocientos mil pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente. Edwin Angulo Garces

Edwin Angulo G

Firma: Edwin Angulo Garces

CC. 1007362707

Tel. 3137341967

Correo electrónico: angulogacesedwin@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	EDWIN ANGULO GARCES
NIT :	1007362707-8
Dirección:	CL 4 # 1690, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3137341967
Email:	edwrastan@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR204

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:22:40**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 09:40:13**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	1	**Fecha**	31/08/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$800.000,00		0,00	$800.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE AGOSTO 2024

SON: (ochocientos mil pesos)

CUDS : **b9bb41065d653cc7f4b2121007a2bdf5dd02f679e8be6516af5539b08a5942259f1f88a22bd357cf1b29e8a3efb3a4de**

Subtotal:	$800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$800.000,00

Firma Digital: S9bS0HZpAb8yRXyQ3OFkW8uxgkBV/ApM/QQUuZRSJ29ZALjxII8ZMYiZuaacoaVD OvtcFzAesXyLo4MxHilt5vPsc/E2/6OEZoiIRFx6RMkcLNiO6W ZV0bnN2pE2iEES nNzMJeFK5J/aWoNQJFqhzw8h0nQz7naYw2TV3zdw5DVXlerMt4rwb4CK4yxCPVg8 9griqHKREj8m8JJKQxFIED16FSS2XE7sLyS YZjOqOS3YAQssVzY8GrQr3v/wJRxM 8hJO5NL6xtu9daKV9BfK+vDO7TO0ZRBcMyoLCIPvukkgro9gZL0HNvDsKtOjgrcG HmjJTWn/xl7GltavQNse VQ==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.362.707
ANGULO GARCES

APELLIDOS
EDWIN

NOMBRES
Edwin Angulo G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1998
LOPEZ (MICAY)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

10-OCT-2016 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3101900-00870690-M-1007362707-20161213 0052537307A 2 46947094

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14963179141

(415)7707212489984(8020) 000001496317914 1

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

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 7 3 6 2 7 0 7	2 0 1 6 1 0 1 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	GARCES	EDWIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Cigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca	7 6	Buenaventura	1 0 9

41. Dirección principal: CL 4 # 1690

42. Correo electrónico: edwrastan@gmail.com

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

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 11 - 17 / 17 : 22: 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 ANGULO GARCES EDWIN

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 17-11-2023 05:22:05PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007362707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN ANGULO GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 17- CLL 1 SUR CASA #25	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4570171023**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990058144

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 84.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 84.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 65.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 65.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 5.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 153.700**
VALOR MORA:	**$ 1.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 155.600**

Buenaventura, 30 de agosto del 2024

CUENTA DE COBRO NO 1

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835.000.978-7

DEBE A
WIDER ANDRES MOSQUERA

CC No 1.006.191.988

$800.000

LA SUMA DE: ochocientos mil Pesos

POR CONCEPTO DE: por desempeñarse como Dinamizador, en el Marco del Proyecto "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL" durante el mes de agosto del 2024.

Wider A. Mosquera

WIDER ANDRES MOSQUERA

CC No 1.006.191.988

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	WIDER ANDRES MOSQUERA ARROYO
NIT :	1006191988-2
Dirección:	VDA VENERAL RIO RUYUMANGUI, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3168665028
Email:	widerveneral@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR205

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:25:13**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 09:40:53**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	1	**Fecha**	31/08/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$800.000,00		0,00	$800.000,00

Notas: PAGO DE HONORARIOS MES DE AGOSTO DEL 2024

SON: (ochocientos mil pesos)

CUDS : **a2c90cd789a821e7649449259cb9a58c0293ee3adc91bf885aef287dc35c4f6208b21d05570fc3e996b8a2396dcfd4db**

Subtotal:	$800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$800.000,00

Firma Digital: px2QLtTAn6KeNevWqDBA0rc3F0Mn0uiUXz98OUwwbTAmFwtNNRboQUIdS6bi6qAd QwbA8tkx0JvGkztKG4Ft8ijWcujrCRxYt4F3o5Za/LjksMt3Cu BS548PTABwiK9S iwa6MWPvSXE4+VZzLQv/XP2X5LgT0l0hU+qn9KTuCOHJ/9a2UW2vKkiOqYVTf157 tbDebpNMQFQPzQgNRIqp6yZqkMv/7435h2k bB3mL5nAewv3vyMEt729UpAAd3Jlj ZRF8EPYuk56NOcRStqVhSVGAhiPbRXOH55DTkR8CI4SUrG41Xkl+F5by5ziUBmAk pY06YR7bui9piilVc0Rc 5Q==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

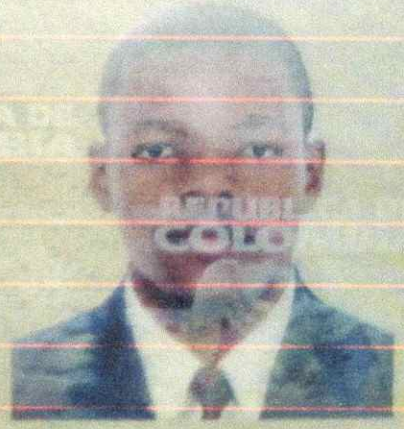
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.006.191.988**

MOSQUERA ARROYO
APELLIDOS

WIDER ANDRES
NOMBRES

Wider A. Mosquera
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1999**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-JUL-2017 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3101950-00943018-M-1006191988-20171004 **0057**810972A 2 48608725

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Diligencie: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14114644628 1

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)	6 DV	12 Dirección seccional	16 Buzón electrónico
1 0 0 6 1 9 1 9 8 8	2	Impuestos y Aduanas de Buenaventura 3 5	

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1006191988	

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

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
MOSQUERA	ARROYO	WIDER	ANDRES

35 Razón social

36 Nombre comercial | 37 Sigla

UBICACIÓN

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41 Dirección principal: VDA VENERAL RIO YURUMANGUI

42 Correo electrónico: widerveneral@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54 Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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: Wider A. Mosquera

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984 Nombre: ARAGON RIASCOS FILOMENA

985 Cargo: Inspector I

Fecha generación documento PDF 06-12-2024 03:38:26PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202408 **Número planilla** 1066705651
Periodo Servicio 202408
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de junio de 2024 hasta el 30 de abril de 2025
Pagada 19/09/2024

Fecha de Creación del Informe: lunes, 05 de mayo de 2025 01:49:26 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WIDER ANDRES MOSQUERA				
Documento	CC1006191988	**Dirección**	CL 6 #4 A - 44 PISO 2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2400000		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUENAVENTURA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1006191988		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	12	**Días EPS**	12
Días ARP	12	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
MOSQUERA ARROYO WIDER ANDRES	76109000 76

Novedades

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

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 520.000
Total Cotización AFP	$ 83.200
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	ESSC24
Código EPS Traslado	
CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	
IBC EPS	$ 520.000
Aporte EPS	$ 65.000
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 520.000
Aporte ARP	$ 2.800

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de Agosto de 2024

CUENTA DE COBRO N 001

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Weimar Arroyo Bravo

C.C: 1.028.184.149

Dirección: Zona rural, Rio cajambre

LA SUMA DE: $ 800.000

Ochocientos mil pesos.

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



Firma_____

CC. 1.028.184.149

Tel: 3136715364

Correo electrónico: weyxx90@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	WEIMAR ARROYO BRAVO
NIT :	1028184149-0
Dirección:	VDA CAJAMBRE, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3148407896
Email:	danasharai0830@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR206

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:27:00**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 09:41:37**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	1	**Fecha**	31/08/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$800.000,00		0,00	$800.000,00

Notas: PAGO DE HONORARIOS MES DE AGOSTO 2024

SON: (ochocientos mil pesos)

CUDS : **0f59be1e2ea1e290fe4986e4115680acc7e8f4aa8797c2e6682d09aff1b398bd9c0dd0a5d48e2eabfd27870ff93bdd44**

Subtotal:	$800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$800.000,00

Firma Digital: N+5mdKW/b9PllFVloZVDNjKFhyqlIBEGCYhW7lWkascMmSRwjXa7JPHNFH0LhwVZ WOABBumiJ9fxf9yIzriqE8gS0sAVEBEZEB/O8lxDiUSp+Hpcrx /m7kSLgOyCEw6q Hs8dX+OmNae98SK1MmlSn7UfsIv6tW3BZYklimbRfhgwVzUD1jELUfB5XN5GLPCZ fhpyd6Lx8IUw09BfVA26IUTRlRqhQLl9OG8 svia1+2Pll60e9cUEugF16/hqnfM DA7tcaISVlsw5KysNab8F06bQCVH6H/TGs+RxY+tGV89HQLjUzcZ1r30iyEShZoj g4F432F25GhvWtd3Wwhv MQ==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.028.184.149

ARROYO BRAVO

APELLIDOS

WEIMAR

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1989

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-MAY-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3101900-01358290-M-1028184149-20230531 0113499692G 3 8508228228

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14260758423

(415)7707212489984(8020) 000001426075842 3

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

IDENTIFICACION

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARROYO	BRAVO	WEIMAR	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
VDA CAJAMBRE

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

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
	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 3 1 0 0 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: LERMA NUÑEZ NORA LILIA
985. Cargo: Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1028184149
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WEIMAR ARROYO BRAVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	RIO CAJAMBRE ZONA RURAL	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor a cambio de una retribución
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4574534457	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			36				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			4101760769

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	$ 5.500	$ 0	$ 208.000	$ 5.500	$ 213.500
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 5.500**	**$ 213.500**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 4.300	$ 0	$ 162.500	$ 4.300	$ 0	$ 166.800
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 4.300**	**$ 0**	**$ 166.800**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 900	$ 0	$ 32.600
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 32.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 1028184149	ARROYO BRAVO WEIMAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000	$102818414	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 412.900

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – agosto del 2024

CUENTA DE COBRO N 001

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C: 1.006.187.675

LA SUMA DE:
$ 1.520.000
Un millón quinientos veinte mil pesos MCT

POR CONCEPTO DE:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO: EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente

Luz Ayda Zamora A

LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C. 1.006.187.675
Tel. 3165687879
Correo electrónico: danasharai0830@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
NIT :	1006187675-7
Dirección:	CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono:	3165687879
Email:	tiendaautonomiapinal@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR200

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:10:02**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 09:37:22**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	1	**Fecha**	31/08/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.520.000,00		0,00	$1.520.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES AGOSTO 2024

SON: (Un millon quinientos veinte mil pesos)

CUDS : **c43bda97e55e5c355cd572c30f8614ae17b0c89f79f8ee972c91b651909e8aad4fc21d12189d0d57e09a022b50b7f68f**

Subtotal:	$1.520.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.520.000,00

Firma Digital: ndGA4ciRhljq6W0et39cX0xVwfXACOIE1La+3GzwKCqIcyh3dQBk7m/n4inqOcua K3jGG9cZab0ArlhNSOX4iBNy6tvoygp95waY3yVZKL1pymPks/ sMENMVJXGjk/c5 nPbZFtzDyT9DfIzjCLXh7dss5XaCaiPqu9zHkuBm7yZubfrtLe5GHyLUrC5CxMlR c9tYInFoEMg6q8gx5RrtUnfNQRgCeFkryBM ijFP03ngy/ojIEY2Kofx5+Z/Qew9f ixsHd5XUR6+sPm6lM57Aa4kYcPWR/S3KcVfStCyCbjG3M8irhkHZJNdFZg+VSPkU QbCJwV8qe7fFPUTuB/4w iA==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.006.187.675
ZAMORA ANGULO

APELLIDOS
LUZ AYDA

NOMBRES
Luz Ayda Zamora A

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1987
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

24-ABR-2007 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3101900-01300089-F-1006187675-20220602 0079540798A 1 8504764286

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922487790

(415)7707212489984(8020) 000001492248779 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1006187675	7	Impuestos y Aduanas de Buenaventura 3 5	

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	1006187675	2007 04 24

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAMORA	ANGULO	LUZ	AYDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TIENDA LA AUTONOMIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL

42. Correo electrónico: tiendaautonomiapinal@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3165687879	

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
4711	2017 11 08	4761	2019 01 01				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 26 / 19 : 57: 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 ZAMORA ANGULO LUZ AYDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-07-2023 06:34:11PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006187675
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 4 16 -90	TELÉFONO:	2413578
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:	**4570158809**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990058128		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 97.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 97.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 76.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 76.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 176.500**
VALOR MORA:	**$ 300**
TOTAL PAGADO:	**$ 176.800**

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de agosto de 2024

CUENTA DE COBRO N 001

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO
NIT 835000978-7

DEBE A:

HARRINSON MORENO RAMOS
CC. 16.514.871

Dirección: Calle 4 #16-90 Barrio Santa Rosa

LA SUMA DE: $ 800.000

Ochocientos mil pesos m/tce

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.

Firma_____
CC 16.514.871 de Buenaventura
Tel: 3152982974
Correo electrónico: reydaimaximo@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	HARRINSON MORENO RAMOS
NIT :	16514871-3
Dirección:	BRR LLERAS CR 19 2 A 68, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3152982974
Email:	daimacorp@hotmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR202

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:13:05**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 09:39:01**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	1	**Fecha**	31/08/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$800.000,00		0,00	$800.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE AGOSTO 2024

SON: (ochocientos mil pesos)

CUDS : **77a619da0f1659a5a20243178e73b5ba134a1ff66fd4beff877610774824ab2dc922585adef0954ab801fe4c371e1db8**

Subtotal:	$800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$800.000,00

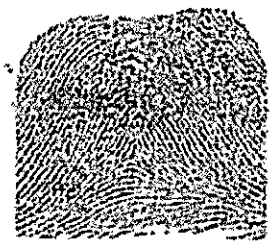
Firma Digital: Kq0JqBzvMr3hYt+NXWTf4l13T9EBtoGB/a3/RN5TrR9oex67xHEOonCPLuEzGKVn
hQXEbTYSYt1hOeZFf5SrUOEQC778AwXrSGWafGlPlvY21U+RGr
89FSBvqQHLWFfV 0MvaDpWIGDTEZ//eCFaHMsdNBPp38epiis01p+J1mUcfKAx9/DKNRkR3ULQngDRb 32qB6m3CDFL15J6Vlkj5wzztc8dWJQY3sRp
qoXxdlG85kdisNxf8hDDN3ufqMrnx N58vZZtMh7oY+D6w1yjarPDlPtmZIJVxp2iyZTcFE1XskGZsRorkiKVNz9RA0P5l Xn7+ebFa3Ameyrwygy NO
6A==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.514.871
NUMERO
MORENO RAMOS
APELLIDOS
HARRINSON
NOMBRES



Harrinson



FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1977
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-NOV-1995 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



0207 A 02 174141483

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14903416262

(415)7707212489984(8020) 000001490341626 2

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

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	RAMOS	HARRINSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: BRR LLERAS CR 19 2 A 68

42. Correo electrónico: daimacorp@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 2 9 8 2 9 7 4	2 4 1 3 5 7 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 4 1 2	2 0 2 3 0 3 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	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 2023 - 03 - 16 / 20 : 44: 30

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 MORENO RAMOS HARRINSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16514871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRINSON MORENO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 19 N 2 C 89	TELÉFONO:	2413578
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

NÚMERO PLANILLA:			4576382948	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			44				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990513382

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	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 83.200	$ 2.700	$ 85.900
SUBTOTALES:										**$ 83.200**	**$ 2.700**	**$ 85.900**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.000	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 65.000	$ 2.100	$ 0	$ 67.100
SUBTOTALES:													**$ 65.000**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 67.100**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.800	$ 2.800	$ 100	$ 0	$ 2.900
SUBTOTALES:									**$ 2.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.900**

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	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16514871	MORENO RAMOS HARRINSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	19																230201-PROTECCION	12	$ 520.000	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.200	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	12	$ 520.000	$ 65.000	$ 0	$ 65.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 520.000	16514871	$ 2.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 155.900

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de agosto de 2024

CUENTA DE COBRO N 001

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Héctor Fabio Gómez Cuama

C.C: 1006190338

LA SUMA DE: $ 800.00

Ochocientos mil pesos moneda corriente

POR CONCEPTO DE:

Dinamizador EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.

HÉCTOR FABIO GÓMEZ CUAMA
CC 1.006.190.338
Tel: 32064788
Correo electronico: hectorgomezcuama@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	HECTOR FAVIO GOMEZ CUAMA
NIT :	1006190338-0
Dirección:	CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3206478895
Email:	minplayagor@hotmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR201

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:11:48**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 09:38:07**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	1	**Fecha**	31/08/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$800.000,00		0,00	$800.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE AGOSTO 2024

SON: (ochocientos mil pesos)

CUDS : **3676ef9a0b5d134af5e886e26b2ab005f666cb318f6e946db1b590b00ec1d45622fd6a54924b8fa3e1530e595d1010e0**

Subtotal:	$800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$800.000,00

Firma Digital: ghhMfmBJycK2BpDmtYS4/yhbK42aQw3EuipH4NddwWfbP4SiCd4iwPPife8pQotj dDkrcFu1tZxK0iWcbicGFIEo622razzHuNPtul53J/U05CYhcs xnID/WlNnBFgt+ v5hEWrur42Syos8XPevyq3b5GwsWxzeoSvZL9EegWhvTD6tbimBFUKlzmhxt6yZn v20DS/8EYZOoHGGrZnqOmz1FclYndfefqxm /JNqmyOGHtwOlXHqSJuPqLuDaJqPE 9xL584TbF40+jz3Gom3Zz5ilQAYlsXJUve0HsWSXWll6qG88qUdVgNiMkDg3UghJ qaE2oE2JSeEMSRWvdKVt Qw==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.006.190.338

GOMEZ CUAMA

APELLIDOS

HECTOR FABIO

NOMBRES

Hector Fabio Gomez C.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1990

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

20-OCT-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

ÍNDICE DERECHO

A-3101900-01054099-M-1006190338-20190104 0064027861A 1 51040139

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900361185

(415)7707212489984(8020) 000001490036118 5

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

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 6 1 9 0 3 3 8	1 9 9 0 0 4 3 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CUAMA	HECTOR	FABIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico: minplayagor@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	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 - 02 / 20 : 01: 17

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 CUAMA HECTOR FABIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006190338
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			HECTOR FABIO GOMEZ CUAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CONSEJO COMUNITARIO	TELÉFONO:	2222222
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

NÚMERO PLANILLA:			4567362454	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999640080

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	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

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	$ 44.900	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 44.900
SUBTOTALES:									**$ 44.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 44.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN							SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006190338	GOMEZ CUAMA HECTOR FABIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.840.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.840.000	100619033	$ 44.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 569.300**

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de Agosto de 2024

CUENTA DE COBRO N 001

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Yenny Taiana Villegas Londoño

C.C: 1.111.767.877

Direccion: Urbanización San Buenaventura Transversal 56c calle 8 N8-20

LA SUMA DE: $ 1.600.000

Un millón seiscientos mil pesos.

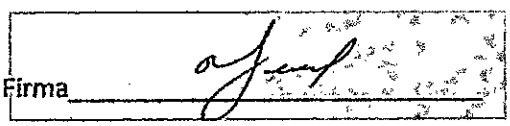
POR CONCEPTO DE:

PROFESIONAL SOCIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.

Firma 

CC 1.111.767.877

Tel: 3183095996

Correo electronico: thetati24@hotmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	YENNY TATIANA VILLEGAS LONDOÑO
NIT :	1111767877-8
Dirección:	BRR R NUEVE CL NOVENA CA NUEVE RALLA VIENTE, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3183095996
Email:	thetati24@hotmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR197

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:04:49**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 09:34:50**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	1	**Fecha**	31/08/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.600.000,00		0,00	$1.600.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE AGOSTO 2024

SON: (Un millon seiscientos mil pesos)

CUDS : **0c5913211c38e0a024a3d468507e1a934fe57fb9c194bf679d6fb5e4f4ceec70da34e36f7844559ec594a46ebd169771**

Subtotal:	$1.600.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.600.000,00

Firma Digital: ds9WCBAQIH7NyC9ljpd5HrVyZfrJ56u0jKzHjbydpbAvHS9esQK20YMphLfFA8Nd M5sfnktp2uxaTpXK9p7oOZGbbryfQAvWCULJadaQ2kKQnp8q29 jP5TcJBABmtAMb khW8TolTP8NqepBl1Q73XlOXC/mR4sG8VSBuxDoA16G/mW3FlD5FkmTm8k5Qc0qP 9s5/IAW0xhbwHtZhLTcym4VtlcDlK87He4+ FcRmyd/sjGs4y94OznH3VgMQ+warq otS0qublX1ShMravBP6pRnwS+ZhmdExaO9sHsTo1718s9cw4vwuZc++PbvCtLlRc 5lAoLCbl7Sakcbfa2jjl ZQ==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.111.767.877

Apellidos
VILLEGAS LONDOÑO

Nombres
YENNY TATIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
F

Fecha de nacimiento
24 MAY 1989

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BUENAVENTURA (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
29 MAYO 2007, BUENAVENTURA

Fecha de expiración
14 JUL 2034

Firma

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0502067598310 19<<<<<<<<<<<
8905248F3407149COL1111767877<8
VILLEGAS<LONDONO<<YENNY<TATIAN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141111333721

(415)7707212489984(8020) 000014111133372 1

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

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 1 1 7 6 7 8 7 7	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLEGAS	LONDOÑO	YENNY	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: BRR R NUEVE CL NOVENA CA NUEVE RALLA VIENTE

42. Correo electrónico: thetati24@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 - 08 - 13 / 10 : 02: 05

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 VILLEGAS LONDOÑO YENNY TATIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1111767877
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YENNY TATIANA VILLEGAS LONDOÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	SAN BUVENTURA TRV 55C CLL 8 # 8-20	TELÉFONO:	3333335
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	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

NÚMERO PLANILLA:			4570264412	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			4091913092

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	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 224.000	$ 200	$ 224.200
SUBTOTALES:										**$ 224.000**	**$ 200**	**$ 224.200**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 175.000	$ 200	$ 0	$ 175.200
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 175.200**

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	$ 14.700	$ 14.700	$ 100	$ 0	$ 14.800
SUBTOTALES:									**$ 14.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 14.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1111767877	VILLEGAS LONDOÑO YENNY TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.400.000	111767877	$ 14.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 414.200

CUENTA DE COBRO

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT 835.000.978-7

DEBE A:

MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA

CC 66.747.001 de Buenaventura

VALOR

DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000)

POR CONCEPTO DE

Honorarios Contadora mes de septiembre 2024 CONVENIO DE ASOCIACION CON CONSEJO COMUNITARIO No 002 DE 2024 FONAM ENTRE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA Y CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO.

Favor consignar cuenta de ahorro Banco Davivienda No. 216000883506 a nombre de Maritza Rodríguez Mosquera

Cordialmente

MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC # 66.747.001 de Buenaventura
Contadora Publica
TP 86870-T

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
NIT :	66747001-4
Dirección:	CL 5 41 B 51 BRR MARIA EUGENIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3146809553
Email:	maritzarodriguezmosquera1973@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR363

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:58:17**
FECHA FIRMADO:	**29/05/2025 12:59:40**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	09	2024	29	05	2025

No. Orden comprador	1	**Fecha**	30/09/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 29/05/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas:

SON: (dos millones pesos)

CUDS : **f40da3ef26757c24695c0e664417e944b76d99658012a239a9771a82f01f851208ffa463a0a81154a9700a7dd6f93bb8**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: p2AYPEBsM2p+UKi5Dj9UcA8vKUarZ/W2OsNhH64UIDQva6n9JZIFucj6tLjBiVTX Smcu5UOcskpZr+egrGJ0TImBNfhpJjXhHEGJ7VD1oum7OAXu0C JuwA8VxLV4WgSc HwEJwhiK1g18UkZyTc1eHASAHT4LR1RnF2AP+azQCo2QLejoUyDr3ELCqweF6lb2 C/EWtDskGYYf4JIGIQChYwDiW1pL1V0Oxrp 0TXFdZq/r39q97s6EV/cbv6Y8zkSw IBhqE7wpcCxP8Oepswxfq JqZQLYVVax0idBGJSXIZBGS4eDnzsJZVeRCAQurBXgl WnvLCvJs0OfpvZ2FnZjs eQ==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **66.747.001**

RODRIGUEZ MOSQUERA
APELLIDOS

MARITZA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1973**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-JUL-1992 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3101900-00844302-F-0066747001-20160823 0050696160A 2 45439689

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922990397

(415)7707212489984(8020) 000001492299039 7

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

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	66747001	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	MOSQUERA	MARITZA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CL 5 41 B 51 BRR MARIA EUGENIA

42. Correo electrónico maritzarodriguezmosquera1973@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 - 28 / 12 : 24: 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 RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66747001
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 41B 51	TELÉFONO:	2222222
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:	**4575442858**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4102469299	

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	$ 286.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 286.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 223.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 510.800**
VALOR MORA:	**$ 8.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 519.000**

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO N 002

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA

C.C: 1069490668

LA SUMA DE:

Cuatro millones de pesos

($4.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL SOCIOAMBIENTAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL CONVENIO NO. 002 ENTRE PARQUE FARALLONES Y CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO

Cordialmente.

Firma: María A. Hidalgo

MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA
CC. 1069490668
Tel. 3235842034
Correo electrónico: consultoriasmahp@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA
NIT :	1069490668-2
Dirección:	CL 64 3 61 PALMA REAL, Montería, Córdoba, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3235842034
Email:	mahidalgo93@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR209

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:53:45**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 10:10:54**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/09/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$4.000.000,00		0,00	$4.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE SEPTIEMBRE 2024

SON: (cuatro millones pesos)

CUDS : **4ee817b1f39b79635fd7673aec43909f5ef09bf3fea1d04c998c08e3c9ffa786c96271687f14826ef162ab4d359ceeea**

Subtotal:	$4.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.000.000,00

Firma Digital: kv+LXd0EJP8pdDNJLVD/Cek7bR94fK15er0iqOSWjyCF48G74qOWwBdlCPTyHF8Y
wL4QAKaE5qd8PVLUdmgBHf23YDsrf4yhQeohlIYMAae07p8Rad
++3GamBXHsyr/k Wbf+RLyGSGSwgxrtLH1RtCjmQpOhF0oXRfumISSlmh/rONZc44l0U8W1x8xwh3o9 z/uexXc7bTg/AQSSTGyxwmXCt3Do+vTzu4G
9QqIaGO3bXlf3jkGiihoefdDvwgL1 PtWhWchskjKLzgtOiBaYX+flDwXo3P/+YJWyhxpADk2qnRJ1zfYC8UZewUh8ssKG IgzR0jkRQur1zJyucJ6t
xA==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.490.668
HIDALGO PINEDA

APELLIDOS
MARIA ALEJANDRA

NOMBRES

Maria Hidalgo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1993

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-ABR-2011 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1303700-00306799-F-1069490668-20110609 0027170257A 1 36719376

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141146681863

(415)7707212489984(8020) 000014114668186 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HIDALGO	PINEDA	MARIA	ALEJANDRA

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
CL 64 3 61 PALMA REAL

42. Correo electrónico mahidalgo93@gmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HIDALGO PINEDA MARIA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-06, 02:43:08 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065826150

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 23/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA		
Documento	CC1069490668	**Dirección**	CR 117 #11 A - 96 APTO 106
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205778455
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1069490668	MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.738.680	$ 438.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.738.680	$ 342.400	0.522	$ 2.738.680	$ 14.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 794.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.738.680	$ 2.738.680	$ 2.738.680	$ 0	$ 438.200	$ 342.400	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 794.900	$ 0	$ 794.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – septiembre 2024

CUENTA DE COBRO N 002

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112
Dirección: Consejo Comunitario rio Mayorquin

LA SUMA DE:
$ 2,000.000
Dos millones de peso

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,

José Nieve Renteria Cuero

JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	JOSE NIEVES RENTERIA CUERO
NIT :	14490112-9
Dirección:	CORR PAPAYAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono:	3188856645
Email:	c.cmayorquin@hotmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR215

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:06:07**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 10:15:53**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/09/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS SEPTIEMBRE 2024

SON: (dos millones pesos)

CUDS : **17c9d1fbbbb5c392cd6763f9fea741fe5d9fa444c51153697065d54981332618932e7db28ac344387a89b44ccbeef195**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: LmLK8Tw4Wl/ipNPJ1XxaUcWzL8NXnUkY69fmRZgDNwxuM64O4nA0NnO8fVi5X0St
SaXv9XckrdW6Wkks8Etr0j9LjQ3L6LWtSoKYGsn4Z2KpsCRzxM
ncr7/b71bFf7nZ LoeL83NALERma/booGXEYlFGwbemfrb0W4jsG/hn8jBugl0XntQYWqFzSgwrXj9T dFWwPpqFgHGzLTsZSYljrE3+KhhSO3Es+Yo
9HaQNu5WoFk1qbE8f5ormzegFOvmD Zn1c7RlFdzldkotirS8maEtMuTms+6BqUlCHUNNqFJZKZH5pP1GSzcup5QFLN7Cx TtyAo1Dq7NtlqlEK/IB5
8w==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.490.112**
RENTERIA CUERO

APELLIDOS
JOSE NIEVE

NOMBRES
José Nieve Renteria

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1961**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

14-DIC-1981 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00206670-M-0014490112-20091229 0019448907A 1 3180106065

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14965709871

(415)7707212489984(8020) 000001496570987 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1449011129		Impuestos y Aduanas de Buenaventura 35	

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	14490112	1981,12,14

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	CUERO	JOSE	NIEVE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

41. Dirección principal: CORR MAYORQUIN VDA PAPAYAL

42. Correo electrónico: jo3535657@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3188856645	3218514370

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
5011	2021,02,01	0311	2005,01,01	0119			

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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha 2023 - 12 - 01 / 14 : 34: 23

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:

José Nieve Rentería Cuero

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALVEZ BOLAÑOS OSCAR EDUARDO

985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 01-12-2023 02:34:28PM

DOCUMENTO NO VALIDADO SIN CÓDIGO QR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14490112
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	PERPETUO096@HOTMAIL.COM	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4570416948**	TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO		INDEPENDIENTES 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999073976

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR 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		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

Planilla Pagada

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 EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 14490112	RENTERIA CUERO JOSE NIEVE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENSIONES	$ 1.300.000			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 14490112	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 194.200**

Planilla Pagada

Buenaventura, 30 de septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO

Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
Dirección: 3 57 37 cascajal

LA SUMA DE:
$ 4,000,000
Custro millones de pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:
Coordinador en la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mayorquín, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Biológica de las Áreas Protegidas del Sinap Nacional"
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:

Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
CEL: 3218983566
Correo: daniangu7@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
NIT :	1006196502-1
Dirección:	CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3218983566
Email:	daniangu7@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR208

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:49:39**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 10:09:34**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/09/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$4.000.000,00		0,00	$4.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIO MES DE SEPTIEMBRE 2024

SON: (cuatro millones pesos)

CUDS : **e43815889b9f8da8d29f87fea9a5add3589685eca4355923412703d17c1dc860e90644e02443f54f4932be64d6306a07**

Subtotal:	$4.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.000.000,00

Firma Digital: DXCb5v2Vd1h6MsDiq0nAUSK4VR6+96+Umu4jWK/FOYQZoI3kE5DC/ACuYuHWZ0Ur I8jTcT7A21cBCZ9cxaka/isBucYD7io5Y2piK8srSWn0mvvbxo PsicnDuzOfmFIJ kTVaATyJKYngkX7zMq7TlkBMm9YqwTYThGmcPTxbvrmbKhnB1prg3d3qwjMI9EFx HLNPWCZ0Aq0XBLy9cb1kciL0VOydwaiPMNb k/Ci7mbHxHI7JhMotlvEhsNa2nxLX 1NRIjjLUsWQBYQIDjL6L9BUY6MuYI+wzMNV5MieGE/+oUKF0aYAOLJON4xac/JWg WmXINLH5Am4K/OZ8tk+6 Zw==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.196.502
ANGULO SANCLEMENTE
APELLIDOS
DANIEL
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 B- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-MAR-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00869752-M-1006196502-20150217 0042974272A 1 2973270018

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14960303677

(415)7707212489984(8020) 000001496030367 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	SANCLEMENTE	DANIEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico daniangu7@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANGULO SANCLEMENTE DANIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006196502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
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:			4572679784	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			2					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9990239685

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 256.000	$ 400	$ 256.400
SUBTOTALES:										$ 256.000	$ 400	$ 256.400

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 200.000	$ 300	$ 0	$ 200.300
SUBTOTALES:													$ 200.000	$ 300	$ 0	$ 200.300

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	$ 8.400	$ 8.400	$ 100	$ 0	$ 8.500
SUBTOTALES:									$ 8.400	$ 100	$ 0	$ 8.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				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	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	100619650	$ 8.400

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	$ 465.200

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO N 002

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO
NIT 835000978-7

DEBE A:

ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
CC. 16.498.976

Dirección: Calle 4 #16-90 Barrio Santa Rosa

LA SUMA DE: $ 2.000.000

Dos Millones(m/tce)

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.

Firma _____
CC 16.498.976
Tel: 3145846618
Correo electronico:ismaelraval@gmail.co

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
NIT :	16498976-9
Dirección:	CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono:	3145846618
Email:	ismaelraval@gamil.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR218

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:22:40**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 10:22:50**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/09/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE SETIEMBRE DEL 2024

SON: (dos millones pesos)

CUDS : **bcbf5d9e6442a95f1909e842b63de7112012fa3a5429869109146355161 1e61cf835795d9be388409aaabaa8164cfd84**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: PTMct1gpDXjoPFBw7KiqUGlld5UFeW6Pz4u3T45LC6rNLYDdqgTNdX2kTF7hUHlg
J12XZMn9lUvz6jQdOYWDZe8PFCAQqK7gGg8/k3ofMmwb9mNqs
tlGAsyraG40Dsj ah6PAe0BlZaLZn9VlM/kUjvpju6V7yEckDVjmptQpZ8GUHHvwdh/67GfPcevNwFD 3DkBolZ2+yVJU3B75a3GgNi2TMfLIlm/wT/
jqlEu1dezajqNPKMkPVbkdZLIEdEy IJU4YJ/ChqKwicY/wXORnneISMNq3k/BTvyl/gKj+rY/KtAR8OkzknfiFM2cqFyM ec4DfLXr/3Z4JR+OC4Q1
1w==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

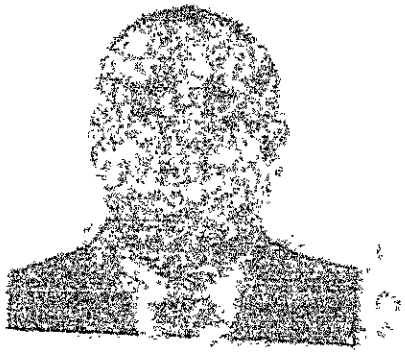
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.498.976
VALENCIA RODALLEGA

APELLIDOS

ISMAEL

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1970
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-1989 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3101900-00155781-M-0016498976-20090507 6011305156A 1 32361912

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14920742928

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Buenaventura 3 5

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 6 4 9 8 9 7 6

27. Fecha expedición 1 9 8 9 1 2 1 1

Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA

29. Departamento: Valle del Cauca 7 6

30. Ciudad/Municipio: Buenaventura 0 9

31. Primer apellido: VALENCIA

32. Segundo apellido: RODALLEGA

33. Primer nombre: ISMAEL

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Valle del Cauca 7 6

40. Ciudad/Municipio: Buenaventura 0 9

41. Dirección principal: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico: ismael.raval@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 4 5 8 4 6 6 1 8 45. Teléfono 2: 2 4 1 3 5 7 8

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio — 57. Modo — 58. CPC

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

59. Anexos SI [X] NO [ ]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2023 - 06 - 16 / 11 : 47: 57

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

Firma del peticionario:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma funcionario:

934. Nombre: VALENCIA CARDENAS JORGE LEONARDO

935. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 16-06-2023 11:48:05AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16498976
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	RIOHACHA	TELÉFONO:	5555555
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:			4575380437	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			10		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990475144

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	$ 1.500	$ 0	$ 208.000	$ 1.500	$ 209.500
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.500**	**$ 209.500**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 162.500	$ 1.200	$ 0	$ 163.700
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 163.700**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 100	$ 0	$ 13.700
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 13.700**

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	COR	VSP	VST	SLN	COM	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16498976	VALENCIA RODALLEGA ISMAEL	INDEPENIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 16498976	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 386.900

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – septiembre 2024

CUENTA DE COBRO N 002

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Edwin Angulo Garces

C.C: 1007362707

Dirección: Consejo Comunitario rio Naya

LA SUMA DE:

$ 2,000.000

Dos millones de peso

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente. Edwin Angulo Garces

Edwin Angulo G

Firma: Edwin Angulo Garces

CC. 1007362707

Tel. 3137341967

Correo electrónico: angulogacesedwin@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	EDWIN ANGULO GARCES
NIT :	1007362707-8
Dirección:	CL 4 # 1690, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3137341967
Email:	edwrastan@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR212

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:01:11**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 10:13:07**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/09/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE SEPTIEMBRE 2024

SON: (dos millones pesos)

CUDS : **fe5520963e46f38977d099a674e901df45dcd144186dbb32fea6f86896f1578d24848d4bc99b11d885e561b5b4965a02**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: Xok5l0HMR3XXlYjEsCSKVdRrD/c14VhiTqBVSRxRUmDigJJBdmVaTJEMYT0Udm/T
hWUlHnaqKcifPz0Pq9Px0TX6JnQKgD2A8vH2JjWjwYsToQ0BNx
zN+RoALnnMs8Gt uH3rpmDZLn6vo405LcfV7iQWb67AkSn/2bnag+8hK/neQZapDmFYAwQZSPkBXynO 63IP2SPZ6YIFXdUXKWhmwFVWvzX52lUbQz1
YXTMUzcwoKN0GWn0OWiopGhBh16y2 GXykaSanddr6M40g4Nrf1MP5WrH9mPeHrRRulAI4IJ6s6ulQ6dJy8QRSS30IFDPC GNavu/EuSVWGLiew9zM
aA==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.362.707
ANGULO GARCES

APELLIDOS
EDWIN

NOMBRES
Edwin Angulo G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1998
LOPEZ (MICAY)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-OCT-2016 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3101900-00870690-M-1007362707-20161213 0052537307A 2 46947094

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14963179141

(415)7707212489984(8020) 000001496317914 1

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

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 7 3 6 2 7 0 7	2 0 1 6 1 0 1 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	GARCES	EDWIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 4 # 1690

42. Correo electrónico: edwrastan@gmail.com

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

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 11 - 17 / 17 : 22: 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 ANGULO GARCES EDWIN

985. Cargo Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 17-11-2023 05:22:05PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007362707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN ANGULO GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 17- CLL 1 SUR CASA #25	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4575318960**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990443190	

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	$ 211.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 211.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 165.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 165.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 384.100**
VALOR MORA:	**$ 6.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 390.300**

Buenaventura, 30 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO NO 2

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835.000.978-7

DEBE A
WIDER ANDRES MOSQUERA

CC No 1.006.191.988

$2.000.000

LA SUMA DE: dos millones de pesos

POR CONCEPTO DE: por desempeñarse como Dinamizador, en el Marco del Proyecto "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL" durante el mes de septiembre del 2024.

Wider A. Mosquera

WIDER ANDRES MOSQUERA

CC No 1.006.191.988

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	WIDER ANDRES MOSQUERA ARROYO
NIT :	1006191988-2
Dirección:	VDA VENERAL RIO RUYUMANGUI, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3168665028
Email:	widerveneral@gmail.com

Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR217

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:09:05**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 10:18:33**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/09/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE SETIEMBRE 2024

SON: (dos millones pesos)

CUDS : **cf2b63b6c8d26cc075aa0648cf273dd465e5af7c07fb70a079ef991d741b10ba4ba18068a05753d004ac345ba77a4dd7**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: gDgidfjq9Pgf8ztMMBe6TtTcj46mkx0/ocP0/aCZGjK6FjaogFbKoc1hnjm50Emp zuLs4ySne9/yZ6gGMafzBl24QQyGn9NbeltJ0DagMMlWllJL3C SfYUqA4NvNoCPq pEgrEzldU6t14dDZx+LB2QyB6mv242FW8W1zR3SG8YvZf7cDW8PHtb4nulQszikZ e4zyD7613B0XvKEPq7/JDt+DFPPgvmboosr qvDQZ3rWYw4OigLM4H8p6ivS+IkHw bmhXGV993Q56gKc2T8fGGhJVzDWqZ8C8Ok1ijwEgdAOrnMfqmtl2yIUiUhGPdycm TVsaa4xtmRZPlOz21Jkg kw==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.006.191.988

MOSQUERA ARROYO
APELLIDOS

WIDER ANDRES
NOMBRES

Wider A. Mosquera
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1999

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

06-JUL-2017 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3101950-00943018-M-1006191988-20171004 0057810972A 2 48608725

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Clase: 1 2 Actualización

4 Número de formulario: 14114944652381

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

6 DV: 2

12 Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Buenaventura

13 Buzón electrónico: 3 5

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1006191988

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

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
MOSQUERA	ARROYO	WIDER	ANDRES

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41 Dirección principal: VDA VENERAL RIO YURUMANGUI

42 Correo electrónico: widerveneral@gmail.com

43 Código postal

44 Teléfono 1: 3 1 6 8 6 6 5 0 2 8

45 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54 Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] NO [X]

60 No. de Folios: 0

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984 Nombre: ARAGON RIASCOS FILOMENA

985 Cargo: Inspector I

Fecha generación documento PDF 06-12-2024 03:38:26(Hb)

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202409 **Número planilla** 1067748682
Periodo Servicio 202409
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de junio de 2024 hasta el 30 de abril de 2025
Pagada 06/11/2024

Fecha de Creación del Informe: lunes, 05 de mayo de 2025 01:49:26 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WIDER ANDRES MOSQUERA				
Documento	CC1006191988	**Dirección**	CL 6 #4 A - 44 PISO 2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2400000		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUENAVENTURA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1006191988		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	30	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
MOSQUERA ARROYO WIDER ANDRES	76109000 76

Novedades

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

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.300.000
Total Cotización AFP	$ 208.000
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	ESSC24
Código EPS Traslado	
CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	
IBC EPS	$ 1.300.000
Aporte EPS	$ 162.500
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 1.300.000
Aporte ARP	$ 6.800

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de Sepriembrede 2024

CUENTA DE COBRO N 002

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Weimar Arroyo Bravo

C.C: 1.028.184.149

Dirección: Zona rural, Rio cajambre

LA SUMA DE: $ 2.000.000

Dos millones de pesos.

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



Firma_____

CC. 1.028.184.149

Tel: 3136715364

Correo electrónico: weyxx90@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	WEIMAR ARROYO BRAVO
NIT :	1028184149-0
Dirección:	VDA CAJAMBRE, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3148407896
Email:	danasharai0830@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR216

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:07:34**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 10:16:37**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/09/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE SEPTIEMBRE 2024

SON: (dos millones pesos)

CUDS : **5b6239bc12ed4eae5063d413ce7fcb0076e5fdc54edea496ec62f517ed6f7c22e88fd079029073c9f35d1a88ad89e29f**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: axdyNjHDBqFHvznCTBKdaj/0acqjfWlsliSMkJ0ah01B+hkXk7XmTfMLm+3aX4it pnpgBvr4EoubgpziHo9KYqUxncW+n1SGMUJpBJnf9xQ0gwulH9 AY5A4bpR31JRfr u9HxLm8BPruRn+QJ+KXTkypkhUSKJRH23S4f5ZobZRoO53dOvqdDwnz0RPtbnpJQ BoTj9yBH03K2pf7jiRRmy42b8LWIXFBOPKb tTHco0veZC2adxpJ9btfabOJgT9VF p4kRWjArNBxzuFFXYgKW8kYZFMui0hTgDKUo4731LTOLS/Hpu15DfnhMIJmxKSx wMxhoOcKCukC5vb/D252 Wg==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.028.184.149

ARROYO BRAVO

APELLIDOS

WEIMAR

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1989

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

14-MAY-2009 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3101900-01358290-M-1028184149-20230531 0113499692G 3 8508228228

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14260758423

(415)7707212489984(8020) 000001426075842 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1028184149	0	Impuestos y Aduanas de Buenaventura 35	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1028184149	20090514

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARROYO	BRAVO	WEIMAR	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

41. Dirección principal: VDA CAJAMBRE

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		3148407896	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	20031010							

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
	12																									

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 20131003

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

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LERMA NUÑEZ NORA LILIA

985. Cargo: Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1028184149
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WEIMAR ARROYO BRAVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	RIO CAJAMBRE ZONA RURAL	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor a cambio de una retribución
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4574536468			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	26				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990536906

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	$ 3.900	$ 0	$ 208.000	$ 3.900	$ 211.900
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 3.900**	**$ 211.900**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 162.500	$ 3.100	$ 0	$ 165.600
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 165.600**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 600	$ 0	$ 32.300
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 32.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	CON	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1028184149	ARROYO BRAVO WEIMAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000	$102818414	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 409.800

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO N 002

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C: 1.006.187.675

LA SUMA DE:
$ 3.800.000
Tres millones ochocientos mil pesos MCT

POR CONCEPTO DE:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO: EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente
Luz Ayda Zamora A.
LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C. 1.006.187.675
Tel. 3165687879
Correo electrónico: danasharai0830@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
NIT :	1006187675-7
Dirección:	CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono:	3165687879
Email:	tiendaautonomiapinal@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR211

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:59:11**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 10:12:28**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/09/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$3.800.000,00		0,00	$3.800.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE SEPTIEMBRE 2024

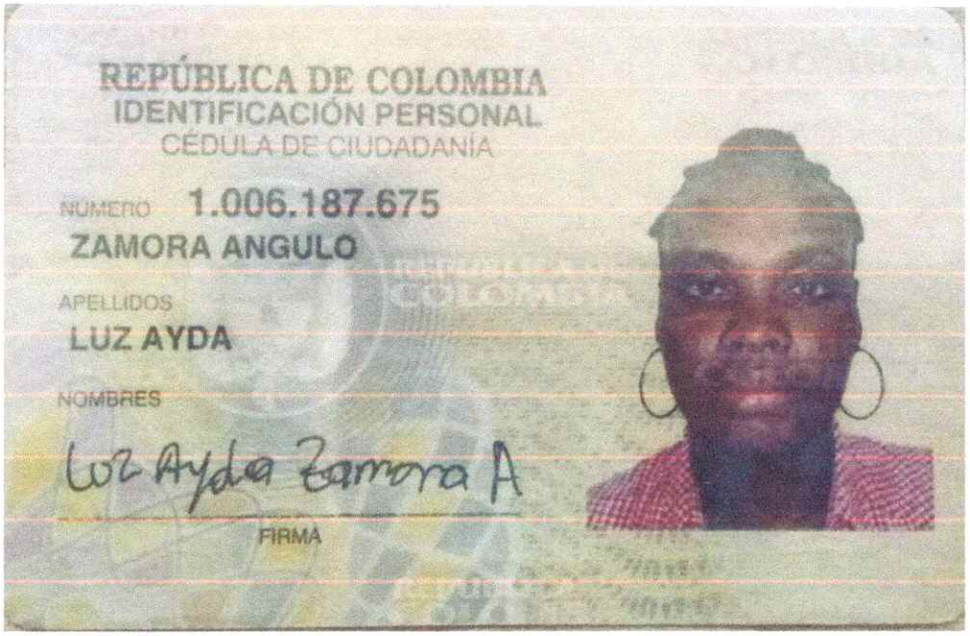
SON: (tres millones ochocientos mil pesos)

CUDS : **1b36013e4d8fafe55db8845732131e77833693cc3896891293ac1b34f2b0a6975c1f317c912b25c36f573a80c20073d7**

Subtotal:	$3.800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.800.000,00

Firma Digital: BDRnMmwOMZSykGuClb2RsK4DfEeWYgUNYrpmmuo5ywSNIFfyj7pzMc19M2X4nBM4
YK/OO1G56W2pU4Py69GzyXFD3U30N69BxvGJ/iHuJ1pNtex3IA
in7xH7AxQqa0zr NnQdbecDPxYf33btDIVJXXZTcjGcHCzRa75FkQPc3VnlWujv7fh23rkQFVfQ0MS3 kcpNSCqZ0TSQcwZCu6K62eGLj2YQDsFIF1s
OauO8Qk0APWf08DolAcAi7GtPQJ6l 19ai93B1chG3JqBMaiUnx8tYsQYTo8dWNTJHLqX4oQmlBFtpw/owxKySA49bBXtJ 8cZBSPaFMxUx8zhgdshN
hQ==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.187.675
ZAMORA ANGULO
APELLIDOS
LUZ AYDA
NOMBRES

Luz Ayda Zamora A
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1987
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

24-ABR-2007 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3101900-01300089-F-1006187675-20220602 0079540798A 1 8504764286

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922487790

(415)7707212489984(8020) 000001492248779 0

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

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 6 1 8 7 6 7 5	2 0 0 7 0 4 2 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAMORA	ANGULO	LUZ	AYDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TIENDA LA AUTONOMIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL

42. Correo electrónico tiendaautonomiapinal@gmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - 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 2023 - 06 - 26 / 19 : 57: 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 ZAMORA ANGULO LUZ AYDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006187675
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 4 16 -90	TELÉFONO:	2413578
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:	**4570179792**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990475063	

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	$ 245.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 245.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 191.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 191.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 441.200**
VALOR MORA:	**$ 3.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 444.800**

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de septiembre 2024

CUENTA DE COBRO N 002

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO
NIT 835000978-7

DEBE A:

HARRINSON MORENO RAMOS
CC. 16.514.871

Dirección: Calle 4 #16-90 Barrio Santa Rosa

LA SUMA DE: $ 2.000.000

Dos Millones(m/tce)

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



Firma_____
CC 16.514.871 Buenaventura
Tel: 3152982974
Correo electrónico: reydaimaximo@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	HARRINSON MORENO RAMOS
NIT :	16514871-3
Dirección:	BRR LLERAS CR 19 2 A 68, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3152982974
Email:	daimacorp@hotmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR213

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:02:42**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 10:14:20**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/09/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE SEPTIEMBRE 2024

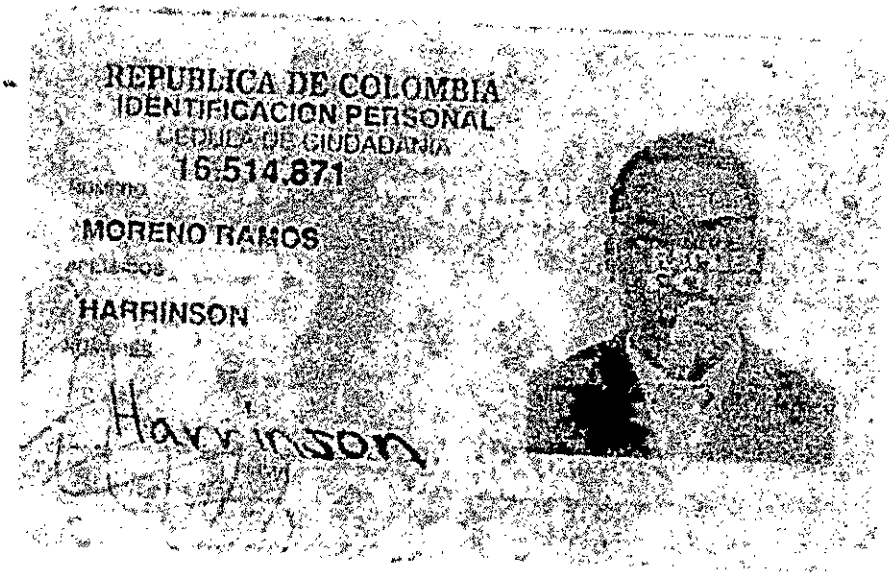
SON: (dos millones pesos)

CUDS : **2e242172ea7641d249bdc80361518453e8939c4e31459d4a1dd8590737d6bb94ffc4e546d6eac867dab3bd014542edee**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: IS2SOApbXHsxwmXOlOjaKWC1gcXhBBbey0G4c+Vvt1VOOiyJo8hpaIwK+K/wNcng
4Bb7YQzs+/urHYn48FddDv31Grtn4nF8z1dWrOMyIVRYRnBQZf
valbDgDWC8jB9B mXQ6Hc4Xk8W3BkvUuEQTzsf2uws2XVrZlEuph1S79Vy314+ADY7tZGUTHE+IA7/4 H2WRke9kmIkEYhIJbR8d4z4IkD1JBOOGiZk
weE7rfo5hrfsApV2RdEov/09l8mTy a1fvnv5cgfAC4nzYtAEUP4B1HBvI+dTwao5opJdZCKoLTezq7DjnBEVdXWGQcsw0 TdwuQ9DBuJHilY4g633/
7A==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.514.871
NUMERO
MORENO RAMOS
APELLIDOS
HARRINSON
NOMBRES
Harrinson



FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1977
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-NOV-1995 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14903416262

(415)7707212489984(8020) 000001490341626 2

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

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	RAMOS	HARRINSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
BRR LLERAS CR 19 2 A 68

42. Correo electrónico daimacorp@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 2 9 8 2 9 7 4	2 4 1 3 5 7 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 4 1 2	2 0 2 3 0 3 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	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 - 16 / 20 : 44: 30

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 MORENO RAMOS HARRINSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16514871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRINSON MORENO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 19 N 2 C 60	TELÉFONO:	2413578
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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

NÚMERO PLANILLA:	4576383855			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/31			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990513412
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4570298086			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	2024/09/19

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	$ 124.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 124.800	$ 1.300	$ 126.100
SUBTOTALES:										**$ 124.800**	**$ 1.300**	**$ 126.100**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.500	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 97.500	$ 1.000	$ 0	$ 98.500
SUBTOTALES:													**$ 97.500**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 98.500**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.000	$ 4.000	$ 100	$ 0	$ 4.100
SUBTOTALES:									**$ 4.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 4.100**

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	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 16514871	MORENO RAMOS HARRINSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	19	30					A										230201-PROTECCION	12	$ 520.000	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.200	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	12	$ 520.000	$ 65.000	$ 0	$ 65.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 520.000	16514871	$ 2.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 16514871	MORENO RAMOS HARRINSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	01	30					C										230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	16514871	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 16514871	MORENO RAMOS HARRINSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	01	30					R										230201-PROTECCION	16	$ 780.000	$ 124.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 124.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	16	$ 780.000	$ 97.500	$ 0	$ 97.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 780.000	16514871	$ 4.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 228.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16514871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRINSON MORENO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 19 N 2 C 60	TELÉFONO:	2413578
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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

NÚMERO PLANILLA:			4570298066	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):			2024/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990067215

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	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.200	$ 0	$ 83.200
SUBTOTALES:										**$ 83.200**	**$ 0**	**$ 83.200**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.000	$ 0	$ 0	$ 65.000
SUBTOTALES:													**$ 65.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 65.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.800	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 2.800
SUBTOTALES:									**$ 2.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 16514871	MORENO RAMOS HARRINSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.500.000				NO	19	30														230201-PROTECCION	12	$ 520.000	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.200	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	12	$ 520.000	$ 65.000	$ 0	$ 65.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 520.000	16514871	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 151.000**

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO N 002

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Héctor Fabio Gómez Cuama

C.C: 1006190338

LA SUMA DE: $ 2.000.000

Dos millones de pesos moneda corriente

POR CONCEPTO DE:

Dinamizador EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.

HÉCTOR FABIO GÓMEZ CUAMA
CC 1.006.190.338
Tel: 32064788
Correo electronico: hectorgomezcuama@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	HECTOR FAVIO GOMEZ CUAMA
NIT :	1006190338-0
Dirección:	CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3206478895
Email:	minplayagor@hotmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR214

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:04:17**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 10:14:59**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/09/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE SEPTIEMBRE 2024

SON: (dos millones pesos)

CUDS : **92aecff6fc5187ab24d5139396c4bb9e1b9c81a514e6bff4c45fe6df79c6ab16e08eeed70d4cc2edb00bc3dbcd951c02**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: TXgTK+Qc4o8ipx+LKyEilAPHb/2nZ2cxorMnP2Xloj8lZzzk8TfhT28m+n+pOqM/ Jen5zP1YY2KZHslyvoRWnbm52SxdMLTCE6r6PWNsdeDSeGJuzL Nfpu2ZrfpBYYLA 0BRwzR+emC/cCPB8XewZLHrSRCTPmQGDXUO+mLLYFxgBlBdUsWdTVUbBc6vcolgE a7GVNjUAWxCPgkyW8v5ulpiat/Et8j5wevm 2XJpbnc9DBGyflA8lpudc4snbQEMm qOifOWghAmeLFz0NDPWC9AHmVZg4TWQdUYCRSi1WgPloElaYHRN3qJSGa+9VhGXn WFS61UZ53JNb9oGALYgc ng==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.190.338

GOMEZ CUAMA

APELLIDOS

HECTOR FABIO

NOMBRES

Hector Fabio Gomez C.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1990

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

20-OCT-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

A-3101900-01054099-M-1006190338-20190104 0064027861A 1 51040139

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900361185

(415)7707212489984(8020) 000001490036118 5

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

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 6 1 9 0 3 3 8	1 9 9 0 0 4 3 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CUAMA	HECTOR	FABIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico minplayagor@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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 - 02 / 20 : 01: 17

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 CUAMA HECTOR FABIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006190338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR FABIO GOMEZ CUAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CONSEJO COMUNITARIO	TELÉFONO:	2222222
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

NÚMERO PLANILLA:			4572293142	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):			2024/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9990207161

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	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

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	$ 44.900	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 44.900
SUBTOTALES:									**$ 44.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 44.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
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	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 1006190338	GOMEZ CUAMA HECTOR FABIO	INDEPENDIENTES. CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.840.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.840.000	$ 100619033	$ 44.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 569.300

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO N 002

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Yenny Taiana Villegas Londoño

C.C: 1.111.767.877

Direccion: Urbanización San Buenaventura Transversal 56c calle 8 N8-20

LA SUMA DE: $ 4.000.000

Cuatros millones de pesos

POR CONCEPTO DE:

PROFESIONAL SOCIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



Firma_____

CC 1.111.767.877

Tel: 3183095996

Correo electronico: thetati24@hotmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	YENNY TATIANA VILLEGAS LONDOÑO
NIT :	1111767877-8
Dirección:	BRR R NUEVE CL NOVENA CA NUEVE RALLA VIENTE, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3183095996
Email:	thetati24@hotmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR210

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:57:27**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 10:11:46**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/09/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$4.000.000,00		0,00	$4.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE SEPTIEMBRE 2024

SON: (cuatro millones pesos)

CUDS : **d785b67c696fc618019ebea8276cd164cf7eec13aa3719203582de817ab17087c932ae8e30d1448e1eb8db1150ced539**

Subtotal:	$4.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.000.000,00

Firma Digital: KWhNRBfng+176niLYN3vGQmjWI7D/ca8Lo+lyx/hh7pVF41xDhT6GfYl8bhXp4sP reF7v1KMHY9TxRQlfWxs5GsemO5FZPfeeLta+uii6eWFl8U+1c hfL2pJKlaB10l0 LZMRylRrJdcgXFeTfEUt94+suFQBpkyRMSvZb5hdPevLpgrrY9Eo0vaXOCXN/mhS jdPQ30Sd3wV/tFigfcDocxX5lPtdAY6J768 IHEeS3XeT1hNg/stwrMFGbtg+NDdU 5AfcF9oweKXtsaMQl11mKmlG6teLn8dL+f9okiHkV/SleUp5ZFN/gG5c0MiS/LAHw Xs3XQN35h2aOblZxOJzJ Hg==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.111.767.877



Apellidos
VILLEGAS LONDOÑO

Nombres
YENNY TATIANA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	F

Fecha de nacimiento — G.S.
24 MAYO 1989 — A+

Lugar de nacimiento
BUENAVENTURA (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
29 MAYO 2007, BUENAVENTURA

Firma

Fecha de expiración
14 JUL 2034

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0502067598310 19<<<<<<<<<<<
8905248F3407149COL1111767877<8
VILLEGAS<LONDONO<<YENNY<TATIAN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141111333721

(415)7707212489984(8020) 000014111133372 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1111176787	8	Impuestos y Aduanas de Buenaventura	35	

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	1111176787	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLEGAS	LONDOÑO	YENNY	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

41. Dirección principal: BRR R NUEVE CL NOVENA CA NUEVE RALLA VIENTE

42. Correo electrónico: thetati24@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3183095996	3217604426

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	
0161	20240501	7490	20240515			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 - 08 - 13 / 10 : 02: 05

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 VILLEGAS LONDOÑO YENNY TATIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1111767877
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY TATIANA VILLEGAS LONDONO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	SAN BUVENTURA TRV 56C CLL 8 # 8-20	TELÉFONO:	3333333
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

NÚMERO PLANILLA:	**4570265370**	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):	2024/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990252088

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	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:										**$ 224.000**	**$ 0**	**$ 224.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.000**

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.700	$ 14.700	$ 0	$ 0	$ 14.700
SUBTOTALES:									**$ 14.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.700**

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 1111767877	VILLEGAS LONDONO YENNY TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.000			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	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS018-S.O.S.	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-11 - ARL SURA	30	1.400.000	$ 111176787	$ 14.700

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	$ 413.700

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO N 003

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA

C.C: 1069490668

LA SUMA DE:

Cuatro millones de pesos

($4.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL SOCIOAMBIENTAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL CONVENIO NO. 002 ENTRE PARQUE FARALLONES Y CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO

Cordialmente.

Firma: María A. Hidalgo

MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA
CC. 1069490668
Tel. 3235842034
Correo electrónico: consultoriasmahp@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA
NIT :	1069490668-2
Dirección:	CL 64 3 61 PALMA REAL, Montería, Córdoba, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3235842034
Email:	mahidalgo93@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR224

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:43:04**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 11:15:37**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	31/10/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$4.000.000,00		0,00	$4.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE OCTUBRE 2024

SON: (cuatro millones pesos)

CUDS : **1028afd6602755145cc3fe8b0f2f3f16e61274696dbf1678e0cc1f1d5d5ba78cfad9dd7c0c3d50fe2dee4d5f7883bd8e**

Subtotal:	$4.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.000.000,00

Firma Digital: ganKT0jMiHEFizM6Bl40twkjQsDQ+G5JpM2xA38VirPBppsmtJdAoKs9koqAmdzZ xJARv952Rp0sQVX847Npl02fpatqzfGxgI2RUiTLuuSsrShO6q VT2xxzTDCIIPfO CSjl6H8DDeQPM/IJOsGrmnglTyizNungAMXFIAt6N3E/XMm+NhZUq8R3wSJStgRN3 eDp/ho7CMUcPc2usUeeAOwH3bn7WFTvCRD9 t6h1/gde2R0K6JweR12CreOjgxZMC f3C8VGCk0Q7YqxU3Q1dVzVV8N/OSGDvy1LqwLr6PldxXRu6OG/gIUIN/LDvG5vB ek3wrSh6nvmIAw5a1xDX 0g==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141146681863

(415)7707212489984(8020) 000014114668186 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HIDALGO	PINEDA	MARIA	ALEJANDRA

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
CL 64 3 61 PALMA REAL

42. Correo electrónico mahidalgo93@gmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HIDALGO PINEDA MARIA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.069.490.668**
HIDALGO PINEDA

APELLIDOS
MARIA ALEJANDRA

NOMBRES



Maria Hidalgo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1993**

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O-	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2011 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1303700-00306799-F-1069490668-20110609 0027170257A 1 36719376

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-06, 02:43:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066778961

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 28/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA		
Documento	CC1069490668	**Dirección**	CR 117 #11 A - 96 APTO 106
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205778455
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineterio	Total
CC 1069490668	MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA	59	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.738.680	$ 438.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.738.680	$ 342.400	0.522	$ 2.738.680	$ 14.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 794.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.738.680	$ 2.738.680	$ 2.738.680	$ 0	$ 438.200	$ 342.400	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 794.900	$ 0	$ 794.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO

Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
C.C. No. 94.444.288
Dirección: Cra. 85E No. 33-20 Br. El Caney - Cali

LA SUMA DE: $ 2.000.000
Dos Millones de pesos m/cte.

POR CONCEPTO DE:

ASESORIA AL EQUIPO TECNICO EN CONCEPTOS NORMATIVOS LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL".

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario de la Comunidad Negra del Río Raposo

Cordialmente.

Firma_____
DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
C.C. No. 94.444.288 de Buenaventura
Tel: 315 7409612
Correo: dicksson-autos@hotmail.com

Powered by CamScanner

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
NIT : 94444288-1
Dirección: CL 56 C 42 C 2 92, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3289770
Email: dicksson-autos@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR364

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:03:32**
FECHA FIRMADO:	**29/05/2025 13:04:48**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	10	2024	30	10	2024

No. Orden comprador	1	Fecha	30/10/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 29/05/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas:

SON: (dos millones pesos)
CUDS : **89bf8eedb2a543cfa179aa30c4e74d44d6f0c1f11a9997cefb38de1f5258bcc28eb336d00998a18594b5f2869ce88cc6**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: HVQAMK7kFoZ8TRTJexrmWHoK3d2UDmBpc5S1A2dT8poPDTBfHUrJ92DtzBhen6Cc
eogty6i5QIHsODzy4+kzOMq1bnc3YYqT+ACsQvnuX7wT2i5syb
OqWlRVj2c2Uu5L 5EX7esl7n9A2SkqVNCz4Mll6FWy1RFySsr7HdHHCCQ7C2RaDwlHHyY/N84+P2oNu S3cGD0sGgOcFkXuLYr6a5Bs2ciHwLt7cS2W
dD3Q4kOuX2cchFguoVYCr1lRfk1jK bYYf+zFkBb3iD5U1jFmYrZ2ChZg3RdxxmtLLEnIvn+oAe6jHTQzlqaPBtG8smLfp Ufov9ycWL02UaPYcDoUf
ng==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.444.288**

MORENO HINESTROZA

APELLIDOS

DICKSSON EDUARDO

NOMBRES

DICKSSON MORENO

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1979**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-JUL-1997 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00381514-M-0094444288-20120604 0030133858A 1 1061840298

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14776058875

(415)7707212489984(8020) 000001477605887 5

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

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	9 4 4 4 4 2 8 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	HINESTROZA	DICKSSON	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 56 C 42 C 2 92

42. Correo electrónico: dicksson-autos@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 08 - 09 / 15 : 41: 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 MORENO HINESTROZA DICKSSON EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-13, 05:40:18 PM | Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1066904938

Periodo Cotización: octubre de 2024 | Periodo Servicio: octubre de 2024 | Referencia pago 8810869507

PAGADA 28/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA		
Documento	CC94444288	Dirección	CRA 85B 33 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3157409612
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	LA CUMBRE	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94444288	DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA	59	0																		0	30	30	30	0 (230301) COLFONDOS	$1,300,000	$208,000	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$1,300,000	$162,500	0.522	$1,300,000	$6,800	(NIN CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$377,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,300,000	$1,300,000	$1,300,000	$0	$208,000	$162,500	$6,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$377,300	$1,000	$378,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – octubre 2024

CUENTA DE COBRO N 003

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112
Dirección: Consejo Comunitario rio Mayorquin

LA SUMA DE:
$ 2,000.000
Dos millones de peso

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,

José Nieve Rentería Cuero

JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	JOSE NIEVES RENTERIA CUERO
NIT :	14490112-9
Dirección:	CORR PAPAYAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono:	3188856645
Email:	c.cmayorquin@hotmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR231

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**06:26:21**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 11:28:01**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	31/10/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE OCTUBRE 2024

SON: (dos millones pesos)

CUDS : **b8af0aab7b8541df49de7447fa547dc20025295c33d0c4f00eef2d2180a6cafeb8716fbcad222ecbaf00ac914b8f93ed**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: MSiupbziikXy7+dlezRj2dt0lUVgLCXvLfwUCRdcqoo7ZYztFMi5eGttW04+i3yq J2xcDAUQHeEP8CBypkIKP4xUZCYNGjslJ3iuTNu2L7G9goNem1 k6jhkYwhndAWaO xJXySImccBSRClygEXJffqW0BXv+WLk080dgc16Pmikr+60ZRukRt8xBUxH3THUz SCKSRd5WKSI4/XEI+CHwUjnc20BBngtCMJp 1JmTTmw3YdiMmmceQLzdSJULK1d5Y zSnHkBoAkoHbY8OlaLXZUvkyAdMPz+GrSqewOOa9dXNfYdQOQf4Qt6AG2WAj3x2o ZJwCGHRaxtcpHY25Wfo2 AA==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.490.112**
RENTERIA CUERO

APELLIDOS
JOSE NIEVE

NOMBRES
José Nieve Renteria

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1961**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

14-DIC-1981 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00206670-M-0014490112-20091229 0019448907A 1 3180106065

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14965709871

(415)7707212489984(8020) 000001496570987 1

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

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 4 4 9 0 1 1 2	1 9 8 1 1 2 1 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	CUERO	JOSE	NIEVE

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CORR MAYORQUIN VDA PAPAYAL

42. Correo electrónico: jo3535657@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 8 5 6 6 4 5	3 2 1 8 5 1 4 3 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
5 0 1 1	2 0 2 1 0 2 0 1	0 3 1 1	2 0 0 5 0 1 0 1	0 1 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 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 12 - 01 / 14 : 34: 23

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:

José Nieve Rentería Cuero

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALVEZ BOLAÑOS OSCAR EDUARDO

985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 01-12-2023 02:34:28PM

DOCUMENTO DE USO EXCLUSIVO PARA LA VERIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN TRIBUTARIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14490112
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	PERPETUO09@HOTMAIL.COM	TELÉFONO:	*111111
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

NÚMERO PLANILLA:			4576296022	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990513260

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR 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		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																										FSP			APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE	
1	CC 14490112	RENTERIA CUERO JOSE NIEVE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIGADO COT PENSIONES	$ 1.300.000				NO																			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 14490112	$ 31.700		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 194.200

Planilla Pagada
SOI

Buenaventura, 30 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO

Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
Dirección: 3 57 37 cascajal

LA SUMA DE:
$ 4,000,000
Custro millones de pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:
Coordinador en la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mayorquín, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Biológica de las Áreas Protegidas del Sinap Nacional"
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
CEL: 3218983566
Correo: daniangu7@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
NIT :	1006196502-1
Dirección:	CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3218983566
Email:	daniangu7@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR219

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:32:40**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 10:49:58**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	31/10/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$4.000.000,00		0,00	$4.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE OTCUBRE 2024

SON: (cuatro millones pesos)

CUDS : **cac846476c1b45a93cb2f9eeae34e0708f6025b8897f730281d43461c1820f3a973e88798c7167542f0a65c5a621d2e8**

Subtotal:	$4.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.000.000,00

Firma Digital: palOjyHL7QfgQYuk3vbYun7+xJA1D2qlFdFjNj678RiXFE2xjzlnP1rP+tCSleFZ 712Uv9fPNyyxKaWbxzP3YhNbm2t7X5QcqVz7A31KpKM9X8NT7A +7UDknhKl2VHxM ZU8k0icJY39HDFPvtZFSGrtnBPwePC1gwGM+fZpuL/lvS1VMc0HxqhrvOWr92Apl TgwoJ9XswcaH03iZCSUWvm7KwgOK1EY3L8g nXVeVkidPyF41p7U7q167c2vnSFFi +KfiTSRKsXKsxlV0tlN+OEGVkfsLHzq32y/kB9WnZfX9CO8W9KUOmQZbM0MIGQJ7 cbgqtT9fpaHhvw85X32d Yw==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.196.502
ANGULO SANCLEMENTE
APELLIDOS
DANIEL
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 B- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-MAR-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00669752-M-1006196502-20150217 0042974272A 1 2973270018

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14960303677

(415)7707212489984(8020) 000001496030367 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	SANCLEMENTE	DANIEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico daniangu7@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANGULO SANCLEMENTE DANIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-12-2024 03:40:59PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006196502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
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:			4578865482	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			23				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990837252

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 256.000	$ 4.200	$ 260.200
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 4.200**	**$ 260.200**

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 200.000	$ 3.300	$ 0	$ 203.300
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 3.300**	**$ 0**	**$ 203.300**

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	$ 8.400	$ 8.400	$ 200	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 8.600**

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	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	$100619650	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 472.100

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – octubre del 2024

CUENTA DE COBRO N 003

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C: 1.006.187.675

LA SUMA DE:
$ 3.800.000
Tres millones ochocientos mil pesos MCT

POR CONCEPTO DE:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO: EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente
Luz Ayda Zamora A.
LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C. 1.006.187.675
Tel. 3165687879
Correo electrónico: danasharai0830@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
NIT :	1006187675-7
Dirección:	CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono:	3165687879
Email:	tiendaautonomiapinal@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR229

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**06:14:05**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 11:20:49**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	31/10/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$3.800.000,00		0,00	$3.800.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE OCTUBRE 2024

SON: (tres millones ochocientos mil pesos)

CUDS : **8554d9c7623fce9980961a3df5d20d2b106eee6b5fc54116fc9b5569b134710739864eb47045425895cac1c7ec28619d**

Subtotal:	$3.800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.800.000,00

Firma Digital: gKVmulsB9lHd1zXWvUeCFQo44LOiTJ4H+B5HEklqb6ae6R0VDlogWMGkh6ckucPr
Gwc88+PLu8WlbHDbxTXh1dcwyjH7p0oDQ4z30WJVtQwmDNZLT5
ZskVEec+9tX/dk 42ryk2F8V5uN7vkqGpW00xjKG9qlOMw4gR4a0NYftaxKQl8/2blRJRyWmc2wpObn odJqTDHfqTfyyLW+fxnvPe0FTeOvlVqecX3
KkCNhD1//NmqojyalXBPLvZR/k1Yd aHvh+6bC0ECrE5XbMRF4w6P5DZdzFHL3iSIKI0cH/W98OQU09lEG3JiuNVmt1WUE Zyded4i9mcywC9nYNMv8
Iw==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.187.675
ZAMORA ANGULO
APELLIDOS
LUZ AYDA
NOMBRES

Luz Ayda Zamora A
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1987
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

24-ABR-2007 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3101900-01300089-F-1006187675-20220602 0079540798A 1 8504764286

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922487790

(415)7707212489984(8020) 000001492248779 0

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

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 6 1 8 7 6 7 5	2 0 0 7 0 4 2 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAMORA	ANGULO	LUZ	AYDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TIENDA LA AUTONOMIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL

42. Correo electrónico tiendaautonomiapinal@gmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - 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 2023 - 06 - 26 / 19 : 57: 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 ZAMORA ANGULO LUZ AYDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006187875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 4 16 -90	TELÉFONO:	2413578
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580102526	TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990844243

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	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 243.200	$ 1.400	$ 244.600
SUBTOTALES:										**$ 243.200**	**$ 1.400**	**$ 244.600**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 190.000	$ 1.100	$ 0	$ 191.100
SUBTOTALES:													**$ 190.000**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 191.100**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 8.000	$ 8.000	$ 100	$ 0	$ 8.100
SUBTOTALES:										**$ 8.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
N°	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	PENSIÓN								SALUD							ARP								COF			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	TOTAL APORTE
1	CC 1006187875	ZAMORA ANGULO LUZ AYDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.520.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200	EPS042-COOSALUD	30	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.520.000	1006187875	$ 8.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 443.800

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de Octubre de 2024

CUENTA DE COBRO N 003

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Héctor Fabio Gómez Cuama

C.C: 1006190338

LA SUMA DE: $ 2.000.000

Dos millones de pesos moneda corriente

POR CONCEPTO DE:

Dinamizador EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.

HÉCTOR FABIO GÓMEZ CUAMA
CC 1.006.190.338
Tel: 32064788
Correo electronico: hectorgomezcuama@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	HECTOR FAVIO GOMEZ CUAMA
NIT :	1006190338-0
Dirección:	CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3206478895
Email:	minplayagor@hotmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR223

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:40:21**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 11:14:48**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	31/10/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE OCTUBRE 2024

SON: (dos millones pesos)

CUDS : **7a379f90c9c4e04308f71bc4071550ba9d05f12c765e8fb37d2c62d4c5272f422dbdd89cac164189e290c4e0556a3aa0**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: Cyrdr+EzBEYnGctaUuYLuRw6l0y/2gUzLjAqB+z8/pZCxrrElM8g1LzBZ8AMM691
WwNhmXR0O8OxeOGgr+9jFP6NYChb4tZCKctz9kwIAPAeDHYG9u
wsA9dX0XLrReBJ 5M3V22VEL642oNFauobFUSjU8MCxrBmwu0wsqx1zm/uPd7gOPvvT9m9uep09JfA0 FI0SAhugpg86ZDspDnJcZQaSUSUC0v00V7S
sGwfC9BFAIJGQbsJ8nBtXjbESRoAU F67V/70H1WBGzJM3fdom2rcperNuW4Kg2hRQ4oPZJASfUgDKRHpx8gI+f+9dHbEs WwwPKeK6m9nSZBIy3OvE
TA==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.190.338

GOMEZ CUAMA

APELLIDOS

HECTOR FABIO

NOMBRES

Hector Fabio Gomez C.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1990

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

20-OCT-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

A-3101900-01054099-M-1006190338-20190104 0064027861A 1 51040139

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900361185

(415)7707212489984(8020) 000001490036118 5

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

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 6 1 9 0 3 3 8	1 9 9 0 0 4 3 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CUAMA	HECTOR	FABIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico: minplayagor@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	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 - 02 / 20 : 01: 17

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 CUAMA HECTOR FABIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006190338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR FABIO GOMEZ CUAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CONSEJO COMUNITARIO	TELÉFONO:	2222222
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

NÚMERO PLANILLA:			4576830207	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				4110584198

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	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										$ 294.400	$ 0	$ 294.400

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000

Planilla Pagada

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	$ 44.900	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 44.900
SUBTOTALES:									$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 44.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1006190338	GOMEZ CUAMA HECTOR FABIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.840.000				NO

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400

Nº	SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.840.000	100619033	$ 44.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 569.300**

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de Octubre de 2024

CUENTA DE COBRO N 003

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Yenny Taiana Villegas Londoño

C.C: 1.111.767.877

Direccion: Urbanización San Buenaventura Transversal 56c calle 8 N8-20

LA SUMA DE: $ 4.000.000

Cuatros millones de pesos

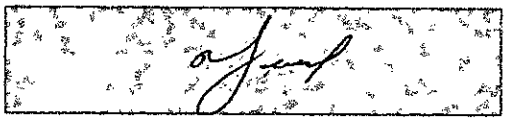
POR CONCEPTO DE:

PROFESIONAL SOCIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



Firma_____

CC 1.111.767.877

Tel: 3183095996

Correo electronico: thetati24@hotmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor:	YENNY TATIANA VILLEGAS LONDOÑO
NIT :	1111767877-8
Dirección:	BRR R NUEVE CL NOVENA CA NUEVE RALLA VIENTE, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3183095996
Email:	thetati24@hotmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR228

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**06:12:27**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 11:19:50**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	31/10/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$4.000.000,00		0,00	$4.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE OCTUBRE 2024

SON: (cuatro millones pesos)

CUDS : **aa7b1677854d896c42e49d7de880bf04c48a5755c39f7b84ba8d718c3d273f0b8b6d7d7febb25bc39cea6668d3c4030c**

Subtotal:	$4.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.000.000,00

Firma Digital: sO0DsYXdkxXRvo/ssTWqkEV/YC94gtAErjFlkVjTo/Imcr8UpnPslzEYH+35ihEg PNatB/qyDygeHQxHwlL9zKo/NEytmf/Q2ljod+gF7NSJUC56q Zg3d7diZ3Yk/nS KQjqEbzzJzz2udPdJilF856SSqEvX66om/HXwNC29fAtYynuMQwXOnVZqPpkWUwY k7PjN31+fOW/9cGd7tYhtwCPfvEj3pn5m53 wE5fFZddv2CWWxtE/K332PYnh5KfF RR+BGNy1BGjQRxBjtjCRLkCf2ODdHPdMiJ+bNC0+jyDM+UWGvqq9Quohv82LEP/E okDQZs6bp7ar+E3haOIN yg==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.111.767.877

Apellidos
VILLEGAS LONDOÑO

Nombres
YENNY TATIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
F

Fecha de nacimiento
24 MAYO 1989

G.S.
A+

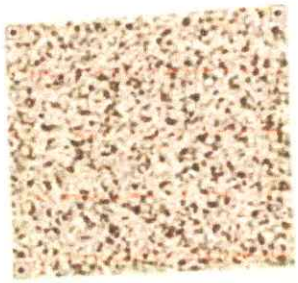
Lugar de nacimiento
BUENAVENTURA (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
29 MAYO 2007, BUENAVENTURA

Firma

Fecha de expiración
14 JUL 2034

REGISTRADOR NACIONAL



I<COL0502067598310 19<<<<<<<<<<<
8905248F3407149COL1111767877<8
VILLEGAS<LONDONO<<YENNY<TATIAN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141111333721

(415)7707212489984(8020) 000014111133372 1

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

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	1111767877	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLEGAS	LONDOÑO	YENNY	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura	1 0 9

41. Dirección principal: BRR R NUEVE CL NOVENA CA NUEVE RALLA VIENTE

42. Correo electrónico: thetati24@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 - 08 - 13 / 10 : 02: 05

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: VILLEGAS LONDOÑO YENNY TATIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1111767877
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YENNY TATIANA VILLEGAS LONDOÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	SAN BUVENTURA TRV 56C CLL 8 # 8-20	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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

NÚMERO PLANILLA			4572830490	TIPO DE PLANILLA			I-NDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/10/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990500357

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	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:										**$ 224.000**	**$ 0**	**$ 224.000**

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 AORES	COTIZACIÓN	VALOR AORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.000**

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	$ 14.700	$ 14.700	$ 0	$ 0	$ 14.700
SUBTOTALES:									**$ 14.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AORES	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 1111767877	VILLEGAS LONDOÑO YENNY TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.400.000	1111767877	$ 14.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 413.700

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO N 003

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

WEIMAR ARROYO BRAVO

C.C: 1028184149

Dirección: zona rural rio cajambre

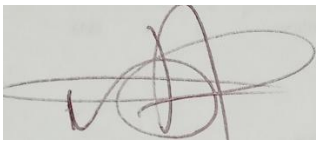
LA SUMA DE: $2.000.000

Dos millones de pesos monedas corriente.

POR CONCEPTO DE:

Dinamizador EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**
Convenio No. 002 **Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo**

Cordialmente.

Firma: 

CC. 1028184149

Tel. 3136715364

Correo electrónico: weyxx90@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: WEIMAR ARROYO BRAVO
NIT : 1028184149-0
Dirección: VDA CAJAMBRE, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3148407896
Email: danasharai0830@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR226

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:46:26**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 11:17:04**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	31/10/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE OCTUBRE 2024

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: 68f6901d2f14e3b063c83f7d3a7d82154c27adcdb4f18cd653b33180ec7a3b83087e4299d05bd7c5990db914b699a890**

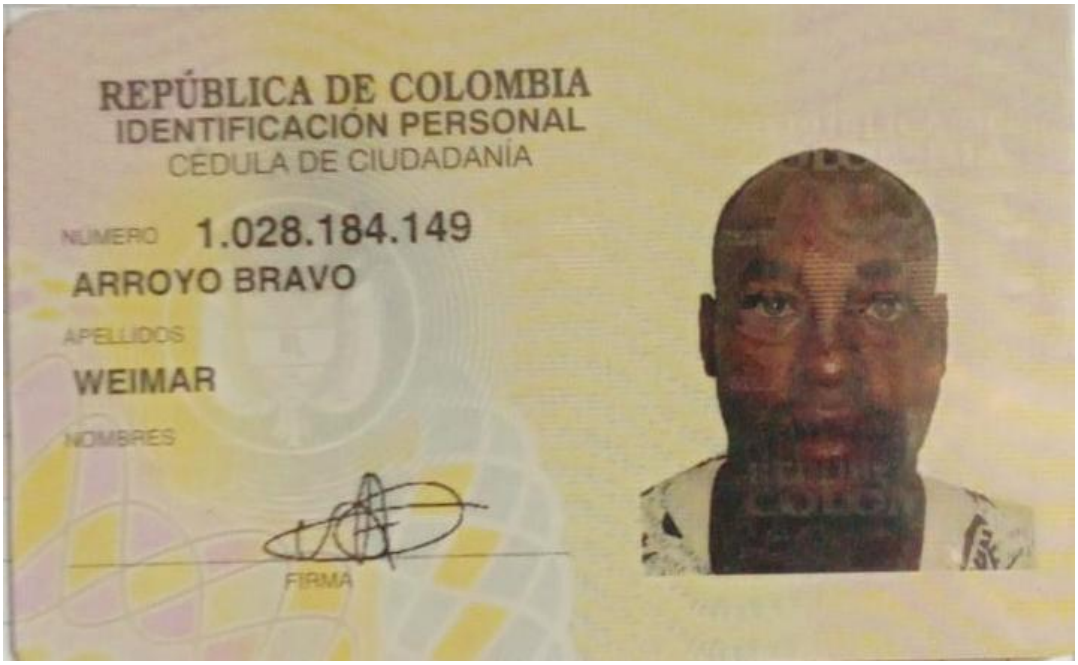
Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: TuoO8i8phnyQLkv6nlr8VMBE33Yuip5a2pS/7oOljBOoZK406jL12u6tLk+X/8Iv y4CywOwIdmMgaHlmwzVto2hMsC+wCYivBOKLA9YofiBC7L7zK6 35jAAAdEEh4bST N+Fu7eh3S2QcGMzJhDr3Lgj+ImUsPkqOeS73aVYzzKS39B0uiCGvXByWHROLo/9N svQPFkFqeMzvTehYyXNX6mAYdC0rpu3afFj L5Q6vOeBvACINtwyCnVx1SP0nDNgv xzOhXm3hnY7Jf3aCgFbnrZOd5hio0RzkxYrvAE7ffRZi8UmqSUGnCq0gPnCJg2zP 3Cz21wKX++W9qQuzYkBh WQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.028.184.149
ARROYO BRAVO
APELLIDOS
WEIMAR
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
14-MAY-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
A-3101900-01358290-M-1028184149-20230531
0113499692G 3
8508228228

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14260758423

(415)7707212489984(8020) 000001426075842 3

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

IDENTIFICACION

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARROYO	BRAVO	WEIMAR	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
VDA CAJAMBRE

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

CLASIFICACION

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 2 9 9	2 0 0 3 1 0 1 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 3 1 0 0 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre LERMA NUÑEZ NORA LILIA
985. Cargo: Analista II

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1028184149
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WEIMAR ARROYO BRAVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	RIO CAJAMBRE ZONA RURAL	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor a cambio de una retribución
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4576701261**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990610342	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.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		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1028184149	ARROYO BRAVO WEIMAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000	102818414	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

Buenaventura, 30 de octubre del 2024

CUENTA DE COBRO NO 3

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO

RAPOSO NIT: 835.000.978-7

DEBE A

WIDER ANDRES MOSQUERA

CC No 1.006.191.988

LA SUMA DE: $2.000.0000

DOS MILLON DE PESOS MCT

POR CONCEPTO DE: por desempeñarse como Dinamizador, en el Marco del Proyecto "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNIĆOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL
SINAP NACIONAL" durante los días 15 de febrero del 2025 al 30 febrero del 2025.

Wider A. Mosquera

WIDER ANDRES

MOSQUERA CC No

1.006.191.988

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: WIDER ANDRES MOSQUERA ARROYO
NIT : 1006191988-2
Dirección: VDA VENERAL RIO RUYUMANGUI, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3168665028
Email: widerveneral@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR227

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:49:29**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 11:18:24**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	31/10/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE OCTUBRE 2024

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: 1df3b919a77065e993709700b2a81d4209db4abedd8ba2ce8cd627f41c7e24837169497a995e76af1bb138317aa5eb31**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: QghWHFRDdPCN9snn7hehz0JWYyPMHxbTdV8S0F4QY86qHnlL2cp4JmXEFxqwzyx5 7NpFIXZ1SAGxXi2aJih0leVg3OEszsq6yUTRBlU4/flkuXtqd+ EhkKLls1JxY/nw QKTpUQB7Qhivk++PY7X7J7Ulnd8jV+ercXT8QXJDo4vZ2U0feGfyoQ6MBb/OR2+t q0u2cFWSA9D4teBgssfW2REftXQ5WHxpcpv DPJJshylLad6Q4kS+kZmX8yCv3VKd dBkCE8dbcNZoQD0vCkku//YD/WJ2hcWJ8vPebYTVbJEdYy2EWdiPTDGLyB0hoDFo 0nXdnya73oFYJFTtLMA8 +Q==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.006.191.988
MOSQUERA ARROYO
APELLIDOS
WIDER ANDRES
NOMBRES
Wider A. Mosquera
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1999
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
06-JUL-2017 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-3101950-00943018-M-1006191988-20171004
0057810972A 2
48608725

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 3 Actualización

4. Número de formulario: 14114946628 1

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Buenaventura | 13. Buzón electrónico: 3 5

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	ARROYO	WIDER	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: VDA VENERAL RIO YURUMANGUI

42. Correo electrónico: widerveneral@gmail.com

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

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: Wider A. Mosquera

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: ARAGON RIASCOS FILOMENA

985. Cargo: Inspector I

Fecha generación documento PDF: 09-12-2024 03:38:26PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2024-12-11, 09:43:17 AM	**Tipo Planilla**	I: Planilla independientes	**Número Planilla**	1068776412
Periodo Cotización	2024-10	**Periodo Servicio**	2024-10		
				Fecha limite de pago	2024-11-25

PAGADO 11/12/2024

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WIDER ANDRES MOSQUERA		
Documento	CC1006191988	**Dirección**	CL 6 #4 A - 44 PISO 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2400000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	U
Ciudad	BUENAVENTURA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230301	N800224808	PORVENIR	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	16	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 210.400	1

EPS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad												
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
ESSC24	N900226715	EPS-S COOSALUD	$ 162.500	$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	16	$ 1.900	$ 0	$ 164.400	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 164.400	1

ARP

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-23	N860011153	POSITIVA DE SEGUROS	$ 6.800		$ 0	$ 0	$ 6.800	16	$ 100	$ 6.900	0	$ 0	$ 6.900	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	$ 208.000	$ 210.400	1
Gran Total	**$ 208.000**	**$ 210.400**	**1**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	$ 162.500	$ 164.400	1
Riesgos	$ 6.800	$ 6.900	1
Gran Total	**$ 377.300**	**$ 381.700**	**3**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – octubre 2025

CUENTA DE COBRO N 003

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

ISMAEL VALENCIA RODALLEGA

C.C: 16.498.976

Dirección: Consejo Comunitario rio Rio Raposo

LA SUMA DE:

$ 2.000.000

Dos millones de pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,



ISMAEL VALENCIA RODALLEGA

C.C: 16.498.976

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
NIT : 16498976-9
Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3145846618
Email: ismaelraval@gamil.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR230

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**06:24:43**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 11:27:11**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	31/10/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE OCTUBRE 224

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: 3cffdc11cb0fc1d007a4f239e43830d262b60ed85bd3e02d04013dd551dd4c54d73874a57d0f76bd57cc09ef98ea1f55**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: t2D2g7AJ5ufNRWUN9ZDh0PXnvuWw8FegN0zZx39KF0UcwKiSuLUSLbQVoIfsvCZb klwWN6Fn1i6gxh5f2Dvo1Bny/sl847LKDtj5yFUX2QHPBUREu6 Cd090zvvoypdF8 pSrRXaiunPU+gTWVSh7+CduncL2aJvIP2rhL/Ud0d0m7vLfKbrWYg5slvdQpLnYU Es+zs7T5mbYjlNiXXrFSZXwC3njrc9DN+mW HEVmTjDZtMApzp1EsLnokxz2+1hdy uLCjZubwu77T25kKMJNUDDyWcVKMVjW838jHZt7DQNLmPgbWPwt1mLd7gJErR2Z1 f0WGyR+YNNB7kB4lxopl sg==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.498.976

VALENCIA RODALLEGA

APELLIDOS

ISMAEL

NOMBRES



Ismael Valencia R.

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1970

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-1989 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00155781-M-0016498976-20090507 0011305156A 1 32381912

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14920742928

(415)7707212489984(8020) 000001492074292 8

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

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 6 4 9 8 9 7 6	1 9 8 9 1 2 1 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	RODALLEGA	ISMAEL	

35. Razon social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 0 9

41. Dirección principal: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico: ismaelraval@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

58. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2023 - 06 - 16 / 11 : 47: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Ismael Valencia R.

CC 16498976

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VALENCIA CARDENAS JORGE LEONARDO

985. Cargo: Analista IV

DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16498976
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	RIOHACHA	TELÉFONO:	5555555
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:		**4576290830**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990511213

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		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	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																	
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	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 16498976	VALENCIA RODALLEGA ISMAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	16498976	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 384.100**

Buenaventura, Valle del Cauca – 31 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO N 003

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO
NIT 835000978-7

DEBE A:

HARRINSON MORENO RAMOS
CC. 16.514.871

Dirección: Calle 4 #16-90 Barrio Santa Rosa

LA SUMA DE: $ 2.000.000

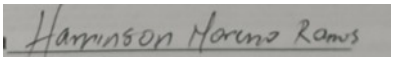
Dos Millones(m/tce)

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



CC 16.514.871 Buenaventura
Tel: 3152982974
Correo electrónico: reydaimaximo@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: HARRINSON MORENO RAMOS
NIT : 16514871-3
Dirección: BRR LLERAS CR 19 2 A 68, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3152982974
Email: daimacorp@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR232

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**06:33:20**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 11:33:30**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	31/10/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES OCTUBRE 2024

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: f1918d905b392463d0497d87494c5ee8e5dad307612fd60699cf0bb43e27feb354dd799db77ae3a825b67e9fe47e444b**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: oMtWsww8EBf4KXJ3tUlVS0wC+xtZc37Y5b2P9SoGHuuLCB3c4VoPeK3WP5H/nKzm
RDJGEw/04p2mostUI+OZIK4ZAdFZRHV3vRi/bRqmWnO2zOnmhd
6zpUeJQtqbp29B rCVZTZV6G4FaNEgIUuHJpPOaz5RHQBDnPSH+eOgr/gLbhVZz0QAPjuJ49fT16Ang z6G8iWWbZcG7pSpWhvOo/CRGmivsL1hbSwp
ouy+lQO3uSGnesxip6GI6EXph16F2 1bLFA49h8GPbp6W0oppoAe0MPQQj8EfDspgL1RKHdwvM2FyOduOfuNCIeuS6JggX Svz5htkycdx9iHo8Ysjo
ag==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.514.871
NUMERO
MORENO RAMOS
APELLIDOS
HARRINSON
NOMBRES
Harrinson
FIRMA



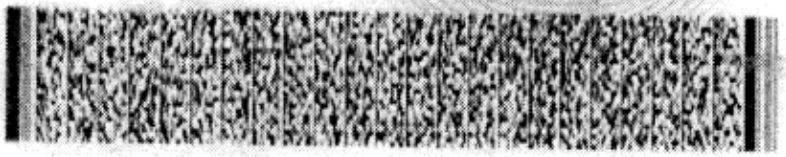
REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1977
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
02-NOV-1995 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-3101900-85152239-M-0016514871-20061012 02073 0284A 02 174141483

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14903416262

(415)7707212489984(8020) 000001490341626 2

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

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	RAMOS	HARRINSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: BRR LLERAS CR 19 2 A 68

42. Correo electrónico: daimacorp@hotmail.com

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

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 2 3 0 3 1 6					

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 - 16 / 20 : 44: 30

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 MORENO RAMOS HARRINSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16514871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRINSON MORENO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 19 N 2 C 60	TELÉFONO:	2413578
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

NÚMERO PLANILLA:	**4582085866**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	15		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990980453

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	$ 2.200	$ 0	$ 208.000	$ 2.200	$ 210.200
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 2.200**	**$ 210.200**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 162.500	$ 1.700	$ 0	$ 164.200
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 164.200**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	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 16514871	MORENO RAMOS HARRINSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01																230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	16514871	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 381.300**

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – octubre 2024

CUENTA DE COBRO N 003

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Edwin Angulo Garces

C.C: 1007362707

Dirección: Consejo Comunitario rio Naya

LA SUMA DE:

$ 2,000.000

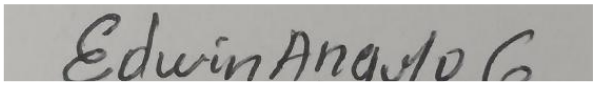
Dos millones de peso

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente. Edwin Angulo Garces



Firma: Edwin Angulo Garces
CC. 1007362707
Tel. 3137341967
Correo electrónico: angulogacesedwin@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: EDWIN ANGULO GARCES
NIT : 1007362707-8
Dirección: CL 4 # 1690, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3137341967
Email: edwrastan@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR221

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:35:43**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 10:55:31**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	31/10/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE OCTUBRE 2024

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: d3929357e7f8170e26780584d497046aecac85066b2fb6bd9c23d5f59567d5e92d3717cc85e3ad49976624f9c9639100**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: HatHqTS5zTT3Jnq+5cbz1O9xAU/iYWkX1p29BdJ3yj9ZCcZMeKjRxfAw+lHv//ho lOiH5bGzjwRiI+i76Z7QXOPTbALRvaOs/57Yy2mNBd8Yi+OH8b ByPlwlZvjTVBwI z8Cgr/2eW6Oz/ddYDa/oZRdcW6s4SAfjm5iDkOxju7y3AeLjn/gQO6J50kV/nisF qy5cLyk65Brq7B+j9XlN/UE15ppIZlLri2+ cFGsIfgx6v1d8ubrEgNXgRtQT+B/z EGrx2xs08VSlKhS8KC0QaVKK148KgnekWVG13SaEKJDDzWNrRqzJw0wK60TOUnHt rE4cBxBhMvKjqcG9lT1f PQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.362.707
ANGULO GARCES

APELLIDOS
EDWIN

NOMBRES
Edwin Angulo G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1998
LOPEZ (MICAY)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

10-OCT-2016 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3101900-00870690-M-1007362707-20161213 0052537307A 2 46947094

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14963179141

(415)7707212489984(8020) 000001496317914 1

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

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 7 3 6 2 7 0 7	2 0 1 6 1 0 1 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	GARCES	EDWIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 4 # 1690

42. Correo electrónico: edwrastan@gmail.com

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

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 11 - 17 / 17 : 22: 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 ANGULO GARCES EDWIN

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007362707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN ANGULO GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 17- CLL 1 SUR CASA #25	TELÉFONO:	9999999
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:		**4580271255**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		22			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990826517

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	$ 3.300	$ 0	$ 208.000	$ 3.300	$ 211.300
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 3.300**	**$ 211.300**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 162.500	$ 2.600	$ 0	$ 165.100
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 2.600**	**$ 0**	**$ 165.100**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 300	$ 0	$ 13.900
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 13.900**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007362707	ANGULO GARCES EDWIN	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	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	100736270	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 390.300**

Buenaventura, 30 de noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO 04

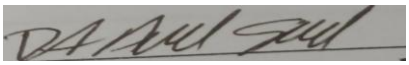
Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
Dirección: 3 57 37 cascajal

LA SUMA DE:
$ 4,000,000
Custro millones de pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:
Coordinador en la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mayorquín, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Biológica de las Áreas Protegidas del Sinap Nacional***"***
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



_____
Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
CEL: 3218983566
Correo: daniangu7@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
NIT : 1006196502-1
Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3218983566
Email: daniangu7@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR233

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:53:54**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 15:09:33**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/11/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$4.000.000,00		0,00	$4.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE NOVIEMBRE 2024

SON: (cuatro millones pesos)
CUDS **: 9146ad1c36e1471317f8cb114d9018f80f903ec6692e1fa638e000b28deee86227dde6ccfa9a26928612fe977f96e090**

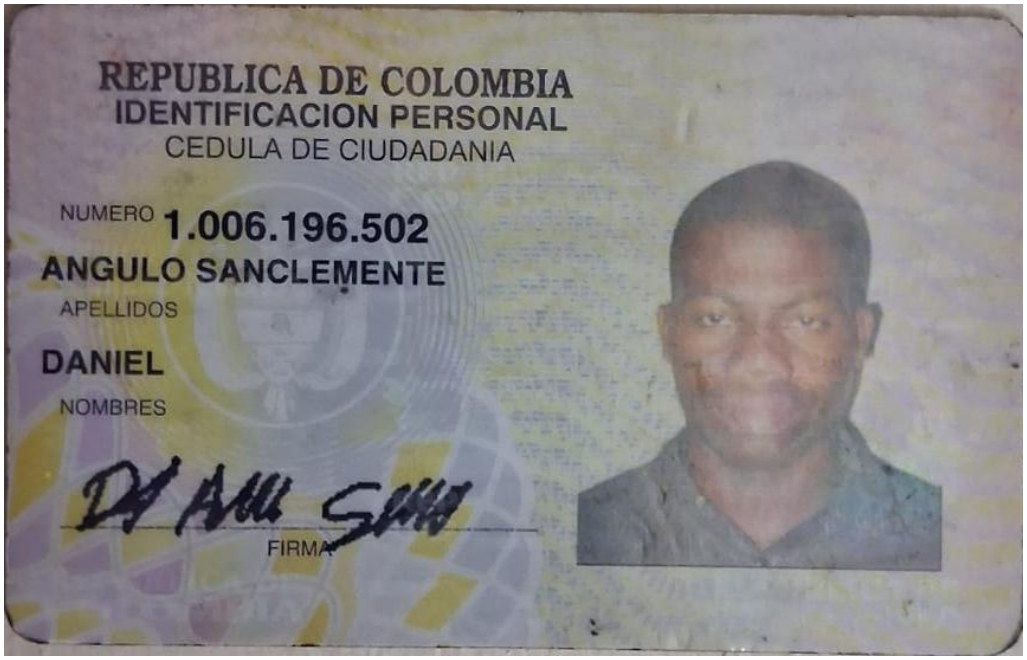
Subtotal:	$4.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.000.000,00

Firma Digital: qduuMp0Dr9OAchcwJOEvNtD/ZFgJ8ZSZnxTFO8P6Lci3qnMw1kpnp5BAsXeJItHR N2C9lm4iZXH3OMMz3iz/ok99m899jIFOnZbeOjz+YGZfvRHLQ6 HDE/MOF3Xfxt/6 2yDPE8c2Nj1HDoLSbhZplyuKL+oEOF2lZqgtCp1n8QyFMa9Eiku3SP+8ouVAWM+h JTA9AjPkB6Dz/wozWi3b4USUbFIB/dh+6Al 4hsK19iWJraXBNUF9Fc7S7JfpZzhn XktZou/+Qcipd43Ad82A0tC+Vhl/9Ih8JoN5eARVwr8kXbVWNc5nunZMGRRYaLLC G1g+rR7BME9nDkK6uSg1 gw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.196.502
ANGULO SANCLEMENTE
APELLIDOS
DANIEL
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
B- G.S. RH
M SEXO
26-MAR-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00669752-M-1006196502-20150217 0042974272A 1 2973270018

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14960303677

(415)7707212489984(8020) 000001496030367 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	SANCLEMENTE	DANIEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico daniangu7@gmail.com

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

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 2 9 9	2 0 0 9 0 7 2 3	5 0 1 2	2 0 1 2 1 0 0 8			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANGULO SANCLEMENTE DANIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006196502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
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:			**4582588558**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991035290

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 256.000	$ 1.100	$ 257.100
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 1.100**	**$ 257.100**

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 200.000	$ 800	$ 0	$ 200.800
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 200.800**

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	$ 8.400	$ 8.400	$ 100	$ 0	$ 8.500
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
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	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 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	100619650	$ 8.400	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 466.400**

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO N 004

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Yenny Taiana Villegas Londoño

C.C: 1.111.767.877

Direccion: Urbanización San Buenaventura Transversal 56c calle 8 N8-20

LA SUMA DE: $ 4.000.000

cuatro millones de pesos

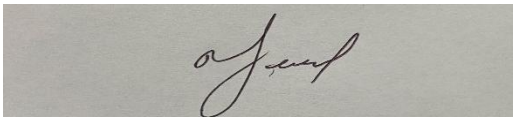
POR CONCEPTO DE:

PROFESIONAL SOCIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



Firma_____

CC 1.111.767.877

Tel: 3183095996

Correo electronico: thetati24@hotmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: YENNY TATIANA VILLEGAS LONDOÑO
NIT : 1111767877-8
Dirección: BRR R NUEVE CL NOVENA CA NUEVE RALLA VIENTE, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3183095996
Email: thetati24@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR240

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:05:28**
FECHA FIRMADO:	**11/12/2024 11:18:37**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/11/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$4.000.000,00		0,00	$4.000.000,00

Notas: PAGO DE HONORARIOS MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

SON: (cuatro millones pesos)
CUDS **: d414737fe64407acbdf1cbcb19e1c6623a28ae9a3429d9ce64480548b6d109c212653e06c2d21a766aba22514bd70864**

Subtotal:	$4.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.000.000,00

Firma Digital: L88b2xaXY+bYb97s2+25HYP6km4/1E+vXgmolXv1ipsWnTyiA3sdT01PNrGNwRaY HxNPbtM/ZXKQS8Stmg8mT4iQagkbuiisZ4qzeyJzd6HdRe3SeR YxTeQoHj2JRqk6 u4ISNE6B+02F1JN/mkx/J38fOz+7Il6mXBtzAv2TWrL8A6Qf10c8oZbuXSPWtD/b ueJOSwbEvj79c4qu1Qovj1+YpJfwP3sbI8n IOUmLCr53cHbFBrudZwNoBVkp6TPw 0Uwe4CghCgOpG5cqlD/VcD9wej0XL5Elkk2WS13Z9f4o3gJgQ21GUROzClLv3Gy6 UY2DkOJ3ns1Jiu2Oqg9f 5A==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.111.767.877

Apellidos
VILLEGAS LONDOÑO

Nombres
YENNY TATIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
F

Fecha de nacimiento
24 MAYO 1989

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BUENAVENTURA (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
29 MAYO 2007, BUENAVENTURA

Firma

Fecha de expiración
14 JUL 2034


CO

1010206759

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0502067598310 19<<<<<<<<<<<
8905248F3407149COL1111767877<8
VILLEGAS<LONDONO<<YENNY<TATIAN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141111333721

(415)7707212489984(8020) 000014111133372 1

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

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 1 1 7 6 7 8 7 7	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLEGAS	LONDOÑO	YENNY	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: BRR R NUEVE CL NOVENA CA NUEVE RALLA VIENTE

42. Correo electrónico: thetati24@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 - 08 - 13 / 10 : 02: 05

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 VILLEGAS LONDOÑO YENNY TATIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1111767877
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY TATIANA VILLEGAS LONDONO ....
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	SAN BUVENTURA TRV 56C CLL 8 # 8-20	TELÉFONO:	3333333
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

NÚMERO PLANILLA:	**4580309422**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990873899

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

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	$ 16.800	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800
SUBTOTALES:									**$ 16.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.800**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1111767877	VILLEGAS LONDONO YENNY TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	111176787	$ 16.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 472.800**

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO N 004

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

MARIA ALEJANDRA HIDALGO

PINEDA C.C: 1069490668

LA SUMA DE:

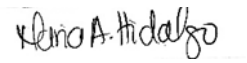
Cuatro millones de pesos

($4.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL SOCIOAMBIENTAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL CONVENIO NO. 002 ENTRE PARQUE FARALLONES Y CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO

Cordialmente.



MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA
CC. 1069490668
Tel. 3235842034

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA
NIT : 1069490668-2
Dirección: CL 64 3 61 PALMA REAL, Montería, Córdoba, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3235842034
Email: mahidalgo93@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR237

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:59:31**
FECHA FIRMADO:	**11/12/2024 11:15:53**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/11/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$4.000.000,00		0,00	$4.000.000,00

Notas: PAHO HONORARIOS MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

SON: (cuatro millones pesos)
CUDS **: bc5ba0f2ed02fa4b5d94509f4fa3897598b5204629aef1e51cc2ca61ef24d151e0f345af9bce86552bbc07c52823d56c**

Subtotal:	$4.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.000.000,00

Firma Digital: KjXtB2hCHg5JoOmhG3vmOozaVUk+ecTcS/AQ5PAV7HQvsKGTE5N324wSdf8/FEu7
GX4JDSpCnaWVE2mXgoGBhl38xzUwT+7ZSJumkZ27SdRCXuMbG9
7H33s6BgZYqL8/ 0yGvZWTBYs4qcCM/odW+Xkp3tX1uys10V3gBsv/oWLIuI0i1S/WDRa4xDLMbzIMJ 00QXaNuKUzSzQFs1vSebswxzyQc8W2Rh+SA
47v6aSrRjDlEEnqZ3E3FBb5U7Dl3D l05lNzywkX5lXcvtmXbmN+sGSBrAcK4nz6bjpuz+5N/uybOsT6xSdYZ2zjCSGa33 eqZ9HhB/S4Hf0eYotn4Z
SA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.069.490.668**
HIDALGO PINEDA

APELLIDOS
MARIA ALEJANDRA

NOMBRES

Maria Hidalgo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1993**
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O-	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2011 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1303700-00306799-F-1069490668-20110609 **0027**170257A 1 36719376

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141146681863

(415)7707212489984(8020) 000014114668186 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HIDALGO	PINEDA	MARIA	ALEJANDRA

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
CL 64 3 61 PALMA REAL

42. Correo electrónico mahidalgo93@gmail.com

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

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
7 7 2 2 0	2 0 1 1 1 2 1 9	7 4 9 0	2 0 1 5 0 7 2 4			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HIDALGO PINEDA MARIA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-06, 02:42:52 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067613618

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 25/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA		
Documento	CC1069490668	**Dirección**	CR 117 #11 A - 96 APTO 106
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205778455
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1069490668	MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.738.680	$ 438.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.738.680	$ 342.400	0,522	$ 2.738.680	$ 14.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 794.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.738.680	$ 2.738.680	$ 2.738.680	$ 0	$ 438.200	$ 342.400	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 794.900	$ 0	$ 794.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – noviembre del 2024

CUENTA DE COBRO N 004

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

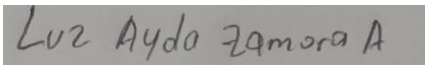
DEBE A:
LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C: 1.006.187.675

LA SUMA DE:
$ 3.800.000
Tres millones ochocientos mil pesos

POR CONCEPTO DE:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO: EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente



LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C. 1.006.187.675
Tel. 3165687879
Correo electrónico: danasharai0830@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
NIT : 1006187675-7
Dirección: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3165687879
Email: tiendaautonomiapinal@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR243

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**06:29:59**
FECHA FIRMADO:	**11/12/2024 11:30:12**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	12	2024	11	12	2024

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/11/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 11/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$3.800.000,00		0,00	$3.800.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE NOVIEMBRE 2024

SON: (tres millones ochocientos mil pesos)
CUDS **: ede88546f39ce96b8765c833028ea7361ed53649a3d512d5f02c046bbb4ca4cd80e8a0fd1ffe176b75274ffdbc143d6a**

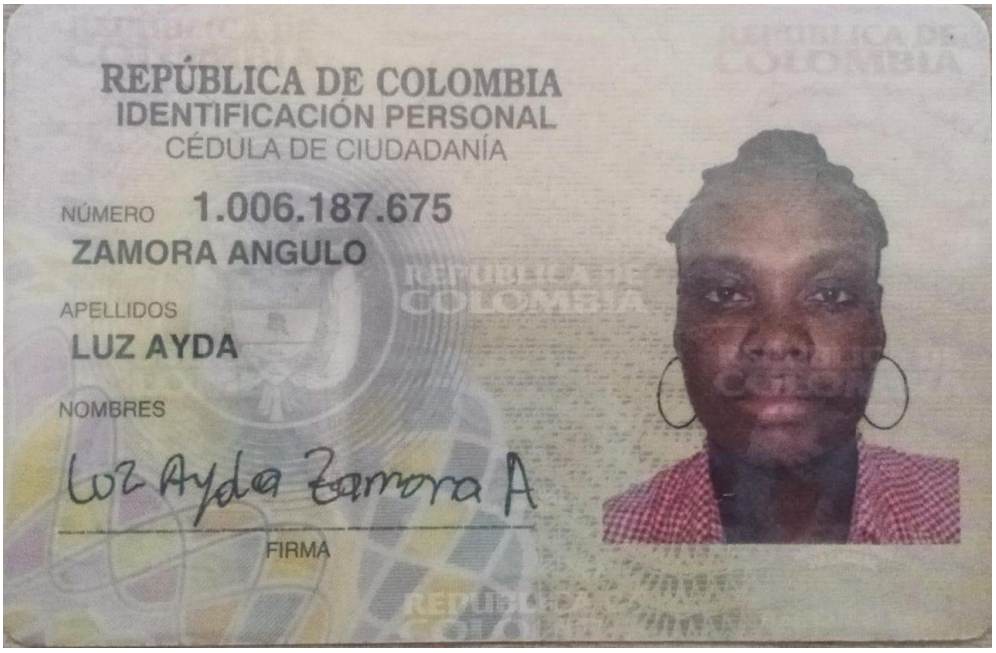
Subtotal:	$3.800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.800.000,00

Firma Digital: FcoGl4ZpmvDXkwATCeiD+jpxYqvmU4LmGdvxh7WIdzxcd6HN73ZLqVxxWk/ax6VF mglN521d8xbbYuVnFlbNysMWqV9j9ZzyITDCz/Yn9kqPpA5nDz uG33uu8AfhhdrK dVb3Eid8HWQdXWQEDDkk746Zi81Ymzci1denC4y7kH9lx/orKpbwtj8my2k68YP/ rhuDU/zAQGvyxRC7yqw8j5C956rH78afcil So28EgN2UfzcW/y5gDJsD0Lh9JDOn XTxuUsY/uKFifu4Y0D7gBZvjFuWTIHIPdM/v+UayQk2EqaRwUvny6muP8/32Oj3W Q+7PLc1eI0uM4137uIQE gg==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.187.675
ZAMORA ANGULO
APELLIDOS
LUZ AYDA
NOMBRES
Luz Ayda Zamora A
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1987
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
24-ABR-2007 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3101900-01300089-F-1006187675-20220602 0079540798A 1 8504764286

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922487790

(415)7707212489984(8020) 000001492248779 0

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

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 6 1 8 7 6 7 5	2 0 0 7 0 4 2 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAMORA	ANGULO	LUZ	AYDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TIENDA LA AUTONOMIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL

42. Correo electrónico: tiendaautonomiapinal@gmail.com

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - 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 - 06 - 26 / 19 : 57: 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 ZAMORA ANGULO LUZ AYDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14922487790

(415)7707212489984(8020) **000001492248779 0**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 7 1 1 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 1 1 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	8 0 8 2 9	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Industria y Comercio — 3

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14922487790

(415)7707212489984(8020) **000001492248779 0**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1	

162. Nombre del establecimiento: TIENDA LA AUTONOMIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9	

165. Dirección: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 0 8 3 0	2 0 1 7 1 1 0 8	
168. Teléfono: 3 1 6 5 6 8 7 8 7 9	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006187675
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 4 16 -90	TELÉFONO:	2413578
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

NÚMERO PLANILLA:	**4593914686**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	83				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991974927

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	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.100	$ 0	$ 243.200	$ 13.100	$ 256.300
SUBTOTALES:										**$ 243.200**	**$ 13.100**	**$ 256.300**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 10.200	$ 0	$ 190.000	$ 10.200	$ 0	$ 200.200
SUBTOTALES:													**$ 190.000**	**$ 10.200**	**$ 0**	**$ 200.200**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.000	$ 8.000	$ 500	$ 0	$ 8.500
SUBTOTALES:									**$ 8.000**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 8.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006187675	ZAMORA ANGULO LUZ AYDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.520.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.520.000	100618767	$ 8.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 465.000

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – noviembre 2024

CUENTA DE COBRO N 004

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Edwin Angulo Garces

C.C: 1007362707

Dirección: Consejo Comunitario rio Naya

LA SUMA DE:

$ 2,000.000

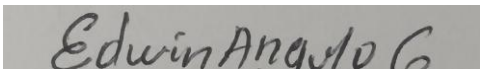
Dos millones de peso

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL”

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



Firma: Edwin Angulo Garces

CC. 1007362707

Tel. 3137341967

Correo electrónico: angulogacesedwin@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: EDWIN ANGULO GARCES
NIT : 1007362707-8
Dirección: CL 4 # 1690, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3137341967
Email: edwrastan@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR234

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:55:22**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 15:11:22**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/11/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE DICIEMBRE 2024

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: 9e3dc181458e2264d8fe4be445b0c59c8cc85a55a8fb3509caad408bfa4a547a41db64b0ad4e260b4458369be51d1ca2**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: Qw1fXth5HyzSEsXadF1o7i+ahUA3JlESB4yMyyeGAZAsl2owxtc+fsszsANOQRvJ NrRwurRxEoJMKrC3yhfC/hAUxvP+gfHF/gPKZZwvuDYz0Sx88O Mh/31qmJ5ZOb2G RZm9WgqniJt4VV/FtZ21ChYSRiE9zYX2lHyiCW4FGlKn11IGi8lRJylOplJb/7Vx pf40nCblNeakg4C9kTyeC8wn42bxYayS6p7 Y7ppUdPUltfi8J3h8V/4D7gPXswIm wQD/P0EPXehPT3c/f+6k6Hw6CoXYDf8ZfKLSC2AajElhlSY76UBefetHSU7WVyMg 6zKgNbfZR0fipWG6jyIG TQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.362.707
ANGULO GARCES

APELLIDOS
EDWIN

NOMBRES
Edwin Angulo G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1998
LOPEZ (MICAY)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

10-OCT-2016 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3101900-00870690-M-1007362707-20161213 0052537307A 2 46947094

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14963179141

(415)7707212489984(8020) 000001496317914 1

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

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 7 3 6 2 7 0 7	2 0 1 6 1 0 1 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	GARCES	EDWIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 4 # 1690

42. Correo electrónico: edwrastan@gmail.com

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

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 11 - 17 / 17 : 22: 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 ANGULO GARCES EDWIN

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963179141

(415)7707212489984(8020) **000001496317914 1**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 1 6	2 0 2 3 1 1 1 7		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007362707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN ANGULO GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 17- CLL 1 SUR CASA #25	TELÉFONO:	9999999
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:			**4594262641**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			93				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991939703

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	$ 12.600	$ 0	$ 208.000	$ 12.600	$ 220.600
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 12.600**	**$ 220.600**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 9.900	$ 0	$ 162.500	$ 9.900	$ 0	$ 172.400
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 9.900**	**$ 0**	**$ 172.400**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 900	$ 0	$ 14.500
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 14.500**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007362707	ANGULO GARCES EDWIN	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	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	100736270	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 407.500**

Buenaventura, Valle del Cauca 30 –noviembre 2025

CUENTA DE COBRO N 004

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

ISMAEL VALENCIA RODALLEGA

C.C: 16.498.976

Dirección: Consejo Comunitario rio Rio Raposo

LA SUMA DE:

$2.000.000

Dos millones de mil pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,



ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
C.C: 16.498.976

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
NIT : 16498976-9
Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3145846618
Email: ismaelraval@gamil.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR241

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:07:05**
FECHA FIRMADO:	**11/12/2024 11:19:25**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/11/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO DE HONORARIOS MES DE NOVIEMBRE 2024

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: 75b75dbf9d409f03c80370cc24b08fec8d248f519fb6d778c48873a93cc04b3cbf7bf435a3e114174cea7a44ae0cb845**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: vjDXmaglXyrftDOaVc5zI+Em88wG4V/CGBxb2qfd7PVju0HTK0fWlEPZSl42o3qG WitlAJyeIDixoLudBmsGgc5QXxEyHAGVg1I39bi9IfyUp350RD YITuyPxN13lf2j MNtMnHkfQVmeSryUHB9O/5JYoeWnQli++3DJ+Gl94M68SjrDpfho/EKNaKsfp5wk mvhFbP6n2TXyI8DrnD3LvAZOCcke8GfdmX8 AVqHhXIKu7tuK2vrwcWVuMYkDBmOI QbfFYbfb+/u+iqlquDGZiGCUNaQ0KSzhZzHAlu5g/9m6N1JhePSa5iF6YbBOgx26 eHjHpTgXafJshw5r2aMF uA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.498.976

VALENCIA RODALLEGA

APELLIDOS

ISMAEL

NOMBRES



Ismael Valencia R.

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1970

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-1989 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00155781-M-0016498976-20090507 0011305156A 1 32381912

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14920742928

(415)7707212489984(8020) 000001492074292 8

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

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 6 4 9 8 9 7 6	1 9 8 9 1 2 1 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	RODALLEGA	ISMAEL	

35. Razon social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 0 9

41. Dirección principal: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico: ismaelraval@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

58. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2023 - 06 - 16 / 11 : 47: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Ismael Valencia R.

CC 16498976

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VALENCIA CARDENAS JORGE LEONARDO

985. Cargo: Analista IV

DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16498976
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	RIOHACHA	TELÉFONO:	5555555
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:	**4586905973**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991379545

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	$ 3.000	$ 0	$ 208.000	$ 3.000	$ 211.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 3.000**	**$ 211.000**

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	$ 2.400	$ 0	$ 162.500	$ 2.400	$ 0	$ 164.900
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 164.900**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 200	$ 0	$ 13.800
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 13.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16498976	VALENCIA RODALLEGA ISMAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	16498976	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 389.700

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – noviembre 2024

CUENTA DE COBRO N 004

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112
Dirección: Consejo Comunitario rio Mayorquin

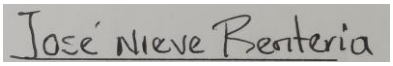
LA SUMA DE:
$ 2,000.000
Dos millones de peso

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,



JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: JOSE NIEVES RENTERIA CUERO
NIT : 14490112-9
Dirección: CORR PAPAYAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3188856645
Email: c.cmayorquin@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR242

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:09:21**
FECHA FIRMADO:	**11/12/2024 11:20:14**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/11/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO DE HONORARIOS MES DE NOVIEMBE 2024

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: 5700c70768e5a368d0af5631dc01570a3369870a5fc0414db3ad6533bfe8518b115df24c1aaea31cc6c1f3f0bb20909b**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: N00bq6K1vAn0PKWq+HYFAbkD3E154EVulsm9W7KAI7oR3QHoDP9e9TwF8/Yk3t6Q
6oDaciB6ECW4mM2IIYFWmMjyu60oQCBPdvOITDMMEgSKDPoiIe
tvsgaZTmZ/H2eN /HJxXMDIIujWYQA+EZnjEEzaiRLsOS1WqNwv91YqcOwH4NqOlRf9hZVWFJ++ssnQ RdPNhAiXhsN/EJBL7N2mguFMlphJfp1343k
BwEJ2ernr7NFPZfFDvfmfYYAtU5pj pN3Q5Rl1ffUmiwQjDVmxIqDvj9HOXZuaJUXqtYWdaDrmLzsMnO89F/3kXSmpIeHA JYBEP7M00FUSl0UKGeEB
mQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14965709871

(415)7707212489984(8020) 000001496570987 1

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

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	14490112	1 9 8 1 1 2 1 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	CUERO	JOSE	NIEVE

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CORR MAYORQUIN VDA PAPAYAL

42. Correo electrónico: jo3535657@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 5 6 6 4 5	3 2 1 8 5 1 4 3 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
5 0 1 1	2 0 2 1 0 2 0 1	0 3 1 1	2 0 0 5 0 1 0 1	0 1 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 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 12 - 01 / 14 : 34: 23

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:

José Nieve Rentería Cuero

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

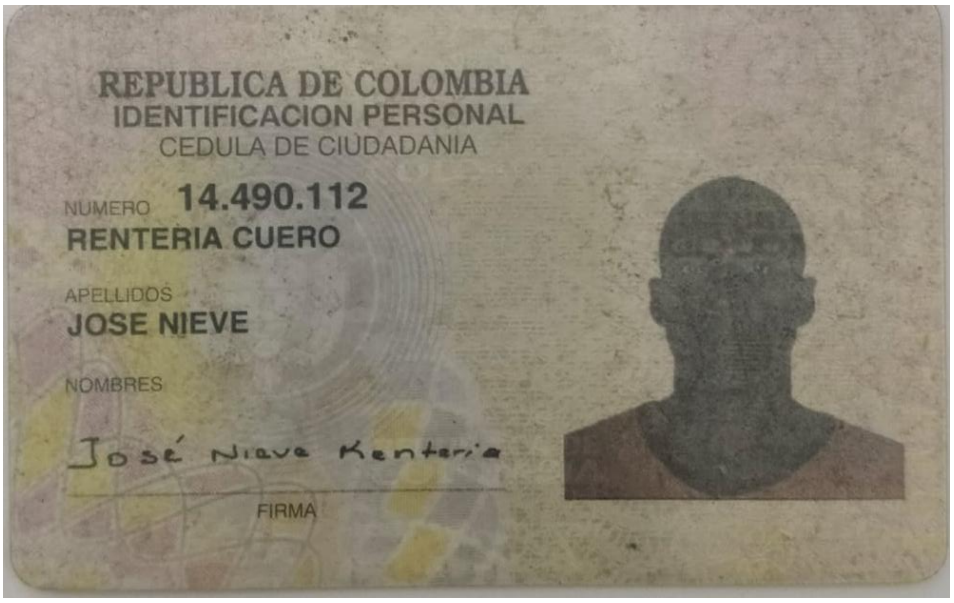
Firma autorizada:

984. Nombre GALVEZ BOLAÑOS OSCAR EDUARDO

985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 01-12-2023 02:34:28PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.490.112**
RENTERIA CUERO

APELLIDOS
JOSE NIEVE

NOMBRES

José Nieve Renteria

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1961**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

14-DIC-1981 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00206670-M-0014490112-20091229 **0019448907A** 1 3180106065

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14490112
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	PERPETUO09@HOTMAIL.COM	TELÉFONO:	1111111
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:			**4594017211**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			91				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991912458

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 9.700	$ 0	$ 162.500	$ 9.700	$ 0	$ 172.200
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 9.700**	**$ 0**	**$ 172.200**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 1.900	$ 0	$ 33.600
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 33.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 14490112	RENTERIA CUERO JOSE NIEVE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000				NO																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	14490112	$ 31.700	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 205.800**

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO N 004

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
WEIMAR ARROYO BRAVO
C.C: 1028184149
Dirección: zona rural rio cajambre

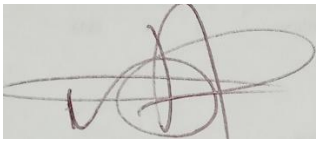
LA SUMA DE: $2.000.000

Dos millones de pesos monedas corriente.

POR CONCEPTO DE:

PAGO COMO DINAMIZADOR: EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL

Cordialmente.

Firma: 

CC. 1028184149

Tel. 3136715364

Correo electrónico: weyxx90@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: WEIMAR ARROYO BRAVO
NIT : 1028184149-0
Dirección: VDA CAJAMBRE, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3148407896
Email: danasharai0830@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR238

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:01:03**
FECHA FIRMADO:	**11/12/2024 11:17:11**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/11/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE NOVIEMBRE 2024

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: 31abde94f053de42fd5f1d61a4d8692b41f1457c92aaa58181aaa0fdfba2a7c6b58c8201428c2267ed48c15f12163080**

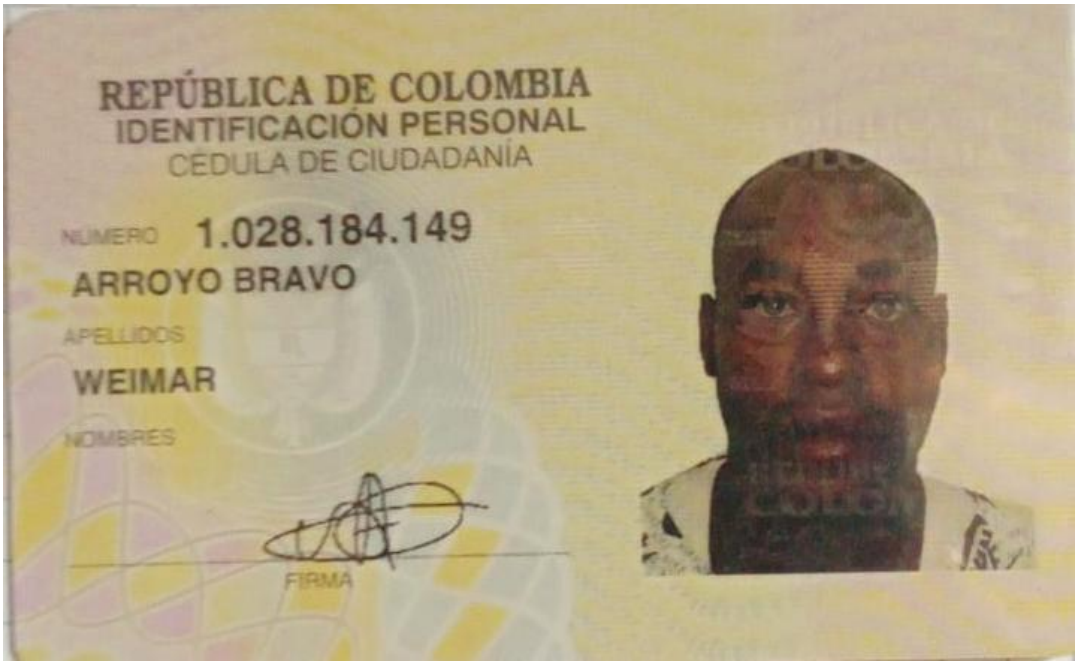
Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: uDhfprkYJ8BuT73MZa4zUeI/ggUOhFAlzl1m4Xh8dBnML8tKB+XW+3npKVcLvoQm
Ngc7iflbQgDElWID7SLSn7mXPNUWVfa0TQRrmUCBzdcCkH1iZc
oog+Uz8VdFJtZR RLdt7W4PVM8kXoMUAtvatuR8Bsg4PzDxOOMzO3VrJJYIIERhXO18zUTo5TQkYxUe Tivnl9xZGq257h7+FBf5aF31ZeEcPly6MIy
prQSze59ZHOWK36rsRDh2TLopSpVV MPJFLkHPRho7ALULIsP/MO5zbJuBctMzXTvP0mL/f8iKtfYZPWJSjYp23hFoDUC6 WuojPzsSQWwqWpg05GEK
3A==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.028.184.149
ARROYO BRAVO
APELLIDOS
WEIMAR
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
14-MAY-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
A-3101900-01358290-M-1028184149-20230531
0113499692G 3
8508228228

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14260758423

(415)7707212489984(8020) 000001426075842 3

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

IDENTIFICACION

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARROYO	BRAVO	WEIMAR	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
VDA CAJAMBRE

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

CLASIFICACION

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 2 9 9	2 0 0 3 1 0 1 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 3 1 0 0 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre LERMA NUÑEZ NORA LILIA
985. Cargo: Analista II

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1028184149
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WEIMAR ARROYO BRAVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	RIO CAJAMBRE ZONA RURAL	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor a cambio de una retribución
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4593991397**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		84			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991907971

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	$ 11.400	$ 0	$ 208.000	$ 11.400	$ 219.400
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 11.400**	**$ 219.400**

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 8.900	$ 0	$ 162.500	$ 8.900	$ 0	$ 171.400
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 8.900**	**$ 0**	**$ 171.400**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 400	$ 0	$ 7.200
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 7.200**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1028184149	ARROYO BRAVO WEIMAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO		30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000	102818414	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 398.000**

Buenaventura, 30 de noviembre del 2024

CUENTA DE COBRO NO 4

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO

RAPOSO NIT: 835.000.978-7

DEBE A

WIDER ANDRES

MOSQUERA CC No

1.006.191.988

$2.000.000

LA SUMA DE: dos millones de pesos MCT

POR CONCEPTO DE: por desempeñarse como Dinamizador, en el Marco del Proyecto "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNIĆOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL
SINAP NACIONAL" durante los días 15 de febrero del 2025 al 30 febrero del 2025.

Wider A. Mosquera

WIDER ANDRES

MOSQUERA CC No

1.006.191.988

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: WIDER ANDRES MOSQUERA ARROYO
NIT : 1006191988-2
Dirección: VDA VENERAL RIO RUYUMANGUI, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3168665028
Email: widerveneral@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR239

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:03:38**
FECHA FIRMADO:	**11/12/2024 11:17:54**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/11/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO DE HONORARIOS MES DE DICIEMBRE 2024

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: 3d6161b49ed155781c150d4d86e4a17709ccf3af722c181edaeefa4e9e69e3205f69b361b0308765079101943812 4d57**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: SRb9Sfy8/Y+VRp0BXAjcyfhxMpQKaX5wJOXNv5jgezOZGlugtorRqO4w2PeSZaQr 7YT+IoVD/On71iHSlKsHib6HapguayE7tQcQYhtu05/SwBDcJO 5lLmXnFRWiRDVl bHHWyLKIPZFvQfUIrtie3G6xklijTlxl1gjmnZQ4vgebB4AWPdUp1x2Q6UoLkWAE i6pdFD9w+Vg2LGX50COIwheMVmDe8fwByw6 MKhDREFXQUoFUHtoCfL46o0FTHVSS e3Tt4euKEOFVMHtkJR+aC8YHIBmJzpH0/286hZXMVlhVwH0Zh5HU+I9t3EtS2Ezd dQ6Dpu0SnJfwis6Q4x0F QA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.006.191.988
MOSQUERA ARROYO
APELLIDOS
WIDER ANDRES
NOMBRES
Wider A. Mosquera
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1999
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
06-JUL-2017 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-3101950-00943018-M-1006191988-20171004
0057810972A 2
48608725

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 3 Actualización

4. Número de formulario: 14114946628 1

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Buenaventura | 13. Buzón electrónico: 3 5

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	ARROYO	WIDER	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: VDA VENERAL RIO YURUMANGUI

42. Correo electrónico: widerveneral@gmail.com

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

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: Wider A. Mosquera

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: ARAGON RIASCOS FILOMENA

985. Cargo: Inspector I

Fecha generación documento PDF: 09-12-2024 03:38:26PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-03-05, 08:59:46 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	WIDER ANDRES MOSQUERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1006191988
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1070895234
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1313380128
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 395.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 10.100
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 162.500	$ 7.900
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 400
		SubTotales:		$ 377.300	$ 18.400
		Total a Pagar:			$ 395.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de noviembre 2024

CUENTA DE COBRO N 004

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO
NIT 835000978-
DEBE A:

HARRINSON MORENO RAMOS
CC. 16.514.871

Dirección: Calle 4 #16-90 Barrio Santa Rosa

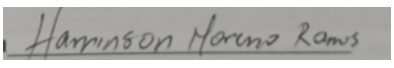
LA SUMA DE: $ 2.000.000

Dos Millones(m/tce)

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL”
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HARRINSON MORENO RAMOS
CC 16.514.871 Buenaventura
Tel: 3152982974
Correo electrónico: reydaimaximo@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: HARRINSON MORENO RAMOS
NIT : 16514871-3
Dirección: BRR LLERAS CR 19 2 A 68, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3152982974
Email: daimacorp@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR235

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:56:38**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 15:12:20**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/11/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: d8841c2ee770c7b67ed018a01f3ba9b97875bb509cf81b6d5c5ef321089f3c6b1a431595b5f8530cdf16b04820889f7a**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: o+Oul/ax2X+Tw/kpmchmqU7scFjQb9TJPWJbrJBJKyw+0Hbv24LfmJqviOTh3JUn sWlHhgs0xvgFt2rd3HcuJw0lAOEbM2YEvlRLVIRUdwBWgxvuVx rkLTEqJwiDpmJM aJIHBHm/XiofqsJcYFLDrclqWdexPUwl8Pe+5Ya+hIQnGV6ERCmGLPnVwlo5BCiT YCh1ybVP45auuozee5S308uJBWRvVoQcvBO osDpKGmSGQD+/K5Wr+l2mLG/xA8cm ysPUmXU5zFBGOl9A1kj/o/cyUAEVk38J/qGc3HkJQ4uCFqRo4qUZH1W/sio6BeIz 26QVTVzQgDxZQUknRdLD Lw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.514.871
NUMERO
MORENO RAMOS
APELLIDOS
HARRINSON
NOMBRES
Harrinson
FIRMA



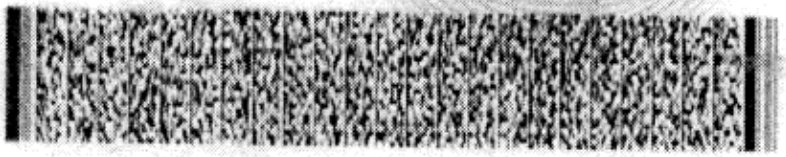
REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1977
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
02-NOV-1995 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-3101900-85152239-M-0016514871-20061012 02073 0284A 02 174141483

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14903416262

(415)7707212489984(8020) 000001490341626 2

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

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	RAMOS	HARRINSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: BRR LLERAS CR 19 2 A 68

42. Correo electrónico: daimacorp@hotmail.com

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

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 2 3 0 3 1 6					

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 - 16 / 20 : 44: 30

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 MORENO RAMOS HARRINSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16514871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRINSON MORENO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 19 N 2 C 60	TELÉFONO:	2413578
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

NÚMERO PLANILLA:	**4591547511**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	87				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1110240975

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	$ 11.700	$ 0	$ 208.000	$ 11.700	$ 219.700
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 11.700**	**$ 219.700**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 9.200	$ 0	$ 162.500	$ 9.200	$ 0	$ 171.700
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 171.700**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 400	$ 0	$ 7.200
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 7.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16514871	MORENO RAMOS HARRINSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	16514871	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 398.600

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO N 004

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Héctor Fabio Gómez

Cuama C.C: 1006190338

LA SUMA DE: $ 2.000.000

Dos millones de pesos moneda corriente

POR CONCEPTO DE:

Dinamizador EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HÉCTOR FABIO GÓMEZ CUAMA
CC 1.006.190.338
Tel: 32064788
Correo electronico: hectorgomezcuama@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: HECTOR FAVIO GOMEZ CUAMA
NIT : 1006190338-0
Dirección: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3206478895
Email: minplayagor@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR236

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:58:06**
FECHA FIRMADO:	**10/12/2024 15:12:56**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	12	2024	10	12	2024

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/11/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 10/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: PAGO HONORARIOS MES DE NOVIEMBRE 2024

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: 73f0ebef2d6c5a1dd95cd824dc415f2ff14da0c124ccd1cbc28d31f65c612e6b64277e621edcd2c55ec42e6ea2fad1bd**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: RpKzHT+8kip/y4kwIZdtMdU9uAPX625Qz2xed7oVSCn/SGeG+JDLOjGRRwHmwqPS gLrn+K5l8i4/B3lOlf42ksYgAImb+Hlz55nN64QLQIP5fjTr5F /03mxr3osQ51ef E4B1+HHTjrFK2rGX33AkI5DrT8c4EW76iKkMZRa5G0Hish08U80G9BlyX3/TKdRG h0haYjVph7iwluzB0WCXCdQR4PWbGwfAX8y eTmQWvCyJvr4OSuCyUXHg06ZE1Jwh 7lru9kBNQN8fkmHmqrcol3lTehA/jwwzXqpt+ICp9bSANksTaTmkn2/Z+tNXOupl zQUtDNqGit8z0Jc1LLX/ cA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.190.338

GOMEZ CUAMA

APELLIDOS

HECTOR FABIO

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1990

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

20-OCT-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-01054099-M-1006190338-20190104 0064027861A 1 51040139

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900361185

(415)7707212489984(8020) 000001490036118 5

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

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 6 1 9 0 3 3 8	1 9 9 0 0 4 3 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CUAMA	HECTOR	FABIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico: minplayagor@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
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 - 02 / 20 : 01: 17

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 CUAMA HECTOR FABIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006190338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR FABIO GOMEZ CUAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CONSEJO COMUNITARIO	TELÉFONO:	2222222
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

NÚMERO PLANILLA:		**4581155046**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990885365

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	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

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	$ 44.900	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 44.900
SUBTOTALES:									**$ 44.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 44.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
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	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 1006190338	GOMEZ CUAMA HECTOR FABIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.840.000				NO		30															230301-PORVENIR	30	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.840.000	100619033	$ 44.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 569.300**

Buenaventura 30 de noviembre 2024

CUENTA DE COBRO 002

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT 835.000.978-7

DEBE A:
MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC 66.747.001 de Buenaventura

VALOR

DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000)

POR CONCEPTO DE

Honorarios Contadora del CONVENIO DE ASOCIACION CON CONSEJO COMUNITARIO No 002 DE 2024 FONAM ENTRE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA Y CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO.

Favor consignar cuenta de ahorro Banco Davivienda No. 216000883506 a nombre de Maritza Rodríguez Mosquera

Cordialmente



MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC # 66.747.001 de Buenaventura
Contadora Publica
TP 86870-T

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
NIT : 66747001-4
Dirección: CL 5 41 B 51 BRR MARIA EUGENIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3146809553
Email: maritzarodriguezmosquera1973@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR369

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:41:52**
FECHA FIRMADO:	**30/11/2024 10:42:31**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	11	2024	30	11	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	30/11/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 30/11/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas:

SON: (dos millones de pesos)
CUDS : **3f945e9d9ab639b182f526d8d9c3f389c87f628b98358ff25a9b3a18c2f6efbdf2b1e4b60a7fc9c895a51cc7664106c2**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: eGIWVf4LC+ansne0MITlYoDjPRXMO0C13rOAI8bToD11ab9FQg4NBqwsQCp2+0oc
gC6eh+yjsrB0sLR0LvwS7HTOEuAzUR6foxBscZRtm+kmlBsIME
MRuVX4dAWubwKD xTOnJMCu4iPpQn6PPGY1mYti803PdIpV6fzpacpzvtH7Rd1xMr04SrV6sA61jM3a aRPAWUQyEyvA/TI1RZvFb3QuRdT4Knh2hfv
6c5+5RrNJK1LO8jvr0LRAVjvXLMnV 34SUPsoL2qs8d5DDYKXQ0ZlNcfZJaDLkiz7rv+LIKw4yYHf4CtHETMiGDUYX1oq7 Gjxt08+90SPeBsc+/OTY
vA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **66.747.001**

RODRIGUEZ MOSQUERA
APELLIDOS

MARITZA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1973**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-JUL-1992 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-00844302-F-0066747001-20160823 0050696160A 2 45439689

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922990397

(415)7707212489984(8020) 000001492299039 7

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

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	6 6 7 4 7 0 0 1	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	MOSQUERA	MARITZA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 5 41 B 51 BRR MARIA EUGENIA

42. Correo electrónico: maritzarodriguezmosquera1973@gmail.com

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

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 2 0	2 0 0 3 0 8 0 1				2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 28 / 12 : 24: 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 RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66747001
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 41B 51	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4586125749**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	35				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5010795107

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	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 0	$ 281.600	$ 6.500	$ 288.100
SUBTOTALES:										**$ 281.600**	**$ 6.500**	**$ 288.100**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 220.000	$ 5.100	$ 0	$ 225.100
SUBTOTALES:													**$ 220.000**	**$ 5.100**	**$ 0**	**$ 225.100**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 300	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 66747001	RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.760.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.760.000	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.600	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.760.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.760.000	66747001	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 522.700

Planilla Pagada

Buenaventura, 30 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO 05

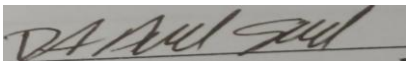
Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
Dirección: 3 57 37 cascajal

LA SUMA DE:
$ 2.000,000
dos millones de pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:
Coordinador en la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mayorquín, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Biológica de las Áreas Protegidas del Sinap Nacional***"***
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



_____
Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
CEL: 3218983566
Correo: daniangu7@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
NIT : 1006196502-1
Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3218983566
Email: daniangu7@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR393

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**12:05:15**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 17:05:42**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	5	**Fecha**	30/12/2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas:

SON: (dos millones de pesos)
CUDS **: 3c8b79871731303b076274445b7c687144a465e006e52cd784aa8329138fae458efbdab10a8193f506da1be11e90b7ee**

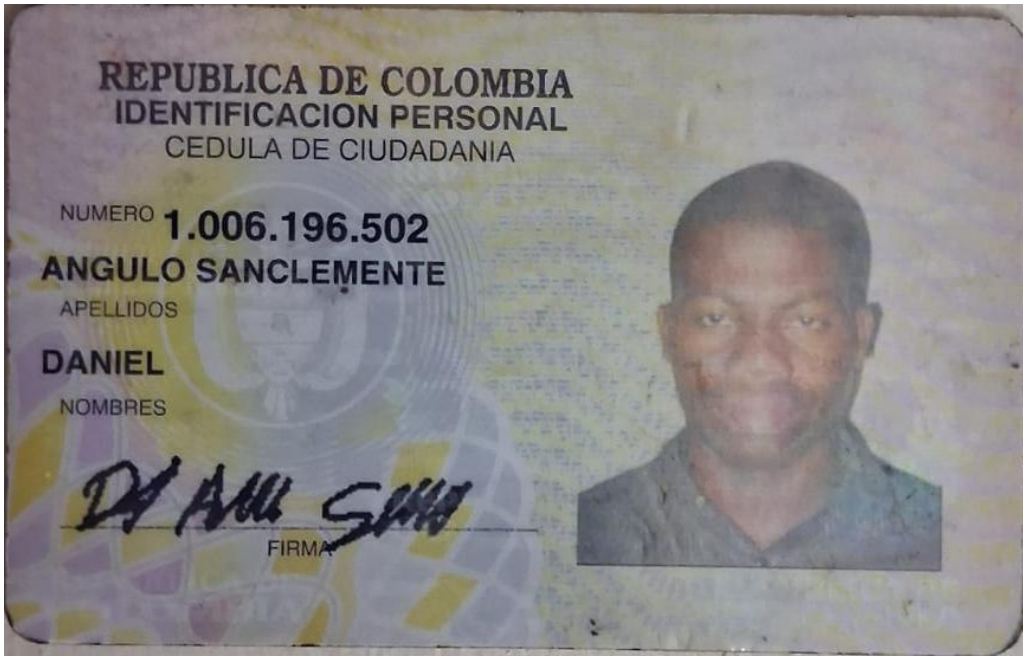
Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: QR/E5xeI5wrxlmXFQ+W+HEuAh6UFzLTDp0pU1+mb82tIlvzplVHA4f0u1l+BUMMy 8ImF9c3ps3iFXNYN3fRY8AVUzrAugz6Dqqia/YLBBODDsLJBdm Gmxo3aN2A2tUk0 aQW5p9jRJJDRaO8Ck7XwrjsndIr1yPiSQDhHL/RPYH8qSO1rOTqmW9ei8BvDq7tA karCdOZhPQNjFrEiinfk6wDqFy5oaO/TcJm oIgMwsxCxuBLTNRiKTH9iKjkEC74C 0ovVPpQ4D/dtsPDGBKR0fNI4ciViSsB7xJgas2049B6YNeH6m9czRmTbIX/YmQkg IspMfKQWc5UP8nC40WPd 2A==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.196.502
ANGULO SANCLEMENTE
APELLIDOS
DANIEL
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
B- G.S. RH
M SEXO
26-MAR-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00669752-M-1006196502-20150217 0042974272A 1 2973270018

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14960303677

(415)7707212489984(8020) 000001496030367 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	SANCLEMENTE	DANIEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico daniangu7@gmail.com

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

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 2 9 9	2 0 0 9 0 7 2 3	5 0 1 2	2 0 1 2 1 0 0 8			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANGULO SANCLEMENTE DANIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006196502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
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:			**4582589694**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991035299	

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	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 128.000	$ 0	$ 128.000
SUBTOTALES:										**$ 128.000**	**$ 0**	**$ 128.000**

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 100.000
SUBTOTALES:													**$ 100.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 100.000**

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	$ 4.200	$ 4.200	$ 0	$ 0	$ 4.200
SUBTOTALES:									**$ 4.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.200**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.600.000				NO		15															230301-PORVENIR	15	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	15	$ 800.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 800.000	100619650	$ 4.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 232.200**

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N 005

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Yenny Taiana Villegas Londoño

C.C: 1.111.767.877

Direccion: Urbanización San Buenaventura Transversal 56c calle 8 N8-20

LA SUMA DE: $ 2.000.000

Un millón seiscientos mil pesos

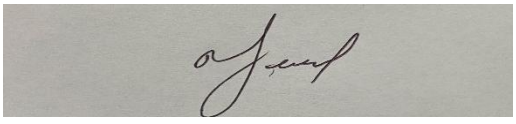
POR CONCEPTO DE:

PROFESIONAL SOCIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



Firma_____

CC 1.111.767.877

Tel: 3183095996

Correo electronico: thetati24@hotmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: YENNY TATIANA VILLEGAS LONDOÑO
NIT : 1111767877-8
Dirección: BRR R NUEVE CL NOVENA CA NUEVE RALLA VIENTE, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3183095996
Email: thetati24@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR394

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**12:11:56**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 17:12:23**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	5	**Fecha**	30/12/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas:

SON: (dos millones de pesos)
CUDS **: 7c617111703c6f23ef9801a1ca74d868fcf580e5e7f8a2465245c15c4d866eb107479e601615ad95c5d6d01210e9e993**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: FGVjlUDplqXFyJqHYZXyJMlRmYhKF63WTn+KbOTNWNo6gZK8/6Tz2zmKPF34Ahmp
IAWVWcJ3y4NV/CAlYVt6gykubcrw33zfKUs7tOcfUHQwLR/iDQ
UQ2xfjVUjJ5q/U Ib++crDZY/GDpn4sfy8KCua377On8SLGLskMuKZqn5o9IzRRTzgaROfFGZoodx5u aKxkaHJ4mPwvabymEOaWu+oM67vIdclNCrB
FXCPZa06XM1pM8mP7/7voKinesaqk YsnfgdKEoYyKwjMz4HAI5zndwK3ly69JXP2hGhT22LSLAI7YNZiTlkfp/64/Uo6R ge7+xWbKe20Lnm9bvya6
uA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.111.767.877

Apellidos
VILLEGAS LONDOÑO

Nombres
YENNY TATIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
F

Fecha de nacimiento
24 MAYO 1989

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BUENAVENTURA (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
29 MAYO 2007, BUENAVENTURA

Firma

Fecha de expiración
14 JUL 2034


CO

1010206759

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0502067598310 19<<<<<<<<<<<
8905248F3407149COL1111767877<8
VILLEGAS<LONDONO<<YENNY<TATIAN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141111333721

(415)7707212489984(8020) 000014111133372 1

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

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 1 1 7 6 7 8 7 7	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLEGAS	LONDOÑO	YENNY	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: BRR R NUEVE CL NOVENA CA NUEVE RALLA VIENTE

42. Correo electrónico: thetati24@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 - 08 - 13 / 10 : 02: 05

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 VILLEGAS LONDOÑO YENNY TATIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1111767877
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY TATIANA VILLEGAS LONDONO ....
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	SAN BUVENTURA TRV 56C CLL 8 # 8-20	TELÉFONO:	3333333
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

NÚMERO PLANILLA:			**4580939681**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990891266	

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

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	$ 16.800	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800
SUBTOTALES:									**$ 16.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.800**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1111767877	VILLEGAS LONDONO YENNY TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO		30															230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	111176787	$ 16.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 472.800**

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N 005

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

MARIA ALEJANDRA HIDALGO

PINEDA C.C: 1069490668

LA SUMA DE:

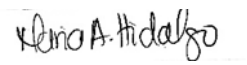
Dos millones de pesos

($2.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL SOCIOAMBIENTAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL CONVENIO NO. 002 ENTRE PARQUE FARALLONES Y CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO

Cordialmente.



MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA
CC. 1069490668
Tel. 3235842034

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA
NIT : 1069490668-2
Dirección: CL 64 3 61 PALMA REAL, Montería, Córdoba, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3235842034
Email: mahidalgo93@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR249

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:50:38**
FECHA FIRMADO:	**12/12/2024 15:33:58**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	12	2024	30	12	2024

No. Orden comprador	5	**Fecha**	15/12/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 12/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.600.000,00		0,00	$1.600.000,00

Notas: pago mes de diciembre 2024

SON: (Un millon seiscientos mil pesos)
CUDS **: 419a4870c2332c311ea324dfdd4f9e389f1161c47266d4cb86626d70c3c52769f0e8633db0d5b7c4de387446090b6c6e**

Subtotal:	$1.600.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.600.000,00

Firma Digital: MI85Tw5zqhvWeyk7cEnZchGVdKUuC7OjDIFF9ig6IAy/3pPwosp4aXNmC7RTZVE4 ov8Vgac5qUPMRTtRnZbddJZo99T1PZy+l6otzkglgNLEa27Lbl 8jyplAgzCfhLbk pJoEwoT6A8rp0Bo5JdKzxaLMOEeHmkAuGvk36qUtF9lf9TmG5M2FDHuuOvfEz/yj PLrlQSW/tNl+KFEc+3+HOOnYDiXd8hE7Mec k4Kb3mCxI0oIUll+gWYSYfhz2jHC9 xoofsCR1E19c7E+ml/QAvS1kIUb8lwKzgaVWXQ/9TAT2Upwbpkq73s5BqefHaoQg a8IIayg9dggXxvl5Gq6J LA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.069.490.668**
HIDALGO PINEDA

APELLIDOS
MARIA ALEJANDRA

NOMBRES

Maria Hidalgo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1993**
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O-	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2011 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1303700-00306799-F-1069490668-20110609 **0027**170257A 1 36719376

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141146681863

(415)7707212489984(8020) 000014114668186 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HIDALGO	PINEDA	MARIA	ALEJANDRA

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
CL 64 3 61 PALMA REAL

42. Correo electrónico mahidalgo93@gmail.com

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

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
7 7 2 2 0	2 0 1 1 1 2 1 9	7 4 9 0	2 0 1 5 0 7 2 4			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HIDALGO PINEDA MARIA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-06, 02:43:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068292956

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 13/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA		
Documento	CC1069490668	**Dirección**	CR 117 #11 A - 96 APTO 106
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205778455
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1069490668	MARIA ALEJANDRA HIDALGO PINEDA	59	00										X							0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.738.680	$ 438.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.738.680	$ 342.400	0,522	$ 2.738.680	$ 14.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 794.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.738.680	$ 2.738.680	$ 2.738.680	$ 0	$ 438.200	$ 342.400	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 794.900	$ 0	$ 794.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – diciembre del 2024

CUENTA DE COBRO N 005

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

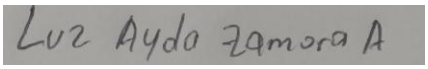
DEBE A:
LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C: 1.006.187.675

LA SUMA DE:
$ 1.900.000
Un millón novecientos mil pesos

POR CONCEPTO DE:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO: EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente



LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C. 1.006.187.675
Tel. 3165687879
Correo electrónico: danasharai0830@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
NIT : 1006187675-7
Dirección: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3165687879
Email: tiendaautonomiapinal@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR256

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:06:14**
FECHA FIRMADO:	**12/12/2024 16:06:24**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	12	2024	30	12	2024

No. Orden comprador	5	**Fecha**	15/12/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 12/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.900.000,00		0,00	$1.900.000,00

Notas: pago diciembre

SON: (Un millon novecientos mil pesos)
CUDS **: 720db2ce479c4267bc1077bf8430be4c92243698374003d9ea9043bd733cbed8548a7887bc4d7264e9a0447b4ff969c1**

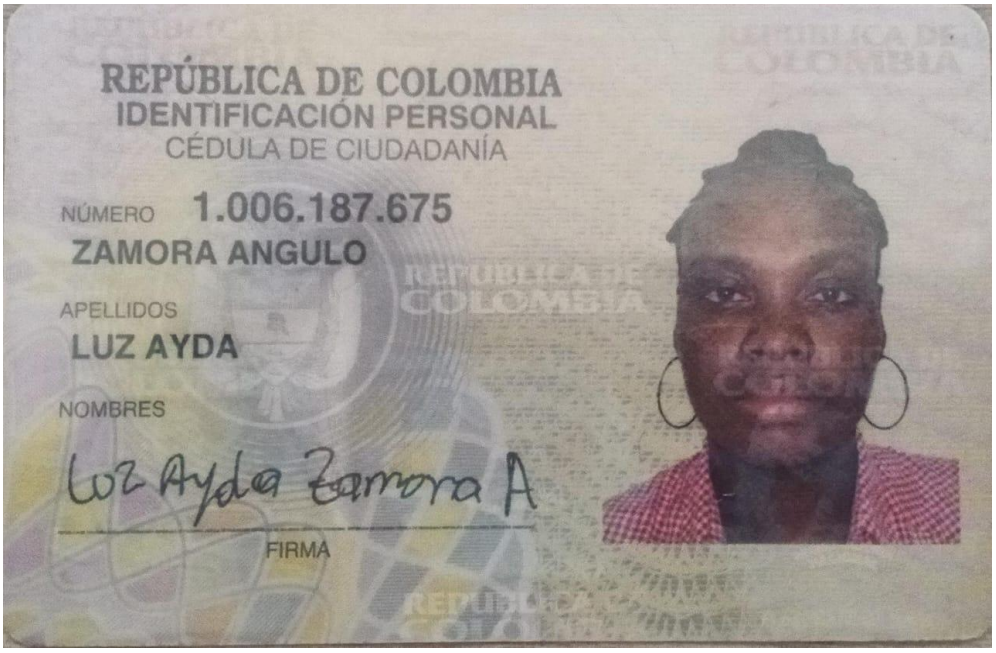
Subtotal:	$1.900.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.900.000,00

Firma Digital: dEpmbomVG+iVKWJxspovwYvlffwGhVVEhPP43+eOfPQ4NMNSQbMv8ODN4EU5RsNS
ykr7M+tTXCQFxO52c/XXd3BDGpaJvBMR2gIcD2vSFwSYGsoiwu
hGnbjLi66WYxHG 7zjeyu65axMyXpwn+W9pUNVuI0Oe3y/mo8CUhJfPnCyIo47a8ZLGfP2MAqzwVp0z aUxCefHdmyBjti34idaPpZs92Hs/hX4YzCb
l7B4FMHsJFxkD82Z0Rk1GKeavWXDD t/Sa/PLnDpw6QK8Q7vRVX17KQee/aLMrL5hmLay2X4OrknOXfD6MlHRZbiaESo9u P8tCiGZ/7227dXZu3i8R
Gw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.187.675
ZAMORA ANGULO
APELLIDOS
LUZ AYDA
NOMBRES
Luz Ayda Zamora A
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1987
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
24-ABR-2007 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3101900-01300089-F-1006187675-20220602 0079540798A 1 8504764286

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922487790

(415)7707212489984(8020) 000001492248779 0

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

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 6 1 8 7 6 7 5	2 0 0 7 0 4 2 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAMORA	ANGULO	LUZ	AYDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TIENDA LA AUTONOMIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL

42. Correo electrónico: tiendaautonomiapinal@gmail.com

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - 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 - 06 - 26 / 19 : 57: 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 ZAMORA ANGULO LUZ AYDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14922487790

(415)7707212489984(8020) **000001492248779 0**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 7 1 1 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 1 1 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	8 0 8 2 9	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Industria y Comercio — 3

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14922487790

(415)7707212489984(8020) **000001492248779 0**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1	

162. Nombre del establecimiento: TIENDA LA AUTONOMIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9	

165. Dirección: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 0 8 3 0	2 0 1 7 1 1 0 8	
168. Teléfono: 3 1 6 5 6 8 7 8 7 9	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006187675
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 4 16 -90	TELÉFONO:	2413578
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

NÚMERO PLANILLA:		**4594015561**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		49					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991974951	

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	$ 121.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 121.600	$ 3.900	$ 125.500
SUBTOTALES:										**$ 121.600**	**$ 3.900**	**$ 125.500**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 95.000	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 95.000	$ 3.100	$ 0	$ 98.100
SUBTOTALES:													**$ 95.000**	**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 98.100**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.000	$ 4.000	$ 200	$ 0	$ 4.200
SUBTOTALES:									**$ 4.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 4.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006187675	ZAMORA ANGULO LUZ AYDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.520.000				NO		15															230301-PORVENIR	15	$ 760.000	$ 121.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.600	EPS042 - COOSALUD	15	$ 760.000	$ 95.000	$ 0	$ 95.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 760.000	100618767	$ 4.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 227.800

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – diciembre 2024

CUENTA DE COBRO N 005

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Edwin Angulo Garces

C.C: 1007362707

Dirección: Consejo Comunitario rio Naya

LA SUMA DE:

$ 1,000.000

Un millón de peso

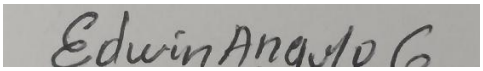
POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL”

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



Firma: Edwin Angulo Garces
CC. 1007362707
Tel. 3137341967

Correo electrónico: angulogacesedwin@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: EDWIN ANGULO GARCES
NIT : 1007362707-8
Dirección: CL 4 # 1690, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3137341967
Email: edwrastan@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR246

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:45:53**
FECHA FIRMADO:	**12/12/2024 15:31:23**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	12	2024	30	12	2024

No. Orden comprador	5	**Fecha**	15/12/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 12/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

Notas: pago mes de diciembre

SON: (Un millon pesos)
CUDS **: ab19f70f560d316720631e7c2df39f7765bc1bf26f82563a8950ba7f981325811f4fb108cbf3cec1bd531040dd44a283**

Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: TpvQjDwWma6q2vInWf+c+WIleaF5cL9NBn4xfNoUFKN9vBjuzfvLo0u/Q9mKJYax RtBegVrqY3v2zUTBgi6u9bz6r/zg0UKcAU4uEhOV5MH+BZHtGl wHC0EfSNUhLRlC VysJA7bP5sD3irvgbLcisHWpZ8vzMabp9yimRYm5vFjxgq06SQI9KFJE9a3HNEEY XobvW2d7FWSU+atw1nJsadqeqUi79JOYkFb r5CJP2vgfzsVfTTwgs6o23DtCKMG+ DquF6trscMODWPInPc+CBY4LJg/dfDjKYvjQt5QzwbOeNzqexACFK+BQtz7smsMf CLSV3qAAnesjVBifNs+X pw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.362.707
ANGULO GARCES

APELLIDOS
EDWIN

NOMBRES
Edwin Angulo G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1998
LOPEZ (MICAY)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

10-OCT-2016 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3101900-00870690-M-1007362707-20161213 0052537307A 2 46947094

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14963179141

(415)7707212489984(8020) 000001496317914 1

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

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 7 3 6 2 7 0 7	2 0 1 6 1 0 1 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	GARCES	EDWIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 4 # 1690

42. Correo electrónico: edwrastan@gmail.com

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

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 11 - 17 / 17 : 22: 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 ANGULO GARCES EDWIN

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963179141

(415)7707212489984(8020) **000001496317914 1**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 1 6	2 0 2 3 1 1 1 7		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007362707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN ANGULO GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 17- CLL 1 SUR CASA #25	TELÉFONO:	9999999
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:		**4606822835**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		151					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992848914	

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	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.100	$ 0	$ 104.000	$ 10.100	$ 114.100
SUBTOTALES:										**$ 104.000**	**$ 10.100**	**$ 114.100**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 81.300	$ 0	$ 7.900	$ 0	$ 81.300	$ 7.900	$ 0	$ 89.200
SUBTOTALES:													**$ 81.300**	**$ 7.900**	**$ 0**	**$ 89.200**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 700	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007362707	ANGULO GARCES EDWIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO		15															25-14 COLPENSIONES	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	EPS042 - COOSALUD	15	$ 650.000	$ 81.300	$ 0	$ 81.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 650.000	100736270	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 210.800

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – diciembre 2025

CUENTA DE COBRO N 005

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

ISMAEL VALENCIA RODALLEGA

C.C: 16.498.976

Dirección: Consejo Comunitario rio Rio Raposo

LA SUMA DE:

$ 1.000.000

un millón de pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,



ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
C.C: 16.498.976

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
NIT : 16498976-9
Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3145846618
Email: ismaelraval@gamil.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR254

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:53:38**
FECHA FIRMADO:	**12/12/2024 15:54:40**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	12	2024	30	12	2024

No. Orden comprador	5	**Fecha**	15/12/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 12/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

Notas: pago diciembre 2024

SON: (Un millon pesos)
CUDS **: cbe363835bfab68889c7ce8c5d1b2e48234350fd09ce0b64e74287e7a78249eada1c3a314901c4081f991b0808251cf9**

Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: o01D8Ko8lLSVA76S/z2yJ+omLW0wHsbImlNw9RyMs2tUYNo2GSVKlfa4PTjYKAhx cIE50WnDR2onybaUJ0h8V2LIJ5HLo9Y3+dnrtpxBtqNJqW1tJq LN+PEyrJVHC2Qa Hj/BR9fXus+GaiDJU8xyhtBOjl85B+6cRPpvQqI8CgmJ/O3QJg9xtGElek+c8V4R 7eXDbbGYCZtuEt3XjN6wADeypvZ1NEB5K/v NczOl8oDhBy32Ymvirj+Hj+DdG0gd sHdK/Hqpln8UR88wWspC/KLj1KfUANtD/PgkpwWq1d0AThdt9oTVFDRLxhN3Fbvc 17aUAUDNxNvIoy22JJ0o Mw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.498.976

VALENCIA RODALLEGA

APELLIDOS

ISMAEL

NOMBRES



Ismael Valencia R.

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1970

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-1989 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00155781-M-0016498976-20090507 0011305156A 1 32381912

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14920742928

(415)7707212489984(8020) 000001492074292 8

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

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 6 4 9 8 9 7 6	1 9 8 9 1 2 1 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	RODALLEGA	ISMAEL	

35. Razon social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 0 9

41. Dirección principal: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico: ismaelraval@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

58. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2023 - 06 - 16 / 11 : 47: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Ismael Valencia R.

CC 16498976

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VALENCIA CARDENAS JORGE LEONARDO

985. Cargo: Analista IV

DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16498976
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	RIOHACHA	TELÉFONO:	5555555
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:		**4586907054**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/01/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991379551	

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	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 104.000
SUBTOTALES:										**$ 104.000**	**$ 0**	**$ 104.000**

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	$ 81.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 81.300	$ 0	$ 0	$ 81.300
SUBTOTALES:													**$ 81.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 81.300**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	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	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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16498976	VALENCIA RODALLEGA ISMAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO		15																230301-PORVENIR	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 650.000	$ 81.300	$ 0	$ 81.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 650.000	16498976	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 192.100

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – diciembre 2024

CUENTA DE COBRO N 005

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112
Dirección: Consejo Comunitario rio Mayorquin

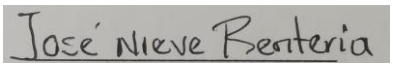
LA SUMA DE:
$ 1,000.000
un millón de pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,



JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: JOSE NIEVES RENTERIA CUERO
NIT : 14490112-9
Dirección: CORR PAPAYAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3188856645
Email: c.cmayorquin@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR255

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:02:01**
FECHA FIRMADO:	**12/12/2024 16:02:10**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	12	2024	30	12	2024

No. Orden comprador	5	**Fecha**	15/12/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 12/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

Notas: pago diciembre 2024

SON: (Un millon pesos)
CUDS **: d73f63b3abf23553bf04c45621e280e1a843540979b1da7e5c94d5e9a4d8c992164037a4cce120025dd5893fd497ae99**

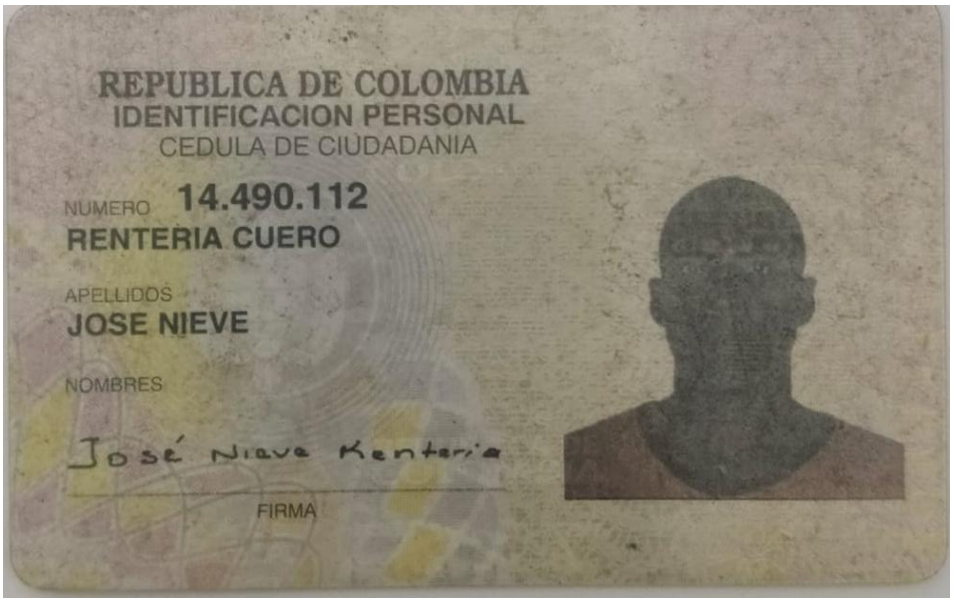
Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: FWiykRr7+8UZdT8n+goAOgKTz6kzBy+DxpXc1YRHst+SwE/1cVt5frWW9t3ybb41 /YcaHnZq2dDTfFwQw2jARsvsGdr6X6J9hkI1khqiQCAnKM26td Wzc0vv8kRXtnFV 4785NljUvAdD/7W6kXAAaBWDIQaelOrkuQMh0hmmOgZuIfywQesX/ktc/5aWtPaL YdtfSVbyfWdS7uKKxE9qmzmNTRpm08e7Y3p TrgqElmx4rUp5tibUe3I1HwFXCG8o btUAsyZzmwErujwOao7ekpxmu5w/8idoRXLW/wEZj+hfXoVcZ+Opsy0JGUPhNfK7 3CBYEAfEOh/8V9gSwpqm Zg==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.490.112**
RENTERIA CUERO

APELLIDOS
JOSE NIEVE

NOMBRES

José Nieve Renteria

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1961**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

14-DIC-1981 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00206670-M-0014490112-20091229 **0019448907A** 1 3180106065

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14965709871

(415)7707212489984(8020) 000001496570987 1

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

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	14490112	1 9 8 1 1 2 1 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	CUERO	JOSE	NIEVE

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CORR MAYORQUIN VDA PAPAYAL

42. Correo electrónico: jo3535657@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 5 6 6 4 5	3 2 1 8 5 1 4 3 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
5 0 1 1	2 0 2 1 0 2 0 1	0 3 1 1	2 0 0 5 0 1 0 1	0 1 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 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 12 - 01 / 14 : 34: 23

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:

José Nieve Rentería Cuero

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALVEZ BOLAÑOS OSCAR EDUARDO

985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 01-12-2023 02:34:28PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14490112
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	PERPETUO09@HOTMAIL.COM	TELÉFONO:	1111111
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:	**4594790816**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		62			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991979955

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 169.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 169.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 33.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 33.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 194.200**
VALOR MORA:	**$ 7.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 202.000**

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N 005

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
WEIMAR ARROYO BRAVO
C.C: 1028184149
Dirección: zona rural rio cajambre

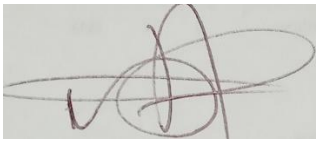
LA SUMA DE: $1.000.000

un millón de pesos monedas corriente.

POR CONCEPTO DE:

PAGO COMO DINAMIZADOR: EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL

Cordialmente.

Firma: 

CC. 1028184149

Tel. 3136715364

Correo electrónico: weyxx90@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: WEIMAR ARROYO BRAVO
NIT : 1028184149-0
Dirección: VDA CAJAMBRE, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3148407896
Email: danasharai0830@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR251

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:54:39**
FECHA FIRMADO:	**12/12/2024 15:35:35**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	12	2024	30	12	2024

No. Orden comprador	5	**Fecha**	15/12/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 12/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

Notas: pago mes de diciembre 2024

SON: (Un millon pesos)
CUDS **: 60f651e869cf80f08d20ba3067f4f5bbe7ab13b9b3f06bf31e0b8f0bfc1c6279d21981b697f67d2cea028ab3ccfd890d**

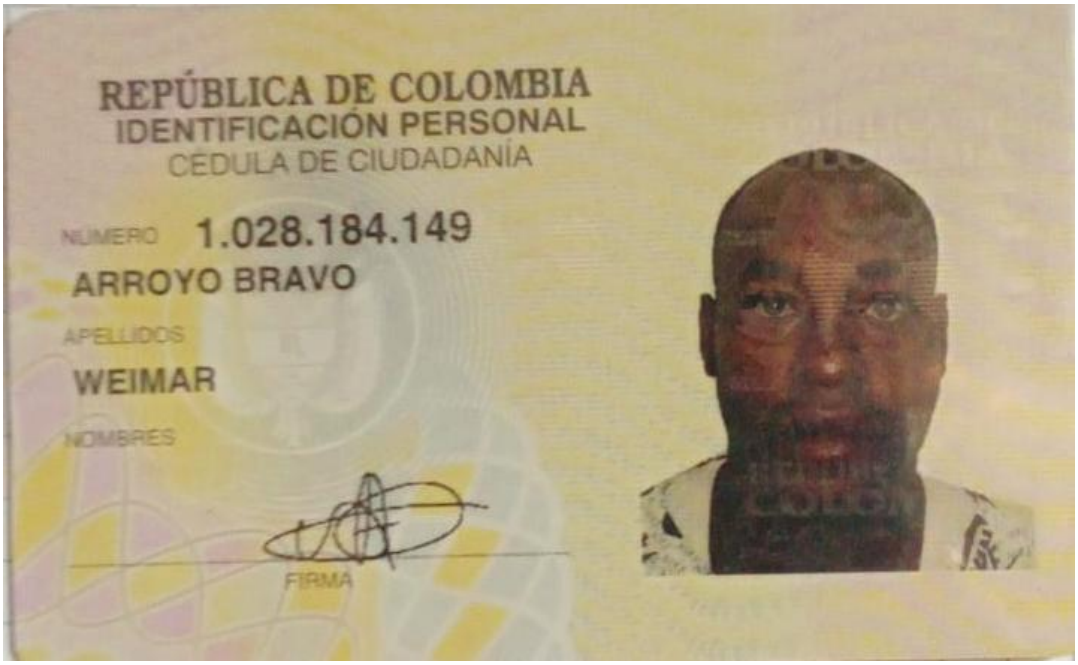
Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: rLJpEnOt705im9go2rq1rj9Cwd73zbYAaTSiMQEI+T8uotBt+LjawfpOLitKBn5P F/Ir4uAx2xPwXZiERsfapqc0nXIjDtMsU/5emDmZEb5ZDTkqvd RXgQmJDp/Iru46 MkhYe4FzyITzGTD3fkhczRFosHCInikPWnSt3n/9mmnH/ORGEJMOZecLnJVOlnsz CQlbtt7JC77tZtKRnlwHauCLDVwq0Iwrmc2 YsZVVt82LskMCw4d8UHwn5W3t5p79 kQ2nvM/WvwOdqw4mt/S4rC9TIK9nqAOWuGebBpbilHypkUSEyVkv9EBxschRp/Zg 0442CVET/MJDD2Um0W+W iQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.028.184.149
ARROYO BRAVO
APELLIDOS
WEIMAR
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
14-MAY-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
A-3101900-01358290-M-1028184149-20230531
0113499692G 3
8508228228

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14260758423

(415)7707212489984(8020) 000001426075842 3

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

IDENTIFICACION

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARROYO	BRAVO	WEIMAR	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
VDA CAJAMBRE

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

CLASIFICACION

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 2 9 9	2 0 0 3 1 0 1 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 3 1 0 0 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre LERMA NUÑEZ NORA LILIA
985. Cargo: Analista II

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1028184149
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WEIMAR ARROYO BRAVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	RIO CAJAMBRE ZONA RURAL	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor a cambio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4607312814**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		142			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		5060515417

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 113.600
SUBTOTAL:			1	**$ 113.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9009351267	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 88.800
SUBTOTAL:			1	**$ 88.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 17.400
SUBTOTAL:			1	**$ 17.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 201.200**
VALOR MORA:	**$ 18.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 219.800**

Planilla Pagada

Buenaventura, 30 de diciembre del 2024

CUENTA DE COBRO NO 5

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO

RAPOSO NIT: 835.000.978-7

DEBE A

WIDER ANDRES

MOSQUERA CC No

1.006.191.988

$1.000.000

LA SUMA DE: 1 MILLON DE PESOS COLOMBIANOS

POR CONCEPTO DE: por desempeñarse como Dinamizador, en el Marco del Proyecto "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNIĆOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL
SINAP NACIONAL" durante los días 15 de febrero del 2025 al 30 febrero del 2025.

Wider A. Mosquera

WIDER ANDRES

MOSQUERA CC No

1.006.191.988

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: WIDER ANDRES MOSQUERA ARROYO
NIT : 1006191988-2
Dirección: VDA VENERAL RIO RUYUMANGUI, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3168665028
Email: widerveneral@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR252

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:07:21**
FECHA FIRMADO:	**12/12/2024 15:36:13**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	12	2024	30	12	2024

No. Orden comprador	5	**Fecha**	15/12/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 12/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

Notas: pago mes de diciembre 2024

SON: (Un millon pesos)
CUDS **: b8e0a632c6bf92bb01a5f59b97224608935ec1d087fca4afab000be015233e22e3fee921252c74dd037c3514bd0aab4e**

Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: CQX8quYChQqSsMio+0k9WXNhRtp83PvQUa+XgXU9ZS3WkO201vBAm5+LX4Cgh9s1
2eH7bE+Q/9/rp6tja/uZTSFhEXUquS7hfLGbHRHcmjSvfTAGBC
I5h3bid+KYlU0x uvsUa24yE9fXxRoV882q82HQrn+Gl7qfgVtKS8MdbiieMSqKCpQIcCDefG1hpohm s3vqcE+uYkj4eM65ZBl9h3mMpO5iiVHDgUU
XhUaEq36khdWpzNVoV2zZ6r2tgnrH 5GQc/K11RglasSligWl6M8BA4LCjJZCmky6Vl11qRPM3AHzwnxaRbs2owZAblJZv eiF6HmyVDrjxDHQp0JAh
hQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.006.191.988
MOSQUERA ARROYO
APELLIDOS
WIDER ANDRES
NOMBRES
Wider A. Mosquera
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1999
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
06-JUL-2017 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-3101950-00943018-M-1006191988-20171004
0057810972A 2
48608725

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 3 Actualización

4. Número de formulario: 14114946628 1

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Buenaventura | 13. Buzón electrónico: 3 5

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	ARROYO	WIDER	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: VDA VENERAL RIO YURUMANGUI

42. Correo electrónico: widerveneral@gmail.com

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

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: Wider A. Mosquera

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: ARAGON RIASCOS FILOMENA

985. Cargo: Inspector I

Fecha generación documento PDF: 09-12-2024 03:38:26PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-14, 06:40:25 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1074876880

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202412

PAGADA 2025-08-14 18:34:57.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WIDER ANDRES MOSQUERA				
Documento	CC 1006191988	**Dirección**	CL 6 #4 A - 44 PISO 2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2400000		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUENAVENTURA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1006191988		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MOSQUERA ARROYO WIDER ANDRES	76109000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	X														0	16	16	16	0			$ 1.300.000	230301		16 %	$ 693.334	$ 111.000	$ 0	$ 0	ESSC24		12,5 %	$ 693.334	$ 86.700	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 693.334	$ 3.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS-S COOSALUD	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 111.000	$ 0	$ 0	$ 86.700	$ 3.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Buenaventura, 30 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO 03

Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
C.C 94.444.288

LA SUMA DE:
$ 2.000,000
dos millones de pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:

Abogado en la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mayorquín, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Biológica de las Áreas Protegidas del Sinap Nacional***”***

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



_____
DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
C.C 94.444.288

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
NIT : 94444288-1
Dirección: CL 56 C 42 C 2 92, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3289770
Email: dicksson-autos@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR245

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:44:32**
FECHA FIRMADO:	**12/12/2024 15:30:30**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	12	2024	12	12	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	15/12/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 12/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: pago mes de diciembre 2024

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: 933a7c59539dcde423b7bd3bd502e87b71959baa80e60c18a60e933271f56387b13aae00f96afd6bd57f95c2f1c089fa**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: rN3h8hhGFEfspLogvvAYZsul4ycl2zTc0pJnxKjIF/5amhK05oA8X23i2FZZYbmF
NpW9ZGnuOJUM8u5mmZ2R0FgcQWQacAO8gMBzMyuS3unbaYg7f2
XZJI6gfusCG0yv 5ThplWlJcyfeDoafU/ik94XXdqrdj+e+vtAuSiMmGNqlwBi9G1CQmH4bJnUXm6B5 R+l8IIHsLXnOmzJvoIzqo0OOdy/8z9Xao5i
ei65JI1fJn/FSfpsU9lDPHar+pC9X zzQddO1JMgHo+eDSlYMa8pSmTUXFULJ+YtHjKcXMTk69qA1ENrziVjLlHxzLmluO 7Q466nleGn7DLknHKwOR
3w==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.444.288**

MORENO HINESTROZA

APELLIDOS

DICKSSON EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1979**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-JUL-1997 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100100-00381514-M-0094444288-20120604 0030133858A 1 1061840298

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14776058875

(415)7707212489984(8020) 000001477605887 5

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

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	9 4 4 4 4 2 8 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	HINESTROZA	DICKSSON	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 56 C 42 C 2 92

42. Correo electrónico: dicksson-autos@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 - 08 - 09 / 15 : 41: 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 MORENO HINESTROZA DICKSSON EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-14, 01:38:06 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1072672529

Periodo Cotización: diciembre de 2024 | Periodo Servicio: diciembre de 2024 | Referencia pago 8823142536

PAGADA 13/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA		
Documento	CC94444288	Dirección	CRA 85B 33 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3157409612
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	LA CUMBRE	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94444288	DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA	59	0		X															0	15	15	15	0	(231001) COLFONDOS	$650,000	$104,000	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$650,000	$81,300	0.522	$650,000	$3,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$188,700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$650,000	$650,000	$650,000	$0	$104,000	$81,300	$3,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$188,700	$13,700	$202,400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N 005

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO
NIT 835000978-7
DEBE A:

HARRINSON MORENO RAMOS
CC. 16.514.871

Dirección: Calle 4 #16-90 Barrio Santa Rosa

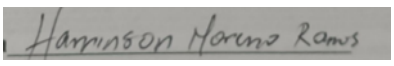
LA SUMA DE: $ 1.000.000

Un Millón de pesos (m/tce)

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL”
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HARRINSON MORENO RAMOS
CC 16.514.871 Buenaventura
Tel: 3152982974
Correo electrónico: reydaimaximo@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: HARRINSON MORENO RAMOS
NIT : 16514871-3
Dirección: BRR LLERAS CR 19 2 A 68, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3152982974
Email: daimacorp@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR247

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:47:35**
FECHA FIRMADO:	**12/12/2024 15:31:58**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	12	2024	30	12	2024

No. Orden comprador	5	**Fecha**	15/12/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 12/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

Notas: pago mes de diciembre 2024

SON: (Un millon pesos)
CUDS **: 9d27c273b839c908fd458877ba716272690d296e76df78b0f278e858e3401ba3f7fc68e2df8f2a22c6337df4763df32e**

Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: lkUDXslgT8CxkpeJzQmHb+hIY4E7DgdXZYEcN6HwUxaX37r3Djf+5BwRGmYnIC/s
upKn+VhcFeG+aXTN+mlEJjrHnxdnnuHMUdoaS+6e19aUQgfLOq
+W75Dl3Vb5CUdu NFhhuUpWtmJbwJA0amMk9LMy72/ntU42X9fODydWAvs8bP+7+HXH+ggGRpgTsfsE rTeLCSCN+4d19fok27/s55wyBKbBHWm4qNB
dwNfr1QW0Q9fnT2JBZrBia0yTEx4L O/rQd8sCF8CzOw60KSOpwO/y0u2s82aJRVIioXjiajtX+c278/a5fnhjdB3xqc4Q cNQCHdx4chU7k25ID/RL
jg==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.514.871
NUMERO
MORENO RAMOS
APELLIDOS
HARRINSON
NOMBRES
Harrinson
FIRMA



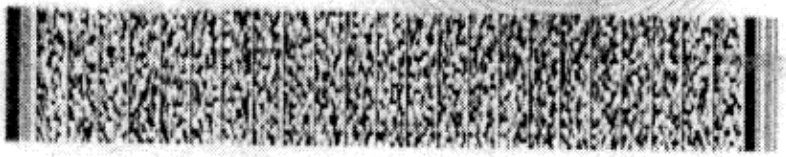
REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1977
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
02-NOV-1995 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-3101900-85152239-M-0016514871-20061012 02073 0284A 02 174141483

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14903416262

(415)7707212489984(8020) 000001490341626 2

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

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	RAMOS	HARRINSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: BRR LLERAS CR 19 2 A 68

42. Correo electrónico: daimacorp@hotmail.com

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

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 2 3 0 3 1 6					

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 - 16 / 20 : 44: 30

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 MORENO RAMOS HARRINSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16514871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRINSON MORENO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 19 N 2 C 60	TELÉFONO:	2413578
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

NÚMERO PLANILLA:			**4617080581**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			206				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993671137

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	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.800	$ 0	$ 104.000	$ 13.800	$ 117.800
SUBTOTALES:										**$ 104.000**	**$ 13.800**	**$ 117.800**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 81.300	$ 0	$ 10.800	$ 0	$ 81.300	$ 10.800	$ 0	$ 92.100
SUBTOTALES:													**$ 81.300**	**$ 10.800**	**$ 0**	**$ 92.100**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.400	$ 3.400	$ 500	$ 0	$ 3.900
SUBTOTALES:									**$ 3.400**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 3.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16514871	MORENO RAMOS HARRINSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO		15															230201-PROTECCION	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	15	$ 650.000	$ 81.300	$ 0	$ 81.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 650.000	16514871	$ 3.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 213.800

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N 005

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Héctor Fabio Gómez

Cuama C.C: 1006190338

LA SUMA DE: $ 1.000.000

un millón de pesos moneda corriente

POR CONCEPTO DE:

Dinamizador EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HÉCTOR FABIO GÓMEZ CUAMA
CC 1.006.190.338
Tel: 32064788
Correo electronico: hectorgomezcuama@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: HECTOR FAVIO GOMEZ CUAMA
NIT : 1006190338-0
Dirección: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3206478895
Email: minplayagor@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR248

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:49:07**
FECHA FIRMADO:	**12/12/2024 15:32:36**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	12	2024	30	12	2024

No. Orden comprador	5	**Fecha**	15/12/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 12/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

Notas: pago mes de diciembre 2024

SON: (Un millon pesos)
CUDS **: 6d7ff9a48add16ab78f24da8bc81f4fb016174de1ad93db8a0a9285aa32453f71cb871f207cdee5c6f1312ac9aff486c**

Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: Jrszjy+ii68+hCcERavwdt+YcZdeB45wqzCZP5c1kw6epKEAwuNMvI3TN2/0dve4 7VDme9dTT1vm4cdo14Ja+l42MECCXyt5ApHOVoStc81aWklEe3 BDs5X9eOlXeNj+ KnFaCbreuXpRhgHbvaUKD3sK3G0eV0dt7VsbQrfB0oku+1FML0mDydoE3SNBnAOz joHsGDrmCG65yWx0Lqmvm7Fm8QnKqXlfNJC cHAjCwV1OmligQnOU0+kdb7wibd7j uFV2A9TS4ylA7ZqliCmsC+uIdToJGnzJ5O3LiGigPZ+cvP2/akNtBTOzgCiKaytq /KsEqa16oSENgycVpIMd kA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.190.338

GOMEZ CUAMA

APELLIDOS

HECTOR FABIO

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1990

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

20-OCT-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-01054099-M-1006190338-20190104 0064027861A 1 51040139

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900361185

(415)7707212489984(8020) 000001490036118 5

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

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 6 1 9 0 3 3 8	1 9 9 0 0 4 3 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CUAMA	HECTOR	FABIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico: minplayagor@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
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 - 02 / 20 : 01: 17

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 CUAMA HECTOR FABIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006190338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR FABIO GOMEZ CUAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CONSEJO COMUNITARIO	TELÉFONO:	2222222
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

NÚMERO PLANILLA:	**4617105728**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	213						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993670871		

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	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.200	$ 0	$ 104.000	$ 14.200	$ 118.200
SUBTOTALES:										**$ 104.000**	**$ 14.200**	**$ 118.200**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 81.300	$ 0	$ 11.100	$ 0	$ 81.300	$ 11.100	$ 0	$ 92.400
SUBTOTALES:													**$ 81.300**	**$ 11.100**	**$ 0**	**$ 92.400**

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	$ 3.400	$ 3.400	$ 500	$ 0	$ 3.900
SUBTOTALES:									**$ 3.400**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 3.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006190338	GOMEZ CUAMA HECTOR FABIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01	15															230301-PORVENIR	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	15	$ 650.000	$ 81.300	$ 0	$ 81.300	14-11 - ARL SURA	15	$ 650.000	100619033	$ 3.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 214.500

Buenaventura 30 de diciembre 2024

CUENTA DE COBRO 003

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT 835.000.978-7

DEBE A:
MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC 66.747.001 de Buenaventura

VALOR

DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000)

POR CONCEPTO DE

Honorarios Contadora del CONVENIO DE ASOCIACION CON CONSEJO COMUNITARIO No 002 DE 2024 FONAM ENTRE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA Y CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO.

Favor consignar cuenta de ahorro Banco Davivienda No. 216000883506 a nombre de Maritza Rodríguez Mosquera

Cordialmente



MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC # 66.747.001 de Buenaventura
Contadora Publica
TP 86870-T

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764075661461 válida desde 24/07/2024 hasta 24/07/2025 rango desde DSR-150 hasta DSR-1000.

Proveedor: MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
NIT : 66747001-4
Dirección: CL 5 41 B 51 BRR MARIA EUGENIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3146809553
Email: maritzarodriguezmosquera1973@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR250

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:53:09**
FECHA FIRMADO:	**12/12/2024 15:34:53**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	12	2024	30	12	2024

No. Orden comprador	3	**Fecha**	15/12/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 12/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: pago mes de diciembre 2024

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: e4e50b1eaf3c8f004e59e30875cec181f13ac920e5b800dce34fb28672e0137d0b738f252fd2dd11bf65be35d96501f1**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: RpXo3VZU4kccPcbI3CWAAwXCg0wmW1OCIzGIcptESXwrjcmKd9NUJreQ2YaDR3Sy
KyTbis0Cm5zEwmwamWyYzmC0ebG6K1eJ0GtCdSBWyU8gYbksgM
bflhFKHuttx3J1 wlL2Gto0gYuATV1N3Tcgzp2rOmKEbjYGgZHrLm7qKy+9nLPGwMReoGJ5E3h1cIeT Svfl/ULxj4PKXZp1mFCEI7FndG2udnm9b10
0H5Qw3ug2WCXUPLUA0xhBrqUnrmO5 hptObM8hi0h4In2Hinf78NSjjpMXJwT9pune6OoIH1LXIyb5zn2xoGF5R3kQztD5 ryc6k4bjoFHgxKCubRd0
CQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **66.747.001**

RODRIGUEZ MOSQUERA
APELLIDOS

MARITZA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1973**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-JUL-1992 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-00844302-F-0066747001-20160823 0050696160A 2 45439689

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922990397

(415)7707212489984(8020) 000001492299039 7

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

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	6 6 7 4 7 0 0 1	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	MOSQUERA	MARITZA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 5 41 B 51 BRR MARIA EUGENIA

42. Correo electrónico: maritzarodriguezmosquera1973@gmail.com

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

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 2 0	2 0 0 3 0 8 0 1				2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 28 / 12 : 24: 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 RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66747001
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 41B 51	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4586126516**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	4						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5010795115		

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	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 281.600	$ 800	$ 282.400
SUBTOTALES:										**$ 281.600**	**$ 800**	**$ 282.400**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 220.000	$ 600	$ 0	$ 220.600
SUBTOTALES:													**$ 220.000**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 220.600**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP															
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 66747001	RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.760.000			NO		30																230301-PORVENIR	30	$ 1.760.000	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.600	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.760.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.760.000	66747001	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 512.300

Planilla Pagada

Buenaventura, 28 de febrero de 2025

CUENTA DE COBRO 06

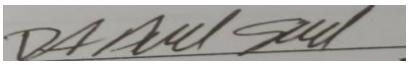
Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
Dirección: 3 57 37 cascajal

LA SUMA DE:
$ 2,000,000
dos millones de pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:
Coordinador en la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mayorquín, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Biológica de las Áreas Protegidas del Sinap Nacional***"***
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



_____
Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
CEL: 3218983566
Correo: daniangu7@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
NIT : 1006196502-1
Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3218983566
Email: daniangu7@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR370

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:46:49**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 13:59:14**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	19	08	2025

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/02/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas:

SON: (dos millones de pesos)
CUDS **: 91e989032787aa68c6c627570561bfda4f2a80ae3d211c0a48620ead9fe0aee4accaa6be433bd59d5f06ac89e55d6107**

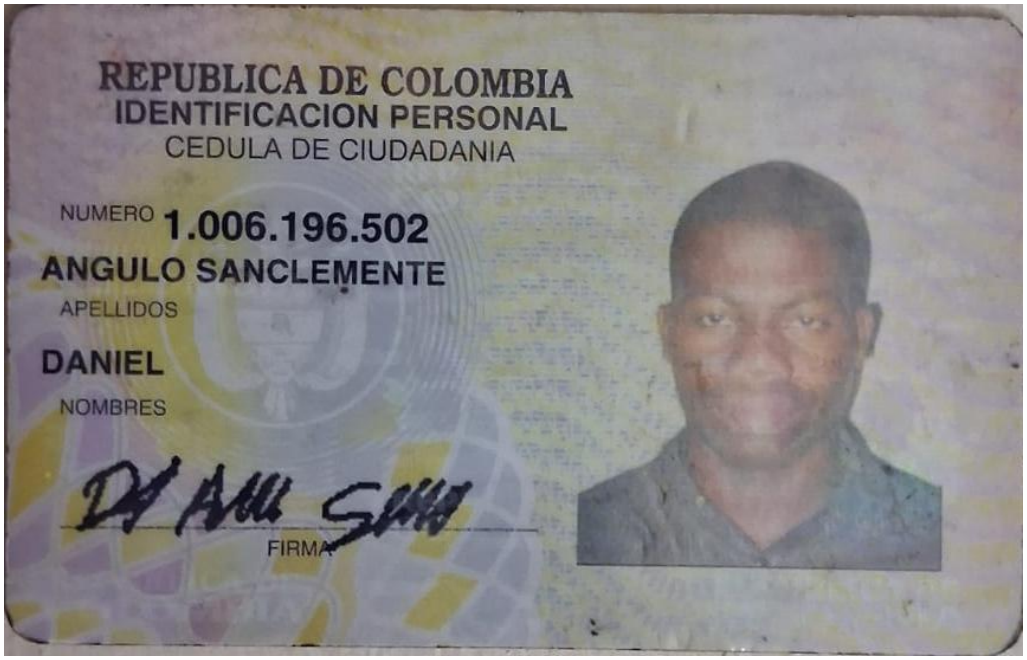
Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: c5VPkRlZovW3hLWUzTsYhzBZm0xdTM5srir4TNGu4FyS5gMr80LmZmMoJQx+AyD4
qkrUpVXwTOgTLXMSjLXEhxnlbiAldCHhCVQKQn/wwfotbVPuz9
BSKuaHjdOD7Sgg RMrq36J/Cyu12lHiZbAiF+D0tAZK5xgO+h2mEGj72PsiyV5XA+nKGNA9Hc947vRX UQze9s5VuFx6v21eFVcKwZ3JfTmeb53geuF
O9dYm4KPQ7pIg8QkqLLklmmVnhakC fLgI06wLHeh2m841lsqnrmRBo6tPbz5E9kaGZhT6y8BEpOtFmAhmP7QIBZFvdpO/ 9K+XnjOB+58ml0u06OiG
ng==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.196.502
ANGULO SANCLEMENTE
APELLIDOS
DANIEL
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
B- G.S. RH
M SEXO
26-MAR-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00669752-M-1006196502-20150217 0042974272A 1 2973270018

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14960303677

(415)7707212489984(8020) 000001496030367 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	SANCLEMENTE	DANIEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico daniangu7@gmail.com

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

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 2 9 9	2 0 0 9 0 7 2 3	5 0 1 2	2 0 1 2 1 0 0 8			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANGULO SANCLEMENTE DANIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006196502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
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:			**4617146882**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			163				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993671607

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	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.700	$ 0	$ 121.500	$ 12.700	$ 134.200
SUBTOTALES:										**$ 121.500**	**$ 12.700**	**$ 134.200**

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 94.900	$ 0	$ 9.900	$ 0	$ 94.900	$ 9.900	$ 0	$ 104.800
SUBTOTALES:													**$ 94.900**	**$ 9.900**	**$ 0**	**$ 104.800**

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	$ 4.000	$ 4.000	$ 500	$ 0	$ 4.500
SUBTOTALES:									**$ 4.000**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 4.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	15																	230301-PORVENIR	16	$ 759.200	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.500	ESSC62-ASMET SALUD EPS	16	$ 759.200	$ 94.900	$ 0	$ 94.900	14-11 - ARL SURA	16	$ 759.200	100619650	$ 4.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 243.500

Buenaventura, 28 febrero ***de 2025***

CUENTA DE COBRO

Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

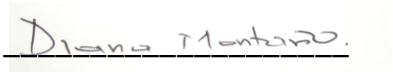
DEBE A:
Diana Jisell Montaño Longa
C.C. 31.610.712
Dirección: Urbanización Gerardo Valencia Cano

LA SUMA DE:
$ 2,000,000
Dos Millones de pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:
Prestación de Servicios Profesionales como profesional Social para el desarrollo de la Socialización y retroalimentación del Plan de Manejo de Parque Nacional Natural Farallones de Cali en los Consejos Comunitario de Raposo, Mayorquin, Cajambre, Yurumangui y Naya.

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



Diana Jisell Montaño Longa
C.C 31.610.712
CEL: 3105137472
Correo: celing0120@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: DIANA JISELL MONTAÑO LONGA
NIT : 31610712-6
Dirección: URB GERARDO VALENCIA CANO LA 19 70 70, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764502
Teléfono: 3105137472
Email: hajisell@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR379

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:21:45**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 14:22:19**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/02/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas:

SON: (dos millones de pesos)
CUDS **: e131e41e1d36b093b48e3d2344d9bb014bb9fb452da1539a7cd06a6907a8b45f0d577498014babb17d2d087e06cc735f**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: hj/dKPyfODRdMAurCJAcjFcMhCIFKZZRxl8eZofLZCby+QEDqXOCW7fxxpwLoVia
syoMKU3yEV6QllPmsaFUkVkmzW7PLKVVKZ/oVG5+95cyx8bkm9
N+RRCOtjj1Q8oz ot6XR1kXxQf3aYjj+smLr6SfjUttmSFZ5QmJTxOd2RNnQftcPuvMgeiHl8pwjO7A Lqknm9DQCt8ZqzDXrcCpsiziAec/mm9E8lZ
kN/eOFJcYsge4z4vGRUH6FnlGSvLv KiRDCjV7hS6z1h7IulyIATizpA4LaRbSn+FLAfT6RP+hc0uvPUWMaLH9qzmBEgat XYZDTsuLdcHkl2Wtsw3k
Iw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.610.712**

MONTAÑO LONGA

APELLIDOS

DIANA JISELL

NOMBRES

Diana Jisell Montaño

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-JUN-1985**

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-AGO-2003 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-00818556-F-0031610712-20160425 **0049**81260A 1 43925264

Scanned by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141166270795

(415)7707212489984(8020) 000014116627079 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTAÑO	LONGA	DIANA	JISELL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: URB GERARDO VALENCIA CANO CL 9 70 70

42. Correo electrónico: hajisell@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONTAÑO LONGA DIANA JISELL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31610712
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA JISELL MONTANO LONGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CLL 4 CAR 73 1-43 UNION DE VIVIENDA	TELÉFONO:	2400000
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

NÚMERO PLANILLA:		**4596878249**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		21					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992126908	

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 227.800	$ 3.000	$ 230.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 3.000**	**$ 230.800**

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
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 178.000	$ 2.400	$ 0	$ 180.400
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 180.400**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
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	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 31610712	MONTANO LONGA DIANA JISELL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	31610712	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 418.800

Buenaventura, 28 febrero ***de 2025***

CUENTA DE COBRO

Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

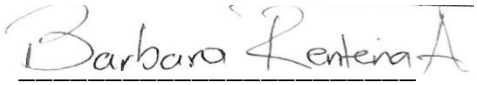
DEBE A:
Barbara Rentería Angulo
C.C. 31.587.238
Dirección: CR 56C 5-04 Grancolombiana

LA SUMA DE:
$ 2,000,000
Dos Millones de pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:
Prestación de Servicios Profesionales como profesional Ambiental para el desarrollo de la Socialización y retroalimentación del Plan de Manejo de Parque Nacional Natural Farallones de Cali en los Consejos Comunitario de Raposo, Mayorquin, Cajambre, Yurumangui y Naya.

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



_____

Barbara Rentería Angulo
C.C 31.610.712
CEL: 3105137472
Correo: celing0120@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor:	BARBARA RENTERIA ANGULO
NIT :	31587238-8
Dirección:	CR 19 CL 2 SUR 17E BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764502
Teléfono:	3185182518
Email:	dajanawe@yahoo.com

Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR380

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:40:43**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 14:41:33**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/02/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas:

SON: (dos millones de pesos)

CUDS **: dd9d1a79a6d4195357dacf147df0af6013d5a311f8c3c29942674f49795823dcaa16d82a72189da3278b8f71bc4edcff**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: Mp5f9kVpERGeQPU0M6/XVlXGy4FGonPfDs+m9rMzfuiV7cn7L8S63h28Z/CXB8pb
o2WnMySjfCkGmFNql0vDwevc6R37Z8BF0LbaSDnRQhUo81jPaY
z7Lw//myoybZe8 40DnO4mjMCj+XU2RTlgd/DW5RX8okV2U6JUOLtY2ruQ2geDlVH3ExlPu0U3lkA5f VoZfrcD6V9KN/WFI/LzM7Vmtn02qsPVo73Q
OW2ofZwVF7+afynfrx+sWYI3LZWS7 eoQDmFrNwMPxSBAtVGaWO2OCPXlSjQy2jO63Nj0YiKKzSJFyt62Nk4r0lNQ9cstG kY3GjI4iUni1bVRNzmEi
vQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 31.587.238
RENTERIA ANGULO
APELLIDOS
BARBARA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-1978
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
20-AGO-1998 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO
ÍNDICE DERECHO
A-3101900-01436939-F-0031587238-20240502
0139917528A 1
8511527176

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14720880650

(415)7707212489984(8020) 000001472088065 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
31587238	8	Impuestos y Aduanas de Buenaventura 35	

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	31587238	1998,08,20

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	ANGULO	BARBARA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

41. Dirección principal: CR 19 CL 2 SUR 17 E 46 BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO

42. Correo electrónico: dajanawe@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3185182518	3135312178

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
0010	2016,09,01	7010	2009,06,26					0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: S [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 11 - 04 / 13 : 11: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: RENTERIA ANGULO BARBARA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-11-2020 01:11:25PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31587238
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BARBARA RENTERIA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 19 CL 2 SUR N 17E-46	TELÉFONO:	2411066
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

NÚMERO PLANILLA:		**4592358399**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991778301	

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP													
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	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 31587238	RENTERIA ANGULO BARBARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	31587238	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 420.700**

Buenaventura, Valle del Cauca 28 – febrero del 2025

CUENTA DE COBRO N 006

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

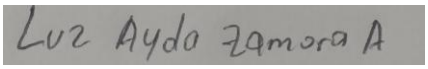
DEBE A:
LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C: 1.006.187.675

LA SUMA DE:
$ 1.900.000
Un millón novecientos mil pesos

POR CONCEPTO DE:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO: EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente



LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C. 1.006.187.675
Tel. 3165687879
Correo electrónico: danasharai0830@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor:	LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
NIT :	1006187675-7
Dirección:	CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono:	3165687879
Email:	tiendaautonomiapinal@gmail.com

Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR372

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:50:15**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 14:01:33**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/02/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.900.000,00		0,00	$1.900.000,00

SON: (Un millon novecientos mil pesos)

CUDS **: a7a7ebc32072bb8c17e4fa7f462d9491b7f49032d06d8ba9cd23d0807a1449150175d4083005a71c471c29472d6e9c94**

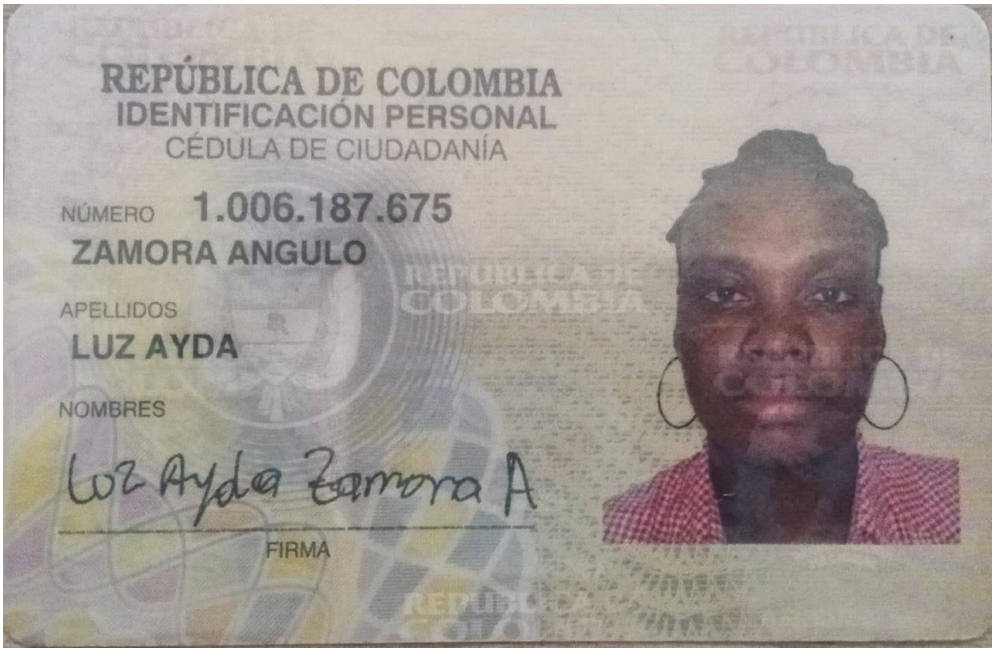
Subtotal:	$1.900.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.900.000,00

Firma Digital: m3l5fVLcdZQpCvC5pBuE5yPa3o1SMZHkNhOwMEHu6ezPEdCiiiLqHyB9QQUGVwxp
xGqeW4hMknODYdHNiTMBw4iLcYi6rKu+IKlRFy7gn5pRt7XpVO
al7vgozzI7r57n luisOzN6+BMsbvw8N6Udmjg0KiDaPTh6nvHmV6+mvO36yUF+z7IrRxakBD84iywb N1qu61wP2siQzYxlG77QiDmMrEuR3VU4Mla
r3yBwuvPQiB0sUXADa+4MvQz7w8Si 9nmEZsBkAl07rEhdL9ff5p139iiyWnfJUpF71CiQ2ukl/SsioEheHb2DgJFsPz5A WXf3uwXgo86Z02XJS3W1
Pw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.187.675
ZAMORA ANGULO
APELLIDOS
LUZ AYDA
NOMBRES
Luz Ayda Zamora A
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1987
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
24-ABR-2007 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3101900-01300089-F-1006187675-20220602 0079540798A 1 8504764286

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922487790

(415)7707212489984(8020) 000001492248779 0

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

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 6 1 8 7 6 7 5	2 0 0 7 0 4 2 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAMORA	ANGULO	LUZ	AYDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TIENDA LA AUTONOMIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL

42. Correo electrónico: tiendaautonomiapinal@gmail.com

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - 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 - 06 - 26 / 19 : 57: 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 ZAMORA ANGULO LUZ AYDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14922487790

(415)7707212489984(8020) **000001492248779 0**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 7 1 1 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 1 1 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	8 0 8 2 9	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Industria y Comercio — 3

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14922487790

(415)7707212489984(8020) **000001492248779 0**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1	

162. Nombre del establecimiento: TIENDA LA AUTONOMIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9	

165. Dirección: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 0 8 3 0	2 0 1 7 1 1 0 8	
168. Teléfono: 3 1 6 5 6 8 7 8 7 9	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006187675
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 4 16 -90	TELÉFONO:	2413578
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

NÚMERO PLANILLA:		**4599464313**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		56					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992660319	

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	$ 129.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 129.800	$ 4.700	$ 134.500
SUBTOTALES:										**$ 129.800**	**$ 4.700**	**$ 134.500**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 101.400	$ 0	$ 3.700	$ 0	$ 101.400	$ 3.700	$ 0	$ 105.100
SUBTOTALES:													**$ 101.400**	**$ 3.700**	**$ 0**	**$ 105.100**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.300	$ 4.300	$ 200	$ 0	$ 4.500
SUBTOTALES:									**$ 4.300**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 4.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006187675	ZAMORA ANGULO LUZ AYDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.520.000				NO	15																230301-PORVENIR	16	$ 810.667	$ 129.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 129.800	EPS042 - COOSALUD	16	$ 810.667	$ 101.400	$ 0	$ 101.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 810.667	100618767	$ 4.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 244.100

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – febrero 2025

CUENTA DE COBRO N 006

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Edwin Angulo Garces

C.C: 1007362707

Dirección: Consejo Comunitario rio Naya

LA SUMA DE:

$1.000.000

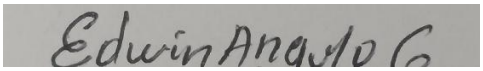
un millón de pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



Firma: Edwin Angulo Garces
CC. 1007362707
Tel. 3137341967

Correo electrónico: angulogacesedwin@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor:	EDWIN ANGULO GARCES
NIT :	1007362707-8
Dirección:	CL 4 # 1690, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3137341967
Email:	edwrastan@gmail.com

Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR375

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:54:04**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 14:03:09**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/02/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

SON: (Un millon de pesos)

CUDS **: 4a70bbc8ce4632f376bb91cd2f9d744f830bf2f32f1d360dd6635bda8227ee8eb8bd58cc3332c6a6c54ce774f4a84ebb**

Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: XbxZcSTE910xzxokMdNoe0ubAdaukqIPUMTrJIkZasdDYrDycB2fjW0l0n1dMKUB oitzh2GNTTMNQNKOSJjfXr/4x2UjONI2yD+hGmkbRYQ3CZsYdV 0YEjC9X1bxWyq7 4jwRDGlHxtSgSDC75hlonDZEZaFAh8J0Qu9cOLYr8TO0NC7mFDcEn26/evC+GRLR 3BYQRFY3p8lH84GG03FPadi4lOsJYHTNr6N 3VB1R/HVtLYV++l5FIQ746pXfPBRp neCXeJY3G5SF+LgZBbjA0krVUEXKGWpsW5yOCpl3xkSUKJ3twZHc2d9JTCdsOoVb 7QD9XEwA7iWEqfKJKctz Ng==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.362.707
ANGULO GARCES

APELLIDOS
EDWIN

NOMBRES
Edwin Angulo G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1998
LOPEZ (MICAY)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

10-OCT-2016 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3101900-00870690-M-1007362707-20161213 0052537307A 2 46947094

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14963179141

(415)7707212489984(8020) 000001496317914 1

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

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 7 3 6 2 7 0 7	2 0 1 6 1 0 1 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	GARCES	EDWIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 4 # 1690

42. Correo electrónico: edwrastan@gmail.com

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

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 11 - 17 / 17 : 22: 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 ANGULO GARCES EDWIN

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963179141

(415)7707212489984(8020) **000001496317914 1**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 1 6	2 0 2 3 1 1 1 7		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007362707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN ANGULO GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 17- CLL 1 SUR CASA #25	TELÉFONO:	9999999
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:	**4617084380**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	163						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993670998		

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	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.700	$ 0	$ 121.500	$ 12.700	$ 134.200
SUBTOTALES:										**$ 121.500**	**$ 12.700**	**$ 134.200**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 94.900	$ 0	$ 9.900	$ 0	$ 94.900	$ 9.900	$ 0	$ 104.800
SUBTOTALES:													**$ 94.900**	**$ 9.900**	**$ 0**	**$ 104.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.000	$ 4.000	$ 500	$ 0	$ 4.500
SUBTOTALES:									**$ 4.000**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 4.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007362707	ANGULO GARCES EDWIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	15																	25-14 COLPENSIONES	16	$ 759.200	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.500	EPS042 - COOSALUD	16	$ 759.200	$ 94.900	$ 0	$ 94.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 759.200	100736270	$ 4.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 243.500

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 28 –febrero 2025

CUENTA DE COBRO N 006

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

ISMAEL VALENCIA RODALLEGA

C.C: 16.498.976

Dirección: Consejo Comunitario rio Rio Raposo

LA SUMA DE:

$ 1.000.000

un millón de pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,



ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
C.C: 16.498.976

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor:	ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
NIT :	16498976-9
Dirección:	CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono:	3145846618
Email:	ismaelraval@gamil.com
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR378

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:58:40**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 14:04:59**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/02/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

SON: (Un millon de pesos)

CUDS **: 55010523cb3fc472be47ea2643cf3e772a1d8aba9447dab820e59954df64e211f1ada0ca26a1cc366476db1443a2dc89**

Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: WXCVB8UK04KmjXTQA/fni8pZ649aePT5oR7sL7t+G46oSQBuxBVr5xEixHmDFw7Z
JHbmHMG9VJttiWMA3wfa3pV2gyQWh9/b0T+qPAXK3KHHyf74Ph
OTPDy1DTqv3X6Q KV/dXnB7GfvR8Q+BG3X+cH3V0GsJ/OMbApYqaKVGeJ0gTcmy1L1uhT9/TSBHU/AO TaiQ550vbeUFjNDtZS0NPBiWvEoMnwcSECf
jmuqQgniq/+QqdtdyLvD9Lf2Mj+Bz Lu76ZMzMPnht4BzgE5iWCotiNNhafpzdcBBcem0AlfcyqkdPKa7iXiBmaCq68MsY 3r3XjXCKID5eKPJSzIMN
5Q==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.498.976

VALENCIA RODALLEGA

APELLIDOS

ISMAEL

NOMBRES



Ismael Valencia R.

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1970

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-1989 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00155781-M-0016498976-20090507 0011305156A 1 32381912

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14920742928

(415)7707212489984(8020) 000001492074292 8

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

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 6 4 9 8 9 7 6	1 9 8 9 1 2 1 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	RODALLEGA	ISMAEL	

35. Razon social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 0 9

41. Dirección principal: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico: ismaelraval@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

58. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2023 - 06 - 16 / 11 : 47: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Ismael Valencia R.

CC 16498976

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VALENCIA CARDENAS JORGE LEONARDO

985. Cargo: Analista IV

DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16498976
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	RIOHACHA	TELÉFONO:	5555555
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:		**4594045738**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991929202

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
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	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 16498976	VALENCIA RODALLEGA ISMAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	16498976	$ 14.900	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 420.700**

Buenaventura, Valle del Cauca 28 – febrero 2025

CUENTA DE COBRO N 006

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112
Dirección: Consejo Comunitario rio Mayorquin

LA SUMA DE:
$ 1.000.000
Un millón doscientos mil de pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,



JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: JOSE NIEVES RENTERIA CUERO
NIT : 14490112-9
Dirección: CORR PAPAYAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3188856645
Email: c.cmayorquin@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR374

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:53:00**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 14:02:37**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/02/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

SON: (Un millon de pesos)
CUDS **: 8d5551a77885edb04cb7f0810694d45eed19b2b8c6386f60b83f970968b8e89c96fdc8f1af2cb60bf20a1bab6d255815**

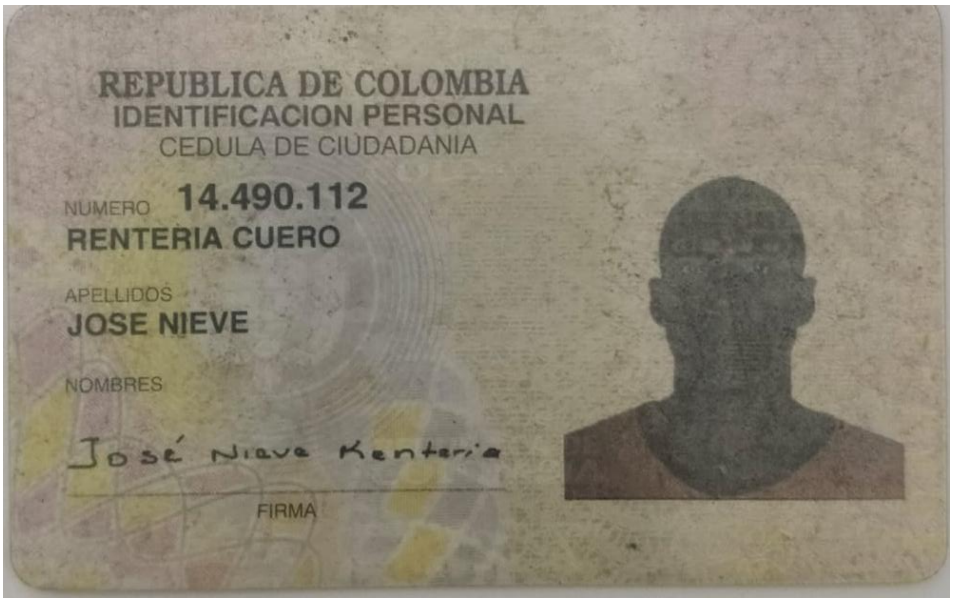
Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: uPHqwlY4uVAOmdojmbsP9AHYP/LKv2MbOLpSD4PIKLKNkcpJkAmAeRVczq7myirY
9RL9Z1hSGnDROZazYnkHaq6vW2Rf5xcPzg9vf9Djt8MHxY6qmM
jxRqmzIZKPT4YJ M/zFCiQ8ySH0JAaWLoNS4qM2owAIZgRPCnYVxnWuA9GcSQJC2lz6zXrHruBNXob/ rJVEwWmtxGTJBEVj6CLvzcwIp/YfC3W8Phb
ysqGSLWzLFjKMAV3VRm7+xRfDFKZs gdkMqrCNTXtfK14QQ4gICc0WBVRFcenFnn/wc4/ZhNXC5P4dJKLKy4IzlhmSLJZI JgcwomE9xfeIvWGcgP19
TA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.490.112**
RENTERIA CUERO

APELLIDOS
JOSE NIEVE

NOMBRES

José Nieve Renteria

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1961**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

14-DIC-1981 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00206670-M-0014490112-20091229 **0019448907A** 1 3180106065

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14965709871

(415)7707212489984(8020) 000001496570987 1

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

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	14490112	1 9 8 1 1 2 1 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	CUERO	JOSE	NIEVE

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CORR MAYORQUIN VDA PAPAYAL

42. Correo electrónico: jo3535657@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 5 6 6 4 5	3 2 1 8 5 1 4 3 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
5 0 1 1	2 0 2 1 0 2 0 1	0 3 1 1	2 0 0 5 0 1 0 1	0 1 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 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 12 - 01 / 14 : 34: 23

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:

José Nieve Rentería Cuero

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALVEZ BOLAÑOS OSCAR EDUARDO

985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 01-12-2023 02:34:28PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14490112
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	PERPETUO09@HOTMAIL.COM	TELÉFONO:	1111111
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:	**4594791669**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991980013

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 178.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 212.700**
VALOR MORA:	**$ 800**
TOTAL PAGADO:	**$ 213.500**

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 28 de febrero de 2025

CUENTA DE COBRO N 006

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
WEIMAR ARROYO BRAVO
C.C: 1028184149
Dirección: zona rural rio cajambre

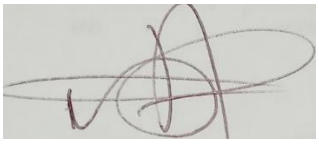
LA SUMA DE: $1.000.000

un millón de pesos monedas corriente.

POR CONCEPTO DE:

PAGO COMO DINAMIZADOR: EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL

Cordialmente.

Firma: 

CC. 1028184149

Tel. 3136715364

Correo electrónico: weyxx90@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: WEIMAR ARROYO BRAVO
NIT : 1028184149-0
Dirección: VDA CAJAMBRE, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3148407896
Email: danasharai0830@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR377

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:56:41**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 14:04:19**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/02/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

SON: (Un millon de pesos)
CUDS **: f9c7209163511fd00a933b433f5bcf48723aa91dca01b8ae83cf9e6f9a90ede9eae6be08fa7247c2ff98894e6c9eaadf**

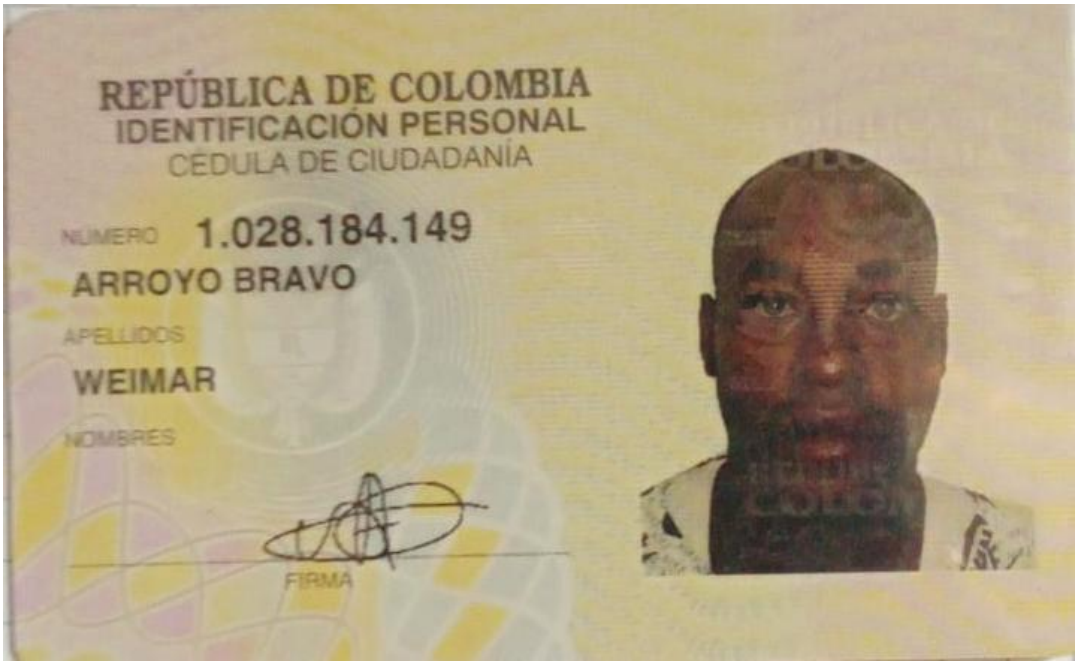
Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: aKgQRSq+XUwiTf40fTcNomGli5OYCEZg1yYIliBFO0sVcU6ERl5m6HrLqKN+hjl1 KOlSVo+YaNzDtmEGpT1jPCSIB/OrsEUYnNgZsRZElixbT8y/Y3 YgvnXT6v5r7f/e gVqQ/axbDUrWvR6RgM3D1fbUpa9ooCT73C7veW4zjyHmhu4S6QnteGQa1ZAQPG/U u9IKOJpx0ll6k5QdkqNMwuXX4YbWUy1PEKB IcuIMnszV/OaxYPYBdy1lVXropHEI SAmHfoxWMWgGWEWRZ8VmwJvWvo1GzGRL0ij/XpqQx1zPgVChuySbCStIbuwK2QYL SSoaW/vlx3YxEA9xDWyL ow==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.028.184.149
ARROYO BRAVO
APELLIDOS
WEIMAR
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
14-MAY-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
A-3101900-01358290-M-1028184149-20230531
0113499692G 3
8508228228

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14260758423

(415)7707212489984(8020) 000001426075842 3

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

IDENTIFICACION

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARROYO	BRAVO	WEIMAR	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
VDA CAJAMBRE

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

CLASIFICACION

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 2 9 9	2 0 0 3 1 0 1 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 3 1 0 0 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre LERMA NUÑEZ NORA LILIA
985. Cargo: Analista II

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1028184149
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WEIMAR ARROYO BRAVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	RIO CAJAMBRE ZONA RURAL	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor a cambio de una retribución
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4616974862**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	155				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993671428

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	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.100	$ 0	$ 121.500	$ 12.100	$ 133.600
SUBTOTALES:										**$ 121.500**	**$ 12.100**	**$ 133.600**

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 94.900	$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 94.900	$ 9.400	$ 0	$ 104.300
SUBTOTALES:													**$ 94.900**	**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 104.300**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.500	$ 18.500	$ 1.900	$ 0	$ 20.400
SUBTOTALES:									**$ 18.500**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 20.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1028184149	ARROYO BRAVO WEIMAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	15																	25-14 COLPENSIONES	16	$ 759.200	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.500	ESSC62-ASMET SALUD EPS	16	$ 759.200	$ 94.900	$ 0	$ 94.900	14-25-COLMENA	16	$ 759.200	102818414	$ 18.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 258.300

Buenaventura, 28 de febrero del 2025

CUENTA DE COBRO NO 6

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835.000.978-7

DEBE A

WIDER ANDRES MOSQUERA

CC No 1.006.191.988

$1.000.000

LA SUMA DE: un millón de pesos MCT

POR CONCEPTO DE: por desempeñarse como Dinamizador, en el Marco del Proyecto "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNIĆOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL" durante los días 15 de febrero del 2025 al 30 febrero del 2025.



WIDER ANDRES MOSQUERA

CC No 1.006.191.988

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor:	WIDER ANDRES MOSQUERA ARROYO
NIT :	1006191988-2
Dirección:	VDA VENERAL RIO RUYUMANGUI, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3168665028
Email:	widerveneral@gmail.com

Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR376

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:55:27**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 14:03:44**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/02/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

SON: (Un millon de pesos)

CUDS **: d844e5fe384db765b6f99388a5a955f9c3dd9738af6718d1ebc35921a622ca0df417b5ec4cd306bfcf3982ef07d601fd**

Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: aYSl7S298kKmex8VdLIbqkX1mRp7lQK9RXIZ6z/4Bu+uC4nKMjrQ7R6VWTp6Zcwb
3675vjCch7DwuuOAN5tOYHfF2E7y4k7X/+HhBSNrT2Xs87xRY6
2uw6fnH8ZaEWyN tlmURvQq9vNDwli5CRr0kxDLME3zo0kdKIt8pESjjte5Ou9SO/vngveLO6Ej3nCY r+w6nzU5GKOEo/JBHhshRKNT9clywmCSdCM
jZeBxOUSi3+SlNZHFY8cw9JlUDY9F /z5nsCJgY1LowqY+4ibT8r8LAMoqV4YqUmc0dViYiBj6Kq7Xl490yrVyZ3J3gEfZ jufh+DFbx3jJ48Z8ZxQv
5g==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.006.191.988
MOSQUERA ARROYO
APELLIDOS
WIDER ANDRES
NOMBRES
Wider A. Mosquera
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1999
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
06-JUL-2017 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-3101950-00943018-M-1006191988-20171004
0057810972A 2
48608725

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 3 Actualización

4. Número de formulario: 14114946628 1

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Buenaventura | 13. Buzón electrónico: 3 5

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	ARROYO	WIDER	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: VDA VENERAL RIO YURUMANGUI

42. Correo electrónico: widerveneral@gmail.com

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

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: Wider A. Mosquera

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: ARAGON RIASCOS FILOMENA

985. Cargo: Inspector I

Fecha generación documento PDF: 09-12-2024 03:38:26PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-26, 01:27:50 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2025
Empresa	WIDER ANDRES MOSQUERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1006191988
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073627251
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1581089734
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 219.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 113.900	$ 7.200
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 89.000	$ 5.600
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 3.800	$ 300
		SubTotales:		$ 206.700	$ 13.100
		Total a Pagar:			$ 219.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Buenaventura, 28 de febrero de 2025

CUENTA DE COBRO 03

Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
C.C 94.444.288

LA SUMA DE:
$ 2.000,000
dos millones de pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:

Abogado en la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mayorquín, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Biológica de las Áreas Protegidas del Sinap Nacional***”***

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



_____
DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
C.C 94.444.288

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
NIT : 94444288-1
Dirección: CL 56 C 42 C 2 92, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3289770
Email: dicksson-autos@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR459

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:12:02**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 13:37:10**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/02/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: honorario febrero 2025

SON: (dos millones de pesos)
CUDS **: 6444b19e17e8a03c4bfe71aa11cb590c6c9bc3407eb2d9f635c176536f770ee5fd455b42559ae7a8436127f8ae272bef**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: FWe5aVa5hFW7BDvKNT36nj5vrJwLd7tCZ071U2if2RhBtQuCIWbrhKr6xp+N3fOf 3gtGbZZR/qW+CFVv02eGZLsxEJYz0mtL3VmqpUKIhHM0w+8TPI YQin5Gd/9K+e5E bsXL4o+dO3JyDQEnk6ASahaPZXowhDIRNaYy6h2b21FZj/OAi0INNleG0zXkVz2q kg2BgzZ6jLivLGQrqxHjQ/MbS3yJOUhZqmx wVu8nckI3nyuBhI6id74xYSFOCRjF 1cHzUYR8Q5cFS91zXwir00oE9XT+zUSzj8uYkC2pMj/dO+1wO6/HXncH2HUXV7LY jjax5dhjRnGB389yhFbp 8w==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-10, 08:20:56 AM | Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1075133668

Periodo Cotización: febrero de 2025 | Periodo Servicio: febrero de 2025 | Referencia pago 8823389732

PAGADA 25/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA		
Documento	CC94444288	Dirección	CRA 85B 33 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3157409612
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	LA CUMBRE	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TDE	TAE	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Ibc EPS	Ibc CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducto	Total
CC 94444288	DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA	59	0	X																	0	16	16	0	(23)501) COLFONDOS	$736,200	$121,500	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$736,200	$94,900	0.522	$736,200	$4,000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$220,400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$759,200	$759,200	$759,200	$0	$121,500	$94,900	$4,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$220,400	$22,300	$242,700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4448634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.444.288**

MORENO HINESTROZA

APELLIDOS

DICKSSON EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1979**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-JUL-1997 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100100-00381514-M-0094444288-20120604 0030133858A 1 1061840298

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14776058875

(415)7707212489984(8020) 000001477605887 5

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

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	9 4 4 4 4 2 8 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	HINESTROZA	DICKSSON	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 56 C 42 C 2 92

42. Correo electrónico: dicksson-autos@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 - 08 - 09 / 15 : 41: 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 MORENO HINESTROZA DICKSSON EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Buenaventura, Valle del Cauca – 28 de febrero de 2025

CUENTA DE COBRO N 006

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO
NIT 835000978-7
DEBE A:

HARRINSON MORENO RAMOS
CC. 16.514.871

Dirección: Calle 4 #16-90 Barrio Santa Rosa

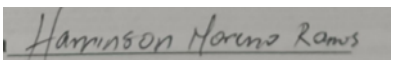
LA SUMA DE: $ 1.000.000

Un Millón de pesos (m/tce)

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL”
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HARRINSON MORENO RAMOS
CC 16.514.871 Buenaventura
Tel: 3152982974
Correo electrónico: reydaimaximo@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: HARRINSON MORENO RAMOS
NIT : 16514871-3
Dirección: BRR LLERAS CR 19 2 A 68, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3152982974
Email: daimacorp@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR371

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:48:26**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 14:00:31**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/02/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

SON: (Un millon de pesos)
CUDS **: 445d10796d8be2779396a7c51d0a8f0184a1464fe259a5d6ca527666264fc3db70aca5131da7c5ee4b24f8f28375cb99**

Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: PVqlt0U+0xlvZ8/zj8/NjU2/RN3tPrnFtIEoqNIKSZA4j4kHOQ5zyY2qwrr2VbS0 +Zwssbzc86QEln4gqF2cab4Qb24YDVVCzLc7qg7H6lkEu8K/kq 8CaG3s+MMvImgs E4gVCFO97Vqqk6gBAwMe42oJs2HKcmYXhYL9aGYATc/zwF5Yl2mUcrA+Sm9w92IQ LTuSJLlxh+SVmZmBKsOgdevSh7mcKXaO2BN W9xbzax9db/qk8YWfYMxnD8WOYSz4 j1M2B9mQsnElDSWgIFjiybMbIco8xstGnEDdfVQ7aFa7aPP/01/yjdW9ua2oNnHS Pp9rFcYidlpCdiWMoi5x yg==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.514.871
NUMERO
MORENO RAMOS
APELLIDOS
HARRINSON
NOMBRES
Harrinson
FIRMA



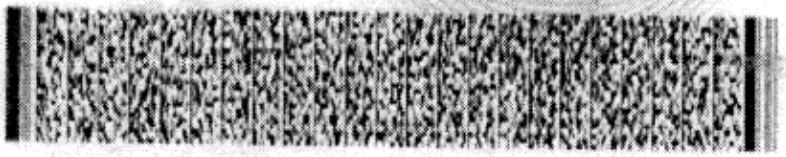
REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1977
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
02-NOV-1995 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-3101900-85152239-M-0016514871-20061012 02073 0284A 02 174141483

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14903416262

(415)7707212489984(8020) 000001490341626 2

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

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	RAMOS	HARRINSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: BRR LLERAS CR 19 2 A 68

42. Correo electrónico: daimacorp@hotmail.com

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

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 2 3 0 3 1 6					

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 - 16 / 20 : 44: 30

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 MORENO RAMOS HARRINSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16514871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRINSON MORENO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 19 N 2 C 60	TELÉFONO:	2413578
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

NÚMERO PLANILLA:		**4617081330**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		149					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993671117	

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	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.600	$ 0	$ 121.500	$ 11.600	$ 133.100
SUBTOTALES:										**$ 121.500**	**$ 11.600**	**$ 133.100**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 94.900	$ 0	$ 9.100	$ 0	$ 94.900	$ 9.100	$ 0	$ 104.000
SUBTOTALES:													**$ 94.900**	**$ 9.100**	**$ 0**	**$ 104.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.000	$ 4.000	$ 400	$ 0	$ 4.400
SUBTOTALES:									**$ 4.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 4.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP												
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16514871	MORENO RAMOS HARRINSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	15																	230201-PROTECCION	16	$ 759.200	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.500	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	16	$ 759.200	$ 94.900	$ 0	$ 94.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 759.200	16514871	$ 4.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 241.500

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 28 febrero de 2025

CUENTA DE COBRO N 006

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Héctor Fabio Gómez

Cuama C.C: 1006190338

LA SUMA DE: $ 1.000.000

un millón de pesos moneda corriente

POR CONCEPTO DE:

Dinamizador EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HÉCTOR FABIO GÓMEZ CUAMA
CC 1.006.190.338
Tel: 32064788
Correo electronico: hectorgomezcuama@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: HECTOR FAVIO GOMEZ CUAMA
NIT : 1006190338-0
Dirección: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3206478895
Email: minplayagor@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR373

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:51:32**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 14:02:05**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/02/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

SON: (Un millon de pesos)
CUDS **: 0c1e2aba2f53f58cd90b8f8c6023e1c5b901ad93a7074135d4824c7a042cc4ccb1f4e8e5c9f09444f4dd6ac7b5d8495c**

Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.000.000,00

Firma Digital: C7VjVQDL7eMBMJedi+XDFSwriZ8XYxmnUAHNbEoHxAWJRt5Yj7lus2Edlt1V3XXn gQ3vUjLte/fuQvjN6oNWalAjuLz10P0oP4qwltZjwFwpTg924q rE9MYsQKjRJ0fQ elE6NpH4PUAxb+99WVn1Pr1F1RNM8obU7dkHJn2lpayMYisXp4NLtxKz96hn5JyJ jd1zJTLE7meAFJq9QQuc2GsjhXdVbkuC5UU 2vGNRzndEYpHJQHuPNAHmln4ncbeu LCYjjZwWinE5hLN0n/X+AyLV6aPWtt6DTjWkpTj5r+BRVMOeINCT7miOsBZFDOxz EXdO2m30duLEIAwJFgFK tw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.190.338

GOMEZ CUAMA

APELLIDOS

HECTOR FABIO

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1990

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

20-OCT-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-01054099-M-1006190338-20190104 0064027861A 1 51040139

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900361185

(415)7707212489984(8020) 000001490036118 5

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

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 6 1 9 0 3 3 8	1 9 9 0 0 4 3 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CUAMA	HECTOR	FABIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico: minplayagor@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
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 - 02 / 20 : 01: 17

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 CUAMA HECTOR FABIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006190338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR FABIO GOMEZ CUAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CONSEJO COMUNITARIO	TELÉFONO:	2222222
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

NÚMERO PLANILLA:		**4617106597**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		156					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993670793	

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	$ 106.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.600	$ 0	$ 106.300	$ 10.600	$ 116.900
SUBTOTALES:										**$ 106.300**	**$ 10.600**	**$ 116.900**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 83.100	$ 0	$ 8.300	$ 0	$ 83.100	$ 8.300	$ 0	$ 91.400
SUBTOTALES:													**$ 83.100**	**$ 8.300**	**$ 0**	**$ 91.400**

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	$ 3.500	$ 3.500	$ 400	$ 0	$ 3.900
SUBTOTALES:									**$ 3.500**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 3.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006190338	GOMEZ CUAMA HECTOR FABIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	15	28															230301-PORVENIR	14	$ 664.300	$ 106.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 106.300	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	14	$ 664.300	$ 83.100	$ 0	$ 83.100	14-11 - ARL SURA	14	$ 664.300	100619033	$ 3.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 212.200

Planilla Pagada

Buenaventura, 30 de marzo de 2025

CUENTA DE COBRO 07

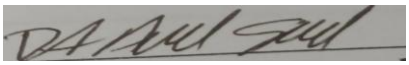
Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
Dirección: 3 57 37 cascajal

LA SUMA DE:
$ 4,000,000
dos millones de pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:
Coordinador en la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mayorquín, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Biológica de las Áreas Protegidas del Sinap Nacional***"***
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



_____
Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
CEL: 3218983566
Correo: daniangu7@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
NIT : 1006196502-1
Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3218983566
Email: daniangu7@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR381

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:44:50**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 14:57:33**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/03/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$4.000.000,00		0,00	$4.000.000,00

Notas:

SON: (cuatro millones de pesos)
CUDS **: 18decebd26c201fef998090ce72114196dfa3bef4ce67ed8eeace826b5ed6593fb280d2d028344598da9cd6760bb8596**

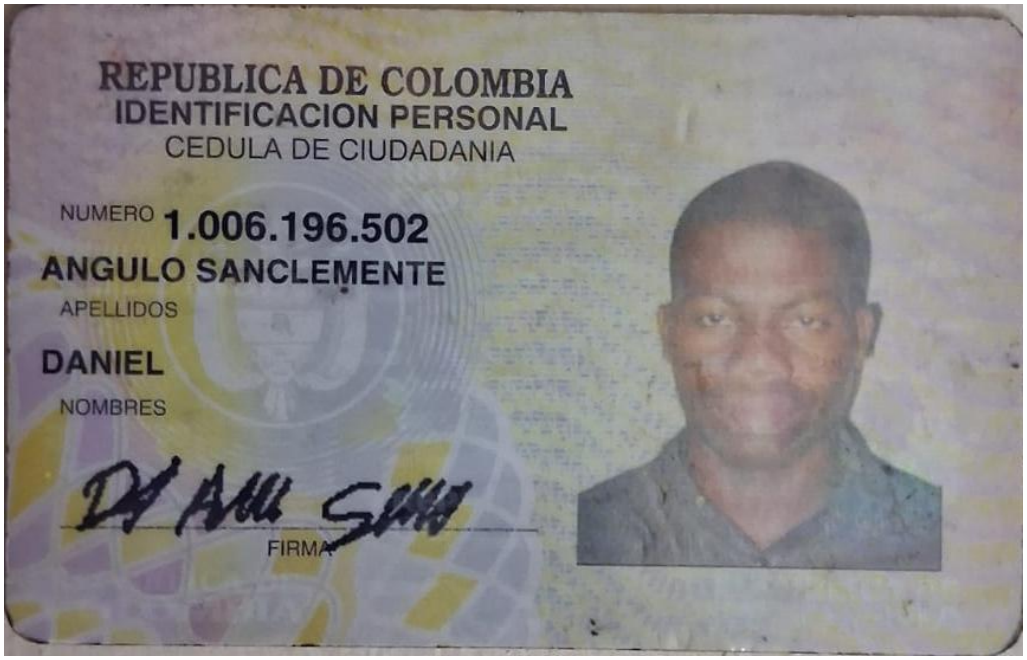
Subtotal:	$4.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.000.000,00

Firma Digital: m9ZEdl1y3LpARYZpOjWRJdrwEGfakLVBOpKOPBbSLfVsaSsAm+M5fZEtLF8W5wWk
MAYTv6d7+4iwXWAddpEk0SGT55yHnU5k9h60luMeZjWKiQk7Zw
rznxV/w2F969kU vQl+tYEav9beHNYBp8U2p0q4RuyH6iRzOn2n3rY1nEm2FTimD4i0Ar9LAQZgLSEA 6wy7EO71RqWjJNvO3mf1MJLDrv9EoSOx/oQ
nFOcWHTNfEekeRIfY1DkU2f97nT8L hQ4rnt0YI9zzyB3Zc2QulZOISmVIFJWW/h5AXJUqXZymystOLiicGAgVytpoQlkt iTfNTd1uykouWOCkAoma
dw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.196.502
ANGULO SANCLEMENTE
APELLIDOS
DANIEL
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
B- G.S. RH
M SEXO
26-MAR-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00669752-M-1006196502-20150217 0042974272A 1 2973270018

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14960303677

(415)7707212489984(8020) 000001496030367 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	SANCLEMENTE	DANIEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico daniangu7@gmail.com

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

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 2 9 9	2 0 0 9 0 7 2 3	5 0 1 2	2 0 1 2 1 0 0 8			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANGULO SANCLEMENTE DANIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006196502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
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:		**4617147072**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		134			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993671571

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.600	$ 0	$ 227.800	$ 19.600	$ 247.400
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 19.600**	**$ 247.400**

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 15.300	$ 0	$ 178.000	$ 15.300	$ 0	$ 193.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 15.300**	**$ 0**	**$ 193.300**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 700	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 8.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	100619650	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 448.900

Buenaventura, mayo 30 de 2025

Cuenta de cobro No. 00002

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUECA DEL RIO RAPOSO

PALENQUE REGIONAL EL CONGAL – PCN
Resolución No. 002 de febrero 6 de 1997

Debe a:

Diana Jisell Montaño Longa

C.C. 31610712 expedida en Buenaventura – Valle del Cauca

Cuenta de ahorros Banco BANCOLOMBIA

N° 84240091321

La suma de cuatro millones de PESOS MD/CTE ($ 4.000.000), por concepto de Prestación de Servicios Profesionales como profesional Social.



Nombre completo
C.C. 31610712 de Buenaventura
DIRECCIÓN: calle 9 #70-70 urbanización Gerardo Valencia Cano
Ciudad: Buenaventura-Colombia
Teléfono Celular: 3105137472

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: DIANA JISELL MONTAÑO LONGA
NIT : 31610712-6
Dirección: URB GERARDO VALENCIA CANO LA 19 70 70, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764502
Teléfono: 3105137472
Email: hajisell@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR390

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:57:23**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 15:05:06**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/03/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$4.000.000,00		0,00	$4.000.000,00

SON: (cuatro millones de pesos)
CUDS **: 17326a52210c6b2b7e5474849d7e65f0e68a1373e2aafbdf8c66fe8cfdcf3f2e9a0cf5c10702bba122e6414fcd487542**

Subtotal:	$4.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.000.000,00

Firma Digital: hrF0gBifDkINU67Z5wpCPul9LU847R/9LVafb2VEcuepifZg72YvjmM+heyKRrUw fjLsN2WlrslFkmHAYCNFY7RW+icbBo6kf9CZ6sQqcDJTEwvK88 QFhle8D5vQqmhN huAgM0X9dgPJDW4V8bR/x9b4cxnx9axBl9p5RtfD6Vg3dSk6jUvOKjLzlFOoFOU9 Aof6hAE44G629TSCLuzqA0HIeIqHhuR6AqM MO912mirpFFQIpUdtj/a8KbdeRbB4 sdNBr3wXnd47wR/pAMIrexSB5u19cZEgtAzogJZSuSQER9BVkKHzDe/bMI5xWbgo z/4kuBLQFfEloRGl4GzB pg==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.610.712**

MONTAÑO LONGA

APELLIDOS

DIANA JISELL

NOMBRES

Diana Jisell Montaño

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-JUN-1985**

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-AGO-2003 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-00818556-F-0031610712-20160425 **0049**81260A 1 43925264

Scanned by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141166270795

(415)7707212489984(8020) 000014116627079 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTAÑO	LONGA	DIANA	JISELL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: URB GERARDO VALENCIA CANO CL 9 70 70

42. Correo electrónico: hajisell@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONTAÑO LONGA DIANA JISELL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31610712
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA JISELL MONTANO LONGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CLL 4 CAR 73 1-43 UNION DE VIVIENDA	TELÉFONO:	2400000
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

NÚMERO PLANILLA:		**4600072443**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992363619

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 227.800	$ 1.800	$ 229.600
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.800**	**$ 229.600**

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
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 178.000	$ 1.400	$ 0	$ 179.400
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 179.400**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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 31610712	MONTANO LONGA DIANA JISELL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	31610712	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 416.600

Buenaventura, marzo 29 de 2025

Cuenta de cobro

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RÌO RAPOSO

NIT: 1006196502

DEBE A

Barbara Rentería Angulo

CC. 31587238

Dirección: Grancolombiana

LA SUMA DE

4.000.000

Cuatro millones de peso moneda corriente

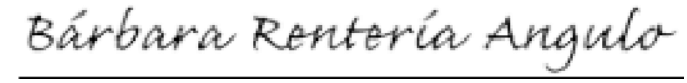
POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios Profesionales como profesional ambiental para el desarrollo de la Socialización y retroalimentación del Plan de Manejo de Parques Nacionales Naturales Farallones de Cali, en los consejos comunitarios de Raposo, Mayorquin, Cajambre, Naya y Yurumangui

Convenio # 002

Entre Parques Farallones y el consejo comunitario de la cuenca del rìo Raposo

Cordialmente:



Barbara Rentería Angulo

CC: 31587238

CELULAR: 3135312178

Correo: dajanawe@yahoo.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: BARBARA RENTERIA ANGULO
NIT : 31587238-8
Dirección: CR 19 CL 2 SUR 17E BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764502
Teléfono: 3185182518
Email: dajanawe@yahoo.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR391

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:06:35**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 15:06:49**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/03/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$4.000.000,00		0,00	$4.000.000,00

SON: (cuatro millones de pesos)
CUDS **: f8f4ed5d4cb087dff98b27c48956a99a23728f488a0828f9260f6f7a52c758367a7fd9c67e1f6a0a32a5a87b9d720fce**

Subtotal:	$4.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.000.000,00

Firma Digital: f5jxEOQGcKEEJsnOh16UlfCwenh+ZGz2WGUwhXO1qTNs8APjVtx+L91tbZLjeNuk
4NNJxFM69ZmrY8mBjqkGim9UFwToogwUlxa37wd4Xyq0RXk7/H
ZGHZcsJWTPeab7 8IFp06vAEvvC6iINw4UnO3MBrKrQdFHfLDtSx4j87m5wCQMxKFjc7EKkh8OkSUge zDOfH4l6NBjMbJ2NZl/2ftVHquqtQ7/62dt
CFwXH9m10DmZ4JwEMLEukZXfFw7Mu dcc4F0MalGPQktoa7cHR8xtg3P6dGwuJ7e2CnVK8XP32PuH/X8+3IhgaG0eCFh3A qC5UIjqwHsX3eBDe6xYG
IA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 31.587.238
RENTERIA ANGULO
APELLIDOS
BARBARA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-1978
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
20-AGO-1998 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO
ÍNDICE DERECHO
A-3101900-01436939-F-0031587238-20240502
0139917528A 1
8511527176

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14720880650

(415)7707212489984(8020) 000001472088065 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
31587238	8	Impuestos y Aduanas de Buenaventura 35	

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	31587238	1998,08,20

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	ANGULO	BARBARA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

41. Dirección principal: CR 19 CL 2 SUR 17 E 46 BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO

42. Correo electrónico: dajanawe@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3185182518	3135312178

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
0010	2016,09,01	7010	2009,06,26					0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: S [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 11 - 04 / 13 : 11: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: RENTERIA ANGULO BARBARA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-11-2020 01:11:25PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31587238
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BARBARA RENTERIA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 19 CL 2 SUR N 17E-46	TELÉFONO:	2411066
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

NÚMERO PLANILLA:		**4606595219**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		55			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992830071

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.200	$ 0	$ 227.800	$ 8.200	$ 236.000
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 8.200**	**$ 236.000**

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 6.400	$ 0	$ 178.000	$ 6.400	$ 0	$ 184.400
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 6.400**	**$ 0**	**$ 184.400**

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	$ 14.900	$ 14.900	$ 600	$ 0	$ 15.500
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 15.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 31587238	RENTERIA ANGULO BARBARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	31587238	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 435.900

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – marzo del 2025

CUENTA DE COBRO N 007

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

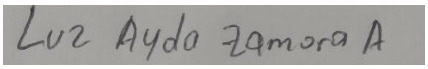
DEBE A:
LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C: 1.006.187.675

LA SUMA DE:
$ 3.800.000
Tres millones ochocientos mil pesos

POR CONCEPTO DE:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO: EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente



LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C. 1.006.187.675
Tel. 3165687879
Correo electrónico: danasharai0830@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
NIT : 1006187675-7
Dirección: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3165687879
Email: tiendaautonomiapinal@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR383

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:48:26**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 15:00:02**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/03/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$3.800.000,00		0,00	$3.800.000,00

Notas:

SON: (tres millones ochocientos mil pesos)
CUDS **: 4f009e139c83c5f5c0204f94a3992f22a79723460697f32ed1edd0f0bc69a1a00644f9f9197f003a24ab34bb8b44852a**

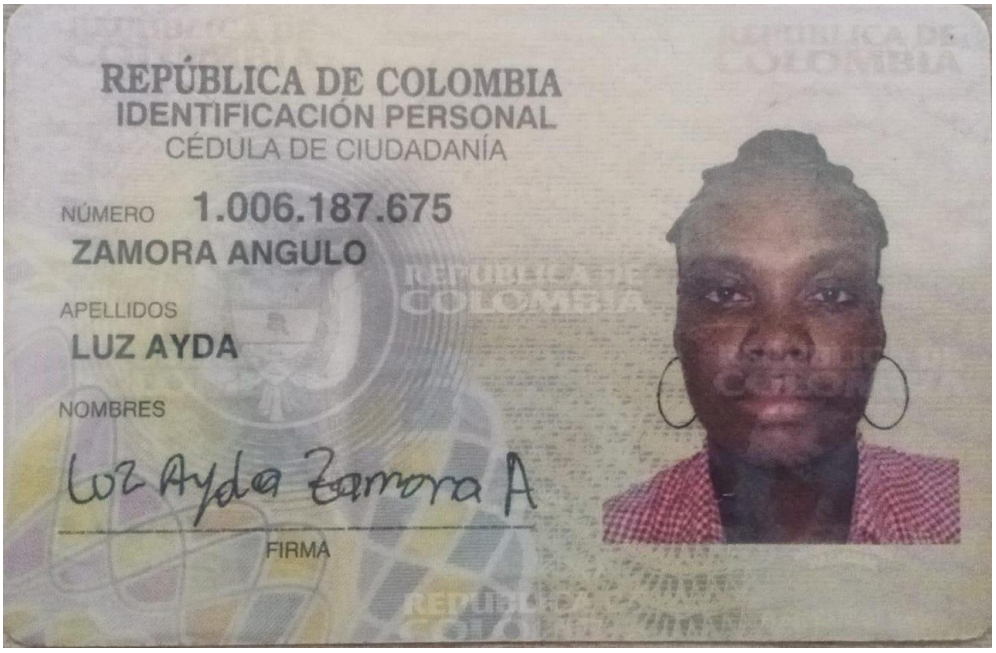
Subtotal:	$3.800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.800.000,00

Firma Digital: eMad6XpN3UmzY3uotJD0ViwxmKyPnMoejLXpvBSj3/zz8g65NW/QD6Kj+ZOcJ75A M01lyDTLqIkMURLsY4zdJSinFos1rdHs20/CW5X7NylsXt9GPW lAuX5LbF8hYGUV snOPcZyiLvTtgXQw+D8D8EydhmyhCAHmYyg5E7IEUJr2EjUU7DXfIxxRWs5+A9RN K7NAaHHohcj+zf3Gz3nmP3twlPNKBatRn4j z4D2aJVoDl1nTUbgxK/no4y9/ZfgA go85hsYq98ql4cZZWN7ZfxlwtYRdNFEsDt9s7cdVp5ERYdFZJEjuaxztk/hnjAex Y4xUTi5IFXRr4MFuUuoT UQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.187.675
ZAMORA ANGULO
APELLIDOS
LUZ AYDA
NOMBRES
Luz Ayda Zamora A
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1987
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
24-ABR-2007 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3101900-01300089-F-1006187675-20220602 0079540798A 1 8504764286

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922487790

(415)7707212489984(8020) 000001492248779 0

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

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 6 1 8 7 6 7 5	2 0 0 7 0 4 2 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAMORA	ANGULO	LUZ	AYDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TIENDA LA AUTONOMIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL

42. Correo electrónico: tiendaautonomiapinal@gmail.com

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - 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 - 06 - 26 / 19 : 57: 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 ZAMORA ANGULO LUZ AYDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14922487790

(415)7707212489984(8020) **000001492248779 0**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 7 1 1 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 1 1 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	8 0 8 2 9	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Industria y Comercio — 3

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14922487790

(415)7707212489984(8020) **000001492248779 0**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1	

162. Nombre del establecimiento: TIENDA LA AUTONOMIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9	

165. Dirección: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 0 8 3 0	2 0 1 7 1 1 0 8	
168. Teléfono: 3 1 6 5 6 8 7 8 7 9	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006187675
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 4 16 -90	TELÉFONO:	2413578
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

NÚMERO PLANILLA:		**4599468378**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		27			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992660345

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	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.300	$ 0	$ 243.200	$ 4.300	$ 247.500
SUBTOTALES:										**$ 243.200**	**$ 4.300**	**$ 247.500**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 190.000	$ 3.400	$ 0	$ 193.400
SUBTOTALES:													**$ 190.000**	**$ 3.400**	**$ 0**	**$ 193.400**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.000	$ 8.000	$ 200	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									**$ 8.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 8.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006187675	ZAMORA ANGULO LUZ AYDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.520.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.520.000	100618767	$ 8.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 449.100

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – marzo 2025

CUENTA DE COBRO N 007

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Edwin Angulo Garces

C.C: 1007362707

Dirección: Consejo Comunitario rio Naya

LA SUMA DE:

$2.000.000

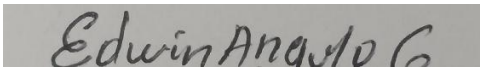
dos millones de pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



Firma: Edwin Angulo Garces
CC. 1007362707
Tel. 3137341967

Correo electrónico: angulogacesedwin@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor:	EDWIN ANGULO GARCES
NIT :	1007362707-8
Dirección:	CL 4 # 1690, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono:	3137341967
Email:	edwrastan@gmail.com
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR386

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:53:06**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 15:02:39**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/03/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

SON: (dos millones de pesos)

CUDS **: 75dcce637f247084f6932a260396b67a90b0e85688e2e339162d8fbf1f24f63cdaad8a83c0bf023ccbff01c79eb3b92f**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: L/D3VMR2irnnszZ0+rORlH2Lty4PQbWQ4Qg2C+02GFQvgVZzHxsozMEfCWnV0nhH
jR619q/WR7DFWlrLSW8rq+rNVDKnjS0oeLPfIOXXFgxbJJSf8s
eKuvP1TgBdwrFw e/t/6NGOcXhbE6aOoPK9cKhrLmVDuqDE/W0tPw5PoUS2seOKM+K/QX/sLT3Elugx Gbkyz5tW3xBo5ZHCE3GJ7Q19/ziiCKgTNdK
0qN04ZZmXQ5TA2nCQNEuuAx6R0ZVr 4VhVkwFOae9+/MZatAZpevtqLzIjEuPI2pZLTBK5sCSyK3mFbrrJ/5E+q6B5vdSj 4JudKpjJrcIjDLreomP3
9A==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.362.707
ANGULO GARCES

APELLIDOS
EDWIN

NOMBRES
Edwin Angulo G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1998
LOPEZ (MICAY)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

10-OCT-2016 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3101900-00870690-M-1007362707-20161213 0052537307A 2 46947094

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14963179141

(415)7707212489984(8020) 000001496317914 1

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

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 7 3 6 2 7 0 7	2 0 1 6 1 0 1 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	GARCES	EDWIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 4 # 1690

42. Correo electrónico: edwrastan@gmail.com

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

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 11 - 17 / 17 : 22: 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 ANGULO GARCES EDWIN

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963179141

(415)7707212489984(8020) **000001496317914 1**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 1 6	2 0 2 3 1 1 1 7		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007362707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN ANGULO GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 17- CLL 1 SUR CASA #25	TELÉFONO:	9999999
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:		**4617084471**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		134			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993670953

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.600	$ 0	$ 227.800	$ 19.600	$ 247.400
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 19.600**	**$ 247.400**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 15.300	$ 0	$ 178.000	$ 15.300	$ 0	$ 193.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 15.300**	**$ 0**	**$ 193.300**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 700	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 8.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007362707	ANGULO GARCES EDWIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	100736270	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 448.900

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 –marzo 2025

CUENTA DE COBRO N 007

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

ISMAEL VALENCIA RODALLEGA

C.C: 16.498.976

Dirección: Consejo Comunitario rio Rio Raposo

LA SUMA DE:

$ 2.000.000

un millón de pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,



ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
C.C: 16.498.976

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor:	ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
NIT :	16498976-9
Dirección:	CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono:	3145846618
Email:	ismaelraval@gamil.com
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR389

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:56:19**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 15:04:30**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/03/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

SON: (dos millones de pesos)

CUDS **: c520f91701a12523ccec429d69be4e835c05a49a0d30c4078b722c6c0b92c4527bda8a377370f53cee88680339843953**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: lOCGmnTut1CT2bG5m+XG8kEpi1uQRN48OZgibB8lmYbavptkaVUH7WkeuUlc2Pal
sNNMH8ULygwuGXpM5xUbKnSqO4oMXI72OhHgAl5x/+W75ZdL+5
U7eay6H/XhGizD 7Xdm3eKu8dgOLy/S8DHLTUvcVAG5IUf0uhXcxfqMhDUCh7QLDBmKHZJ9Z9VYbEZL X3MnrjBvLWKF0Jck5o/Oc1IK3U+bOKj9ueK
b4T0nPeEwn2Y3U3FO6/zhggR4YJ3J tfBMohCZe4r5w/kEVCNNHur5VNIbHhrEXOtkGn1jaZ3niWXnm3zRCutVYRKjjEHO XYdXhRMYgrycfDR5Knww
GQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.498.976

VALENCIA RODALLEGA

APELLIDOS

ISMAEL

NOMBRES



Ismael Valencia R.

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1970

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-1989 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00155781-M-0016498976-20090507 0011305156A 1 32381912

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14920742928

(415)7707212489984(8020) 000001492074292 8

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

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 6 4 9 8 9 7 6	1 9 8 9 1 2 1 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	RODALLEGA	ISMAEL	

35. Razon social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 0 9

41. Dirección principal: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico: ismaelraval@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

58. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2023 - 06 - 16 / 11 : 47: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Ismael Valencia R.

CC 16498976

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VALENCIA CARDENAS JORGE LEONARDO

985. Cargo: Analista IV

DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16498976
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	RIOHACHA	TELÉFONO:	5555555
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:	**4610953261**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		72			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993158459

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 238.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 238.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 186.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 186.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 19.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – marzo 2025

CUENTA DE COBRO N 007

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112
Dirección: Consejo Comunitario rio Mayorquin

LA SUMA DE:
$ 2.000.000
dos millones doscientos mil de pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,



JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor:	JOSE NIEVES RENTERIA CUERO
NIT :	14490112-9
Dirección:	CORR PAPAYAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono:	3188856645
Email:	c.cmayorquin@hotmail.com

Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR385

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:52:06**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 15:02:07**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/03/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

SON: (dos millones de pesos)

CUDS **: 5aa0a2c0d54ea3ec74b5cacc9ebfcc600f587f90b16c00a3c0ddafaf9930a2e2881ead453aa73c3ab43ba8d45728ed58**

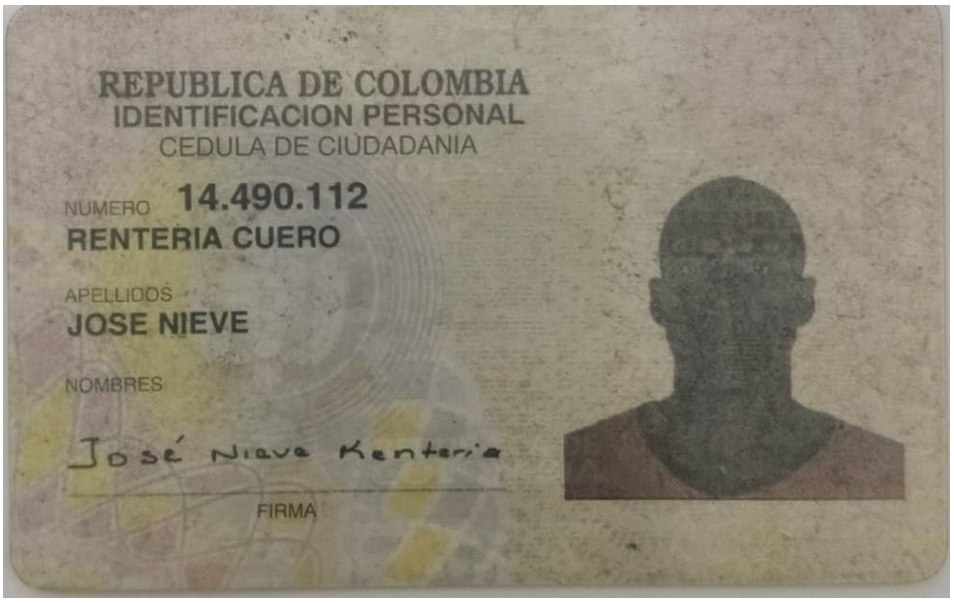
Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: UGvK0Br8BlyU2aplmbod7nCedFynT4xzCkv843GGNidW4k611uqiNf+rNdFmdyhy 53dMJLYVRRRHHKdbdK4sdskHzNvw84ApaBKi3hK9guXzzdHljf WMQS6+FuhH/9H2 Mzqor5yWAk88nGr9nsaTPWF8bM49Tbn6/RXMeu+pw3nztVdX+e0cosiSXDdadLFP 2McnwasHMMvPVRIq6QDIBEEKCVyIiL2mde5 1D0/3mYkmnz4ZrwDekyMW7Qf8RJrK PICzbBYrpb/qvIpk1E2sml9RB59F84zkmitZK9/4HobGadljlHkX0L6+TMPIiMNS oZb9u3FD/LM0pF5t++yo 8Q==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.490.112**
RENTERIA CUERO

APELLIDOS
JOSE NIEVE

NOMBRES

José Nieve Renteria

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1961**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

14-DIC-1981 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00206670-M-0014490112-20091229 **0019448907A** 1 3180106065

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14965709871

(415)7707212489984(8020) 000001496570987 1

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

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	14490112	1 9 8 1 1 2 1 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	CUERO	JOSE	NIEVE

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CORR MAYORQUIN VDA PAPAYAL

42. Correo electrónico: jo3535657@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 5 6 6 4 5	3 2 1 8 5 1 4 3 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
5 0 1 1	2 0 2 1 0 2 0 1	0 3 1 1	2 0 0 5 0 1 0 1	0 1 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 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 12 - 01 / 14 : 34: 23

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:

José Nieve Rentería Cuero

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALVEZ BOLAÑOS OSCAR EDUARDO

985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 01-12-2023 02:34:28PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14490112
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	PERPETUO09@HOTMAIL.COM	TELÉFONO:	1111111
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:	**4616951757**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		133			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993670660

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 193.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 193.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 37.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 37.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 212.700**
VALOR MORA:	**$ 18.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 230.900**

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de marzo de 2025

CUENTA DE COBRO N 007

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
WEIMAR ARROYO BRAVO
C.C: 1028184149
Dirección: zona rural rio cajambre

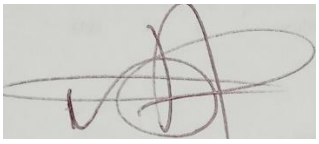
LA SUMA DE: $2.000.000

Dos millones de pesos monedas corriente.

POR CONCEPTO DE:

PAGO COMO DINAMIZADOR: EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL

Cordialmente.

Firma: 

CC. 1028184149

Tel. 3136715364

Correo electrónico: weyxx90@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: WEIMAR ARROYO BRAVO
NIT : 1028184149-0
Dirección: VDA CAJAMBRE, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3148407896
Email: danasharai0830@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR388

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:55:00**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 15:03:56**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/03/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

SON: (dos millones de pesos)
CUDS **: 2b6324bce8c9175809c64d3fd6b6e549949bc31ba234659f4b67f8e9013d647feb17a0b93f3c83c308056570057001c0**

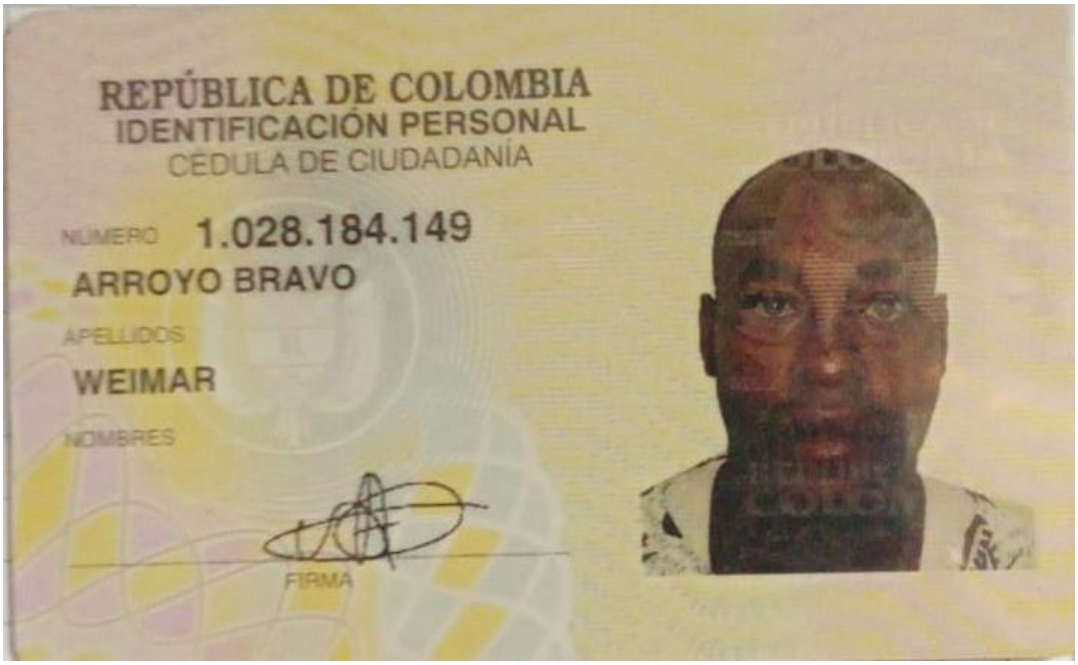
Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: O0+K/EtLXGoPeqYQPjfJIETVAdFIcgY21ff4WoxYKvIn5enF31YGW1bFPkhd6AXs Pjt4K1ouX47kfWS5u0ScfLst26MKFFTRF/bxBthoYUOkmPYAFd ukltZ3lUe8/YsH M7pU7Npdm/iRLjuhGn5lhxnwBEjL0HJ8Nn8iWE6x/qsn75flJa+Bo5twBjfUDdJ+ Ht/sLekmURGMtXloUp0oSVMVRDS5jaGzCPH GGhw9n9QkDfk7OoBiU+JThrGCsFOK 2BjiinjpETYQd0dNCXD8oW4evKGYOfwNwoNBeBCTIpgNtcYQOZWFqS/x/P+cVUYO duCvTbQK8ljtRvrBWcrC lA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.028.184.149
ARROYO BRAVO
APELLIDOS
WEIMAR
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
14-MAY-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
A-3101900-01358290-M-1028184149-20230531
0113499692G 3
8508228228

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14260758423

(415)7707212489984(8020) 000001426075842 3

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

IDENTIFICACION

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARROYO	BRAVO	WEIMAR	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
VDA CAJAMBRE

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

CLASIFICACION

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 2 9 9	2 0 0 3 1 0 1 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 3 1 0 0 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre LERMA NUÑEZ NORA LILIA
985. Cargo: Analista II

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1028184149
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WEIMAR ARROYO BRAVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	RIO CAJAMBRE ZONA RURAL	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor a cambio de una retribución
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4616975796**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	126				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993671409

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.400	$ 0	$ 227.800	$ 18.400	$ 246.200
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 18.400**	**$ 246.200**

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 14.400	$ 0	$ 178.000	$ 14.400	$ 0	$ 192.400
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 14.400**	**$ 0**	**$ 192.400**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.800	$ 0	$ 37.500
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 2.800**	**$ 0**	**$ 37.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP															
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1028184149	ARROYO BRAVO WEIMAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500	102818414	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 476.100

Buenaventura, 30 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO NO 7

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO

RAPOSO NIT: 835.000.978-7

DEBE A

WIDER ANDRES

MOSQUERA CC No

1.006.191.988

$2.000.000

LA SUMA DE: dos millones de pesos MCT

POR CONCEPTO DE: por desempeñarse como Dinamizador, en el Marco del Proyecto "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNIĆOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL
SINAP NACIONAL" durante los días 15 de febrero del 2025 al 30 febrero del 2025.

Wider A. Mosquera

WIDER ANDRES

MOSQUERA CC No

1.006.191.988

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: WIDER ANDRES MOSQUERA ARROYO
NIT : 1006191988-2
Dirección: VDA VENERAL RIO RUYUMANGUI, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3168665028
Email: widerveneral@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR387

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:54:06**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 15:03:16**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/03/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

SON: (dos millones de pesos)
CUDS **: f6df6f3a267d471fa297fd506d386ece8c2e4ca3e7f083883607a2339f01cb36f530fe9ef5ac5f020c5d2eee3ed8c630**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: PLI3KF1GZvYXybmJkI5umiDgTOzJPhWM13m4h19lheqN3Kg1jJGtPv5Zd3+vAiDb zwHjqWONHGwCPo/0/Rz3AAYDrktjCz+0HbrHz21beFqVn8s6SX 4BrM03i4Dedt4L SZYv+2h0DAir2lw4IYNyejyRhYC/41heHBKX+OfdvyutodNQLDrW36xw522zWWTp nDiYd8ya2LgR//fE9lqsrVkv7J6eskHMK4D 0jS+uqk1cYHu+mkb73conphi3rbWY Vnw4LCwUvHyv8hPlRvsmpyJfNVZRym5X8sA8/pkkhiGjNdw9kpPNPDMJPsMiZ0r1 +wG+PIEqVLbIKDBj5hdp eQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.006.191.988
MOSQUERA ARROYO
APELLIDOS
WIDER ANDRES
NOMBRES
Wider A. Mosquera
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1999
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
06-JUL-2017 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-3101950-00943018-M-1006191988-20171004
0057810972A 2
48608725

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 3 Actualización

4. Número de formulario: 14114946628 1

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Buenaventura | 13. Buzón electrónico: 3 5

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	ARROYO	WIDER	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: VDA VENERAL RIO YURUMANGUI

42. Correo electrónico: widerveneral@gmail.com

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

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: Wider A. Mosquera

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: ARAGON RIASCOS FILOMENA

985. Cargo: Inspector I

Fecha generación documento PDF: 09-12-2024 03:38:26PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-14, 06:41:40 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1074876909

Periodo Cotización 202503 **Periodo Servicio** 202503

PAGADA 2025-08-14 18:38:01.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WIDER ANDRES MOSQUERA				
Documento	CC 1006191988	**Dirección**	CL 6 #4 A - 44 PISO 2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2400000		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUENAVENTURA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1006191988		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MOSQUERA ARROYO WIDER ANDRES	76109000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	ESSC24		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS-S COOSALUD	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Buenaventura, 30 de marzo de 2025

CUENTA DE COBRO 04

Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
C.C 94.444.288

LA SUMA DE:
$ 2.000,000
dos millones de pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:

Abogado en la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mayorquín, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Biológica de las Áreas Protegidas del Sinap Nacional***”***

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



_____
DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
C.C 94.444.288

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
NIT : 94444288-1
Dirección: CL 56 C 42 C 2 92, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3289770
Email: dicksson-autos@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR461

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:15:40**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 13:39:18**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	2	**Fecha**	31/03/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

SON: (dos millones de pesos)
CUDS : **157254f2a86ec38a040177b5c70aac820fbe502def6c5bacf11841321dc7280e121fb7fce1b6cbc2d554f68e4385ba11**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: Wmj0arkfkd9+VbxPzTdcVbrBH2jE+4jtXzWWCLNyCml2eU7pjUVSptDa1V+A0FKl CaSlnCsyDD9108cGlhtnPo+KVrk50u3KVz+mnBVRi70lgKb8uX VSyVleAj3YB9q8 mecaScyQcFkVy6RlYyGqasjCs2TZCwmX+QVaQbBS4QUpt2+EY5N/if8J1+FXcGSP gsNa6xrFuCRfC2Dgf0dV7BcJlHpjdpOICrV VuPJ9Ygv58tBJuW1er/XvK2gE6+W3 MFzXcVQmMXhRdvDeZJs0cJMbIOGmoQBTkC6MjwjhonB7rCWh3W66BKKr+7CZYLeE ef54yC4TtBP72O82yUDQ bA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.444.288**

MORENO HINESTROZA

APELLIDOS

DICKSSON EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1979**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-JUL-1997 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100100-00381514-M-0094444288-20120604 0030133858A 1 1061840298

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14776058875

(415)7707212489984(8020) 000001477605887 5

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

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	9 4 4 4 4 2 8 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	HINESTROZA	DICKSSON	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 56 C 42 C 2 92

42. Correo electrónico: dicksson-autos@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 - 08 - 09 / 15 : 41: 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 MORENO HINESTROZA DICKSSON EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-10, 08:22:53 AM | Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1075133757

Periodo Cotización: marzo de 2025 | Periodo Servicio: marzo de 2025 | Referencia pago 8823389732

PAGADA 25/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA		
Documento	CC94444288	Dirección	CRA 85B 33 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3157409612
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	LA CUMBRE	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 94444288	DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA	59	0															0	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$1,423,300	$227,800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$1,423,300	$178,000	0.522	$1,423,500	$7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL $ IN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$7,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300	$32,900	$446,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4448634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 664 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de marzo de 2025

CUENTA DE COBRO N 007

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO
NIT 835000978-7
DEBE A:

HARRINSON MORENO RAMOS
CC. 16.514.871

Dirección: Calle 4 #16-90 Barrio Santa Rosa

LA SUMA DE: $2.000.000

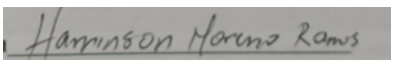
Dos Millones de pesos (m/tce)

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL"

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HARRINSON MORENO RAMOS
CC 16.514.871 Buenaventura
Tel: 3152982974
Correo electrónico: reydaimaximo@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: HARRINSON MORENO RAMOS
NIT : 16514871-3
Dirección: BRR LLERAS CR 19 2 A 68, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3152982974
Email: daimacorp@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR382

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:46:01**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 14:58:50**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/03/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas:

SON: (dos millones de pesos)
CUDS **: 3eb0f14f20bdf4f2006df25677f6b3181b6ad4c7398099aa71294035b0857534b78bf719a19251cd8b693e4a1ee8bcd9**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: JKP0WMax5llPuqmFENMjf7SCRPUNNgPteqG8jClcBpZQ5JtxwseRfhHGqCnvTe5f ibMVYpqCnilltY/BXOuiSVtckF2gI4Z06yIZGLBYqPT8ue8IG9 OWg9l75cCkZgz1 tvyS4Q/eV1fWlH5O0pk9U53diadBiom3UL/etiH2HIF+Or69FqNZYs6nw69A4lyV fjJLsyyKwwDU5Dd5gesYVubjDiTQlo9AOh1 66AxX7cNT5+W13Dhgd5al86/HxNhq NI3aSKGQXbCQeLmxer2/feL0aHn1TROZQLPwigNR/xF6gpBQ7GHzj+2dM1K7NQiH RWT7rSOvXdSav7T6pE1O Ew==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.514.871
NUMERO
MORENO RAMOS
APELLIDOS
HARRINSON
NOMBRES
Harrinson
FIRMA



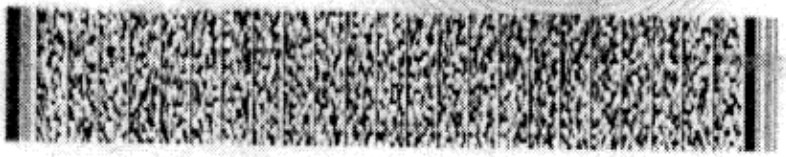
REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1977
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
02-NOV-1995 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-3101900-85152239-M-0016514871-20061012 02073 0284A 02 174141483

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14903416262

(415)7707212489984(8020) 000001490341626 2

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

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	RAMOS	HARRINSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: BRR LLERAS CR 19 2 A 68

42. Correo electrónico: daimacorp@hotmail.com

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

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 2 3 0 3 1 6					

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 - 16 / 20 : 44: 30

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 MORENO RAMOS HARRINSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16514871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRINSON MORENO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 19 N 2 C 60	TELÉFONO:	2413578
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

NÚMERO PLANILLA:	**4617081578**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	120				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993671164

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.500	$ 0	$ 227.800	$ 17.500	$ 245.300
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 17.500**	**$ 245.300**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 13.700	$ 0	$ 178.000	$ 13.700	$ 0	$ 191.700
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 13.700**	**$ 0**	**$ 191.700**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 600	$ 0	$ 8.100
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 8.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
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	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 16514871	MORENO RAMOS HARRINSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	16514871	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 445.100

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 marzo de 2025

CUENTA DE COBRO N 007

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Héctor Fabio Gómez

Cuama C.C: 1006190338

LA SUMA DE: $ 2.000.000

Dos millones de pesos moneda corriente

POR CONCEPTO DE:

Dinamizador EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HÉCTOR FABIO GÓMEZ CUAMA
CC 1.006.190.338
Tel: 32064788
Correo electronico: hectorgomezcuama@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: HECTOR FAVIO GOMEZ CUAMA
NIT : 1006190338-0
Dirección: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3206478895
Email: minplayagor@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR384

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:49:49**
FECHA FIRMADO:	**19/08/2025 15:01:03**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	08	2025	--	--	--

No. Orden comprador	2	**Fecha**	30/03/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 19/08/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

SON: (dos millones de pesos)
CUDS **: 78af4316028d1cc175cc97fa85477a9ac553811e10fe5373b927295df1965cdc6e29421dbe4d9be9b9f5fda39ae25c4a**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: SYaqq+WpacHka3o+q/O8cSLwSvZ2nnk/PzWXatCY3vOzFjahFHGqL99l6u3rdmMZ
z7CnV9mZcjN904gQOqskIXuB1/fJuRVSX1PP8ER03AyERTYKVn
9z/aY3yoYpCSdY RPvzg/IZTPfmnAMQAlb4GkLBDSgnoDXVVz4huLzxd1zPwpyt/lNZRFi6aOFeWJyK xMol6gvKHyR3uKdE3D1GexK7nF0UJWO1iQ1
uleNdh805wm79ssNsB0SW+GndAaoN yJVGH7Vt+KM4nXqbomAvl9A2rkM4dO8+OQzX7dAIbFJGJ+Wq9HNiR2TDdj70NiLx PABFkIroWcPL+HPU7Btc
VA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.190.338

GOMEZ CUAMA

APELLIDOS

HECTOR FABIO

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1990

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

20-OCT-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-01054099-M-1006190338-20190104 0064027861A 1 51040139

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900361185

(415)7707212489984(8020) 000001490036118 5

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

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 6 1 9 0 3 3 8	1 9 9 0 0 4 3 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CUAMA	HECTOR	FABIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico: minplayagor@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
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 - 02 / 20 : 01: 17

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 CUAMA HECTOR FABIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006190338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR FABIO GOMEZ CUAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CONSEJO COMUNITARIO	TELÉFONO:	2222222
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

NÚMERO PLANILLA:		**4617107623**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		127					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993670825	

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.600	$ 0	$ 227.800	$ 18.600	$ 246.400
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 18.600**	**$ 246.400**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 14.500	$ 0	$ 178.000	$ 14.500	$ 0	$ 192.500
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 14.500**	**$ 0**	**$ 192.500**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 700	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 8.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP														
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006190338	GOMEZ CUAMA HECTOR FABIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	100619033	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 447.100

Buenaventura 30 marzo del 2025

CUENTA DE COBRO 4

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT 835.000.978-7

DEBE A:

MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA

CC 66.747.001 de Buenaventura

VALOR

DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000)

POR CONCEPTO DE

Honorarios Contadora del CONVENIO DE ASOCIACION CON CONSEJO COMUNITARIO No 002 DE 2024 FONAM ENTRE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA Y CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO.

Favor consignar cuenta de ahorro Banco Davivienda No. 216000883506 a nombre de Maritza Rodríguez Mosquera

Cordialmente



MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC # 66.747.001 de Buenaventura
Contadora Publica
TP 86870-T

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
NIT : 66747001-4
Dirección: CL 5 41 B 51 BRR MARIA EUGENIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3146809553
Email: maritzarodriguezmosquera1973@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR460

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:13:53**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 13:37:54**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	2	**Fecha**	31/03/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: honorario marzo

SON: (dos millones de pesos)
CUDS **: 8c596cb44f93830270ef5b811e01c55a68e1b03ceea8dc59cb06fa06c355db908754d3a20d6109cc2c499a358961201e**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: CzulcxOZ0creHHbFeAbWXlS0lYZAxUpJ/UjOi90UjSZJOI6im/SL1XFrwe26yJeH YVFUTiQnE8mvMJZXUf8zI2peRRd/NiGqMHAkJDW0Lx3Crh/zeh lycfU4uaE668K8 ut3iJyyHgvhSltYcydR/YaTH4Ljxr6VDsUJt3H5xXhpVs89oalS51Jj1JUMLt57k f827BY14eLly7bWKcOpKfTPc5P/nxsI6LBi 9CXBppQwBSghb4XZ1NaauJxcT+Kh6 aKVI8izR2rGqQ8wqN3DludTRX+wzZVwtD1H2ek4vsyJDPZs0rTCW4k56AatVULyN PBEDgjaalPxaYQ6hanqw lw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **66.747.001**

RODRIGUEZ MOSQUERA
APELLIDOS

MARITZA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1973**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-JUL-1992 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-00844302-F-0066747001-20160823 0050696160A 2 45439689

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922990397

(415)7707212489984(8020) 000001492299039 7

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

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	6 6 7 4 7 0 0 1	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	MOSQUERA	MARITZA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 5 41 B 51 BRR MARIA EUGENIA

42. Correo electrónico: maritzarodriguezmosquera1973@gmail.com

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

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 2 0	2 0 0 3 0 8 0 1				2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 28 / 12 : 24: 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 RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66747001
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 41B 51	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4606538061**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		58			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992822716

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 236.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 236.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 184.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 184.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 15.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 429.000**

Planilla Pagada

Buenaventura, 30 de abril de 2025

CUENTA DE COBRO 08

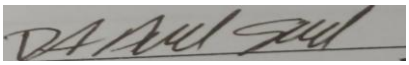
Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
Dirección: 3 57 37 cascajal

LA SUMA DE:
$ 2.400,000
dos millones cuatrocientos mil pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:
Coordinador en la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mayorquín, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Biológica de las Áreas Protegidas del Sinap Nacional***"***
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



_____
Daniel Angulo Sanclemente
C.C 1.006.196.502
CEL: 3218983566
Correo: daniangu7@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
NIT : 1006196502-1
Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3218983566
Email: daniangu7@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR464

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:22:27**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 13:44:14**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	3	**Fecha**	30/04/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.400.000,00		0,00	$2.400.000,00

Notas: honorario abril 2025

SON: (dos millones cuatrocientos mil pesos)
CUDS **: bb2315e261f3ca6809811f74187ad19917d09eef41d97fa64bdee5930141a4c8c49c254fa6ab16a365046a33daf9d93f**

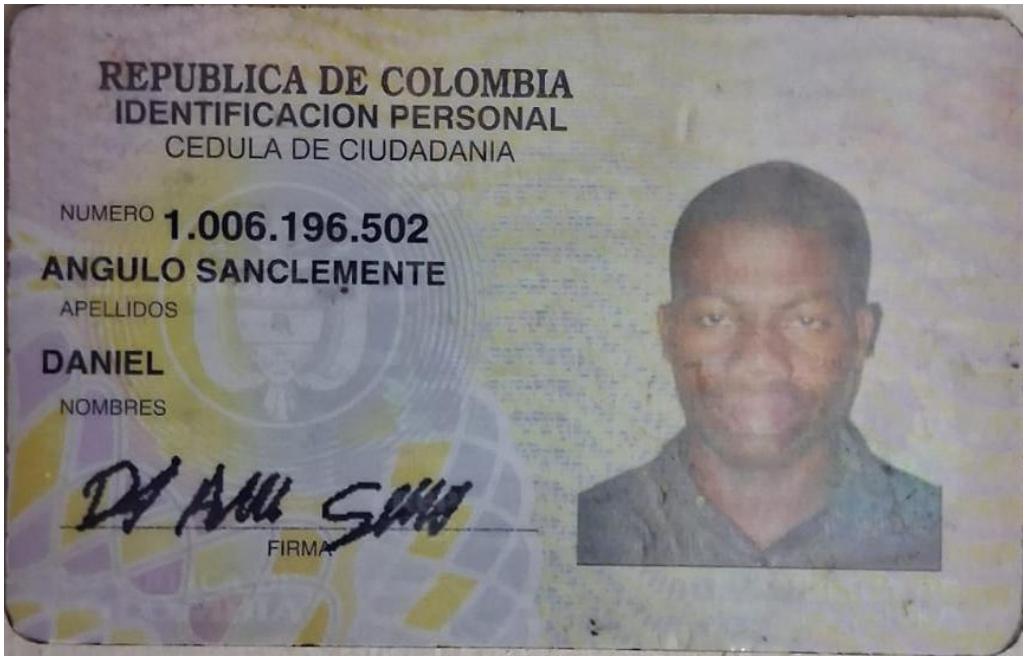
Subtotal:	$2.400.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.400.000,00

Firma Digital: gxx70sWuED96CLQheGugkSZiO1U+RRi6m8l7Hq8ZAxWd9BknqR9vEWWFUfZK6A7N
cb0Rpr9xY/Dy7K5pWoO1ceezMSRPE9CEudjmLhZ9EhUZZ43pE/
BgWy4xliXrnvtu foYkhbHmmn2xO7Lz3+v/k4QwtxlkFcMgjQhA3VD5qy8okICfqHKom4s8zaXvz+4H l7Bb8+Bv2cpiVyjZo0TejEpbJGfqL7U0iFE
lzGFtAVEbORB80YvLOugVzqkCfQA2 jIs8IEiS1UcLthlqY6Mcis24MEqMcU8gepEY8j4Suh3+WHSDnvfyaDghhOuVFdpU qGw+KfdX3iLApcnSg9cB
Bw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.196.502
ANGULO SANCLEMENTE
APELLIDOS
DANIEL
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
B- G.S. RH
M SEXO
26-MAR-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00669752-M-1006196502-20150217 0042974272A 1 2973270018

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14960303677

(415)7707212489984(8020) 000001496030367 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	SANCLEMENTE	DANIEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico daniangu7@gmail.com

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

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 2 9 9	2 0 0 9 0 7 2 3	5 0 1 2	2 0 1 2 1 0 0 8			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANGULO SANCLEMENTE DANIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006196502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
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:		**4617147218**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		102					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993678974	

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 0	$ 227.800	$ 14.900	$ 242.700
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 14.900**	**$ 242.700**

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 11.600	$ 0	$ 178.000	$ 11.600	$ 0	$ 189.600
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 11.600**	**$ 0**	**$ 189.600**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 500	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 8.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP														
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	100619650	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.300

Buenaventura, 30 de abril de 2025

CUENTA DE COBRO

Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

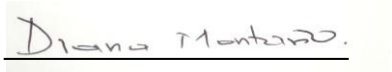
DEBE A:
Diana Jisell Montaño Longa
C.C. 31.610.712
Dirección: Urbanización Gerardo Valencia Cano

LA SUMA DE:
$ 2,400,000
Dos Millones cuatrocientos mil pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:
Prestación de Servicios Profesionales como profesional Social para el desarrollo de la Socialización y retroalimentación del Plan de Manejo de Parque Nacional Natural Farallones de Cali en los Consejos Comunitario de Raposo, Mayorquin, Cajambre, Yurumangui y Naya.

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



Diana Jisell Montaño Longa
C.C 31.610.712
CEL: 3105137472
Correo: celing0120@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: DIANA JISELL MONTAÑO LONGA
NIT : 31610712-6
Dirección: URB GERARDO VALENCIA CANO LA 19 70 70, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764502
Teléfono: 3105137472
Email: hajisell@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR472

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:57:30**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 15:07:06**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	3	**Fecha**	30/04/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.400.000,00		0,00	$2.400.000,00

Notas: Honorario abril 2025

SON: (dos millones cuatrocientos mil pesos)
CUDS **: 9f6a5a1616e1726a2804ceff1afcd989c859eb1ebb5846045fc7368e9dce2468dd57478812bac39d1f4c99a2970dbec7**

Subtotal:	$2.400.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.400.000,00

Firma Digital: sWlj+j6tbkaPcN/KE+S1Ntns/88t4ajLtjIoEnCEkc9I7hAzCqHd7/wb4zLl/yuS TeNjILbGMjFtbRfLEhOPD6taRpeeW72TMMswUUcSFKKz5CEfJS hFCasLpmqkwvUf HRqd5fauk1uPHB6OF4Mla07e/S+yFfG5gg/ImMcNLn6Pckyzkv0dIDJZL8AWWJDI hXbfDpsuu8HZqc2MljjTZ+Edl8+1j/b1VJW 6f3A61zliFEpkNOjm/tdaditY08Ba FTGy6CzsJRNWkF/ttZBo8nX/FMS8MQ9/I4z0ytdwSsEmyiniL6Pj8i9GDyUxNyk9 09Iof/Ie4egZ4mi7GESi pQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.610.712**

MONTAÑO LONGA

APELLIDOS

DIANA JISELL

NOMBRES

Diana Jisell Montaño

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-JUN-1985**

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-AGO-2003 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-00818556-F-0031610712-20160425 **0049**81260A 1 43925264

Scanned by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141166270795

(415)7707212489984(8020) 000014116627079 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTAÑO	LONGA	DIANA	JISELL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: URB GERARDO VALENCIA CANO CL 9 70 70

42. Correo electrónico: hajisell@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONTAÑO LONGA DIANA JISELL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31610712
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA JISELL MONTANO LONGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CLL 4 CAR 73 1-43 UNION DE VIVIENDA	TELÉFONO:	2400000
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

NÚMERO PLANILLA:		**4600072443**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992363619

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 227.800	$ 1.800	$ 229.600
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.800**	**$ 229.600**

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
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 178.000	$ 1.400	$ 0	$ 179.400
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 179.400**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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 31610712	MONTANO LONGA DIANA JISELL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	31610712	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 416.600

Buenaventura, 30 de abril de 2025

CUENTA DE COBRO

Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

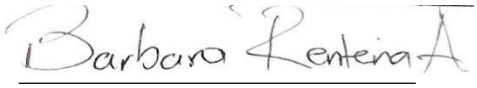
DEBE A:
Barbara Rentería Angulo
C.C. 31.587.238
Dirección: CR 56C 5-04 Grancolombiana

LA SUMA DE:
$ 2,400,000
Dos Millones cuatrocientos mil pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:
Prestación de Servicios Profesionales como profesional Ambiental para el desarrollo de la Socialización y retroalimentación del Plan de Manejo de Parque Nacional Natural Farallones de Cali en los Consejos Comunitario de Raposo, Mayorquin, Cajambre, Yurumangui y Naya.

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



Barbara Rentería Angulo
C.C 31.610.712
CEL: 3105137472
Correo: celing0120@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: BARBARA RENTERIA ANGULO
NIT : 31587238-8
Dirección: CR 19 CL 2 SUR 17E BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764502
Teléfono: 3185182518
Email: dajanawe@yahoo.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR473

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:58:50**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 15:07:38**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	3	**Fecha**	30/04/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.400.000,00		0,00	$2.400.000,00

Notas: Honorario abril 2025

SON: (dos millones cuatrocientos mil pesos)
CUDS **: b228da1cfc44fc815e8c5c0d953f1f2f2de3d38ef6e8bf796b95467061ed812de355be7fca3d01b33c9fc26c42ae1ba1**

Subtotal:	$2.400.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.400.000,00

Firma Digital: gK8V7iL9uus3EJVHAOBJy/tVwM1wLmqwbrseMcmVeSITAzpbkwh/13Xi3lppOd/0 Tu6gBvY1ObgncQmITDonHRp7oLdCvK1NsrpVSAGyZ1gkNKaBlA G5RcNi3CWgBxbI YUOpOyqxg4zRQHis4+XncjYyAg0wifqqV2K2xS2AwFw5j9rOPa4NXdm+BCHEOGvB JH4QjyFVcHLZvYZRcrgbYSv6OQ3O8PP64oU 1uc/E32FIr70IEoRvEjIKj//qxlYT eQPxux6WbfU5G6QeOw9vpR8BDmeFm7o96wFsy1b+XcyMDkJe78O5EypsgSESgWIZ X/FQSyZkWSlhtqspsL0J Vw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 31.587.238
RENTERIA ANGULO
APELLIDOS
BARBARA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-1978
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
20-AGO-1998 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO
ÍNDICE DERECHO
A-3101900-01436939-F-0031587238-20240502
0139917528A 1
8511527176

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14720880650

(415)7707212489984(8020) 000001472088065 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
31587238	8	Impuestos y Aduanas de Buenaventura 35	

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	31587238	1998,08,20

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	ANGULO	BARBARA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

41. Dirección principal: CR 19 CL 2 SUR 17 E 46 BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO

42. Correo electrónico: dajanawe@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3185182518	3135312178

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
0010	2016,09,01	7010	2009,06,26					0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: S [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 11 - 04 / 13 : 11: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: RENTERIA ANGULO BARBARA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-11-2020 01:11:25PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31587238
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BARBARA RENTERIA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 19 CL 2 SUR N 17E-46	TELÉFONO:	2411066
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

NÚMERO PLANILLA:		**4606595723**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		22			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992830126

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 227.800	$ 3.300	$ 231.100
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 3.300**	**$ 231.100**

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 178.000	$ 2.600	$ 0	$ 180.600
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 2.600**	**$ 0**	**$ 180.600**

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	$ 14.900	$ 14.900	$ 300	$ 0	$ 15.200
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 15.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 31587238	RENTERIA ANGULO BARBARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	31587238	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 426.900

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – abril del 2025

CUENTA DE COBRO N 008

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

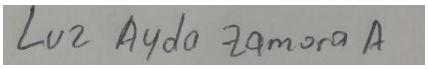
DEBE A:
LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C: 1.006.187.675

LA SUMA DE:
$ 2.280.000
Dos millones doscientos ochenta mil pesos

POR CONCEPTO DE:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO: EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente



LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
C.C. 1.006.187.675
Tel. 3165687879
Correo electrónico: danasharai0830@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
NIT : 1006187675-7
Dirección: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3165687879
Email: tiendaautonomiapinal@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR474

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:03:10**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 15:08:30**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	3	**Fecha**	30/04/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.280.000,00		0,00	$2.280.000,00

Notas: honorario abril 2025

SON: (dos millones doscientos ochenta mil pesos)
CUDS **: 1573f2f9c8554e6102ee943442354b8094266e7b5e681cfae57890c74f40d7beda6088179a8095ab8ebb258bbec9c141**

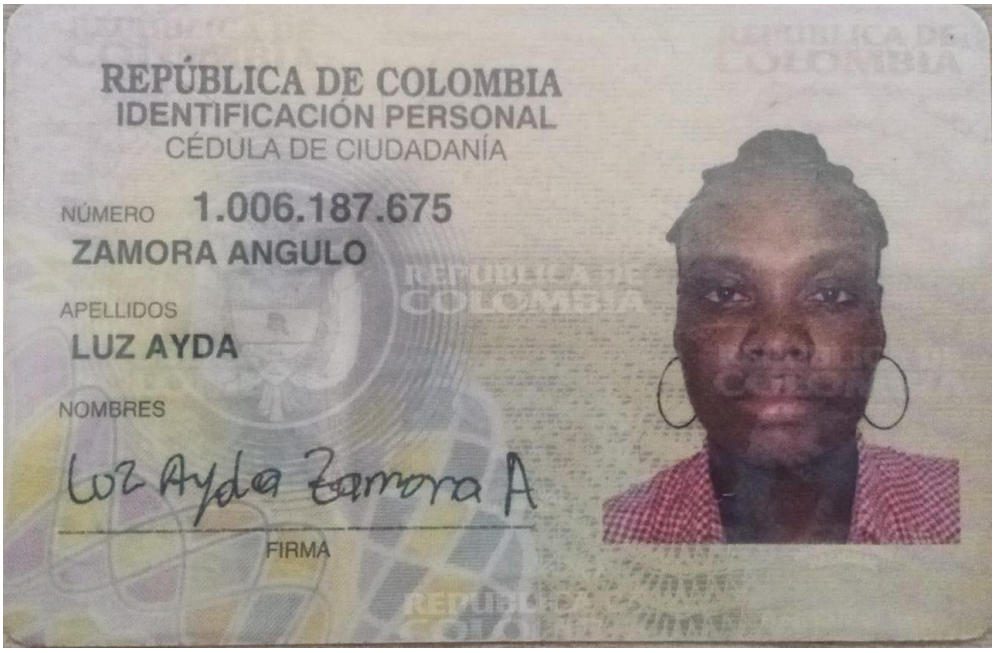
Subtotal:	$2.280.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.280.000,00

Firma Digital: eEbv1Rm4L8qoYTar4MD9lK/FeHFNbbaTdWq2E9Ug/UR8O5n8fCcsCzvgXJkbrKZp
GaWOSs2zJu0RF0ozVXnQsXZ6rmrOjmJ+vLhwMMGDgW/1fzTjq0
35/VM2397N/vRO mVLo52o8ToS+dVlrYfUwieb6FIIgjP4OqigkBIr7HEQ1TxI0g69TqHX2clYAqAzK TR7mUODauyfWvJnCdV2tmow5LHybXBqB608
QOKuF5Y3X/G/GAFkJlZqe8R38n7X/ 9FliOiNxDlt3Ow56I686ZqWucHMRIo8+9jcsiXZtDVdAqgVJcmo3QS1pvqDATqmm EqlsClHbf3DRHFZPkAyt
Kw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.187.675
ZAMORA ANGULO
APELLIDOS
LUZ AYDA
NOMBRES
Luz Ayda Zamora A
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1987
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
24-ABR-2007 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3101900-01300089-F-1006187675-20220602 0079540798A 1 8504764286

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 2 0 Actualización de Responsabilidades

4. Número de formulario 141190360782

(415)7707212489984(8020) **000014119036078 2**

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAMORA	ANGULO	LUZ	AYDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TIENDA LA AUTONOMIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 6 21 C 70 BRR EL PIÑAL

42. Correo electrónico: tiendaautonomiapinal@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALVEZ BOLAÑOS OSCAR EDUARDO

985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006187675
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ AYDA ZAMORA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 4 16 -90	TELÉFONO:	2413578
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:	**4623744821**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		134			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994159179

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 247.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 247.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 193.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 193.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 35.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 448.600**

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – abril 2025

CUENTA DE COBRO N 008

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Edwin Angulo Garces

C.C: 1007362707

Dirección: Consejo Comunitario rio Naya

LA SUMA DE:

$1.200.000

Un millón doscientos mil de pesos

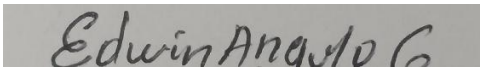
POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL”

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



Firma: Edwin Angulo Garces
CC. 1007362707
Tel. 3137341967

Correo electrónico: angulogacesedwin@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: EDWIN ANGULO GARCES
NIT : 1007362707-8
Dirección: CL 4 # 1690, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3137341967
Email: edwrastan@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR468

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:49:55**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 15:03:28**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	3	**Fecha**	30/04/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.200.000,00		0,00	$1.200.000,00

Notas: honorario abril 2025

SON: (Un millon doscientos mil pesos)
CUDS **: 63db4014702761ce9889e1ffa9a44a8c2b69c6b990a9dcbc9e34ac4c5f4f2d34807975d6a034ec55b1cc1f3a80a8c986**

Subtotal:	$1.200.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.200.000,00

Firma Digital: LIDeCfeKR4aOXM+II4UDw3Ylv5mN8d8EVVyPlEoQ6bNaB27iWjjlgZBKTBE2uPU5 VfTdgx3h7TSDUqLq7qoa9onQ9JOWrRMJb6gl3djqz8rDIZE8oy lgQH3G1ONoBHte 867txwBqaO1J+6aqn4oFMyvuk8hFblWQs0h7CayKGnz2X9L3pM+bnEkpaqOfp8Oa 1LLAbDY9NTbaJnqCGSPtHl+VO0YRXG+aGRC zGcW8pF/DwgOxFlMJRUDBYljnyULa lx4QNlwWe+2A0MsiLuC2TJQZBrskOzSTccdlfAlr3qzjx4iCRPz4BmH9V+Ukku/F q/n99X//d2eMV2L4Fdm/ Qg==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.362.707
ANGULO GARCES

APELLIDOS
EDWIN

NOMBRES
Edwin Angulo G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1998
LOPEZ (MICAY)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

10-OCT-2016 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3101900-00870690-M-1007362707-20161213 0052537307A 2 46947094

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14963179141

(415)7707212489984(8020) 000001496317914 1

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

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 7 3 6 2 7 0 7	2 0 1 6 1 0 1 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	GARCES	EDWIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 4 # 1690

42. Correo electrónico: edwrastan@gmail.com

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

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 11 - 17 / 17 : 22: 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 ANGULO GARCES EDWIN

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963179141

(415)7707212489984(8020) **000001496317914 1**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 1 6	2 0 2 3 1 1 1 7		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007362707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN ANGULO GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 17- CLL 1 SUR CASA #25	TELÉFONO:	9999999
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:	**4617084712**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	101				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993670983

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.700	$ 0	$ 227.800	$ 14.700	$ 242.500
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 14.700**	**$ 242.500**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 11.500	$ 0	$ 178.000	$ 11.500	$ 0	$ 189.500
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 11.500**	**$ 0**	**$ 189.500**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 500	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 8.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007362707	ANGULO GARCES EDWIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	100736270	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.000

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca 30 –abril 2025

CUENTA DE COBRO N 008

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

ISMAEL VALENCIA RODALLEGA

C.C: 16.498.976

Dirección: Consejo Comunitario rio Rio Raposo

LA SUMA DE:

$1.200.000

un millón doscientos mil pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,



ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
C.C: 16.498.976

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
NIT : 16498976-9
Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3145846618
Email: ismaelraval@gamil.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR471

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:55:21**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 15:05:38**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	3	**Fecha**	30/04/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.200.000,00		0,00	$1.200.000,00

SON: (Un millon doscientos mil pesos)
CUDS **: e9ca749006d9608f9e4e82640cdd0adaf1f5920fde2e9f6f342b40f54329b9b5a0733d416b18f278936e696a92c6b9d1**

Subtotal:	$1.200.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.200.000,00

Firma Digital: lrtV+STOIUBPgMHJtRt2TXWiWVrYMLhrE7agrj6pCacXX2IsF93hvwfifH2INP3D 31kcM5Su4RqsJvu2zVqi9X0qVZUDYI2lYnbqJ4HQaZI9eyOewO G0anRnm0J8aerd u4zgtDzpqO4h84lcL3tpaNmXgWwVrSCjEOUBkzTxKCTo4mFqbJXQaGYMEXB05In1 HcRjBhTVKQ4Gu1h9IDijX/1/bZyOEg7lrf7 Ph+aVdA0CVuMRYkQdymq/loOgpKaV gngwS4/+pKsVfg9hMLuL8aNb+E3bkWGk3I9+S+Rr1j9xIMDC3Ovethd3GX2XBjWW rzvhmR/iSXYFe4uB0Svb NA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14920742928

(415)7707212489984(8020) 000001492074292 8

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

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 6 4 9 8 9 7 6	1 9 8 9 1 2 1 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	RODALLEGA	ISMAEL	

35. Razon social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 0 9

41. Dirección principal: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico: ismaelraval@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

58. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2023 - 06 - 16 / 11 : 47: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Ismael Valencia R.

CC 16498976

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VALENCIA CARDENAS JORGE LEONARDO

985. Cargo: Analista IV

DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.498.976

VALENCIA RODALLEGA

APELLIDOS

ISMAEL

NOMBRES



Ismael Valencia R.

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1970

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-1989 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00155781-M-0016498976-20090507 0011305156A 1 32381912

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16498976
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISMAEL VALENCIA RODALLEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	RIOHACHA	TELÉFONO:	5555555
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:	**4619280578**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	101				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993809877

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.700	$ 0	$ 227.800	$ 14.700	$ 242.500
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 14.700**	**$ 242.500**

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	$ 178.000	$ 0	$ 11.500	$ 0	$ 178.000	$ 11.500	$ 0	$ 189.500
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 11.500**	**$ 0**	**$ 189.500**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 1.000	$ 0	$ 15.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 15.900**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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 16498976	VALENCIA RODALLEGA ISMAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	16498976	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 447.900

Buenaventura, Valle del Cauca 30 – abril 2025

CUENTA DE COBRO N 008

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112
Dirección: Consejo Comunitario rio Mayorquin

LA SUMA DE:
$ 1.200.000
Un millón doscientos mil de pesos

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente,



JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
C.C: 14.490.112

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: JOSE NIEVES RENTERIA CUERO
NIT : 14490112-9
Dirección: CORR PAPAYAL, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3188856645
Email: c.cmayorquin@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR467

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:35:22**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 13:47:11**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	3	**Fecha**	30/04/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.200.000,00		0,00	$1.200.000,00

Notas: Honorario abril 2025

SON: (Un millon doscientos mil pesos)
CUDS **: 537df17a71a5961210adf5f23ebb059d87820cdd15b80d9c25f3e964b41f846a41042f6492a8a5a45a3813b055ea5bf5**

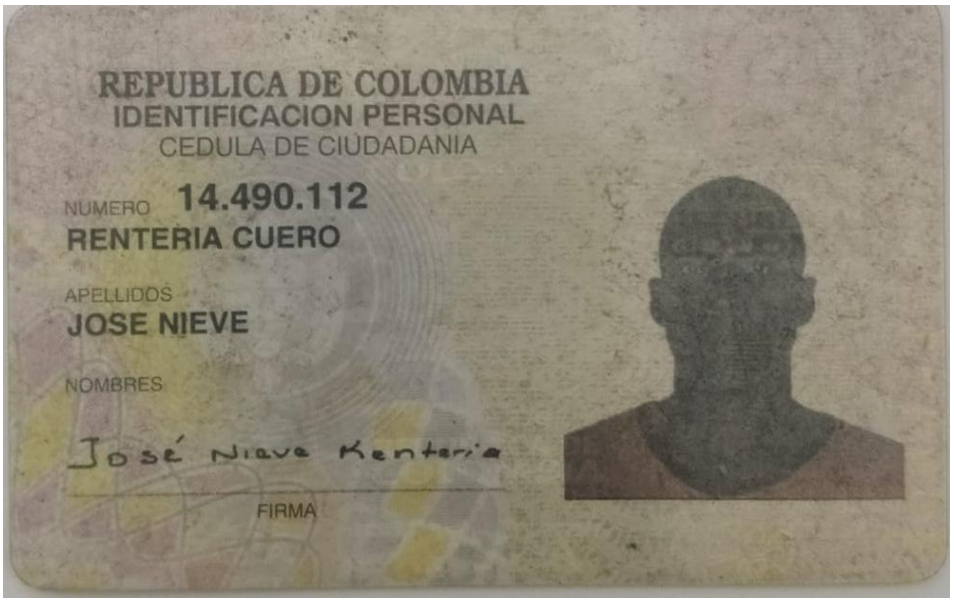
Subtotal:	$1.200.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.200.000,00

Firma Digital: raa+oVuDoRA2QuFc52oTVZelVNRMrE3HuG/0DVQqUOtU2Qsw1Kn5adJUczEBQGX9
oPWbflc3UQhmVEPNUqfX1c/xK8ez1rz9eciPVPok319RiJY+GK
tZBqrAETPagZ+Z /z+fFPvconrgl8CWulLaVOuezFMF0N6myf64GW79ezkRLX5LEfyZZDiM0usRWYGT /5b7LdHoHkK63BCUd6cZAZxq8DkiOr0IPGb
heS3PvnAwnxi3q7YMzPqwyoXRnuHt yDxGfmAOdeZhmZP28n9p7pznnhIlS6D5HxfRd3gg5Xd22L6ZBsBNTJa1jlwvB00X FJK/1aHN675e9tM66LwV
7g==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.490.112**
RENTERIA CUERO

APELLIDOS
JOSE NIEVE

NOMBRES

José Nieve Renteria

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1961**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

14-DIC-1981 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00206670-M-0014490112-20091229 **0019448907A** 1 3180106065

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14965709871

(415)7707212489984(8020) 000001496570987 1

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

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	14490112	1 9 8 1 1 2 1 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	CUERO	JOSE	NIEVE

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CORR MAYORQUIN VDA PAPAYAL

42. Correo electrónico: jo3535657@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 5 6 6 4 5	3 2 1 8 5 1 4 3 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
5 0 1 1	2 0 2 1 0 2 0 1	0 3 1 1	2 0 0 5 0 1 0 1	0 1 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 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 12 - 01 / 14 : 34: 23

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:

José Nieve Rentería Cuero

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALVEZ BOLAÑOS OSCAR EDUARDO

985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 01-12-2023 02:34:28PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14490112
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE NIEVE RENTERIA CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	PERPETUO09@HOTMAIL.COM	TELÉFONO:	1111111
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:			**4616952028**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			100				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993670622

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 11.400	$ 0	$ 178.000	$ 11.400	$ 0	$ 189.400
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 11.400**	**$ 0**	**$ 189.400**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.300	$ 0	$ 37.000
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 37.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																												PENSIÓN										SALUD							ARP																				
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	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	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 14490112	RENTERIA CUERO JOSE NIEVE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	14490112	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 226.400

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de abril de 2025

CUENTA DE COBRO N 008

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
WEIMAR ARROYO BRAVO
C.C: 1028184149
Dirección: zona rural rio cajambre

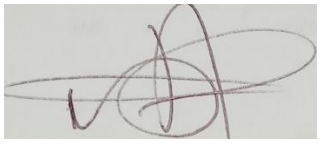
LA SUMA DE: $1.200.000

Un millón doscientos mil de pesos monedas corriente.

POR CONCEPTO DE:

PAGO COMO DINAMIZADOR: EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL

Cordialmente.

Firma: 

CC. 1028184149

Tel. 3136715364

Correo electrónico: weyxx90@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: WEIMAR ARROYO BRAVO
NIT : 1028184149-0
Dirección: VDA CAJAMBRE, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3148407896
Email: danasharai0830@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR470

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:53:49**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 15:05:01**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	3	**Fecha**	30/04/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.200.000,00		0,00	$1.200.000,00

Notas: Honorario abril 2025

SON: (Un millon doscientos mil pesos)
CUDS **: bb0a71d9a8bbacf91b2d7f0a1419e341c4c192553cb489f925599d87f022896194714fda47286b322c473dfbe45946f4**

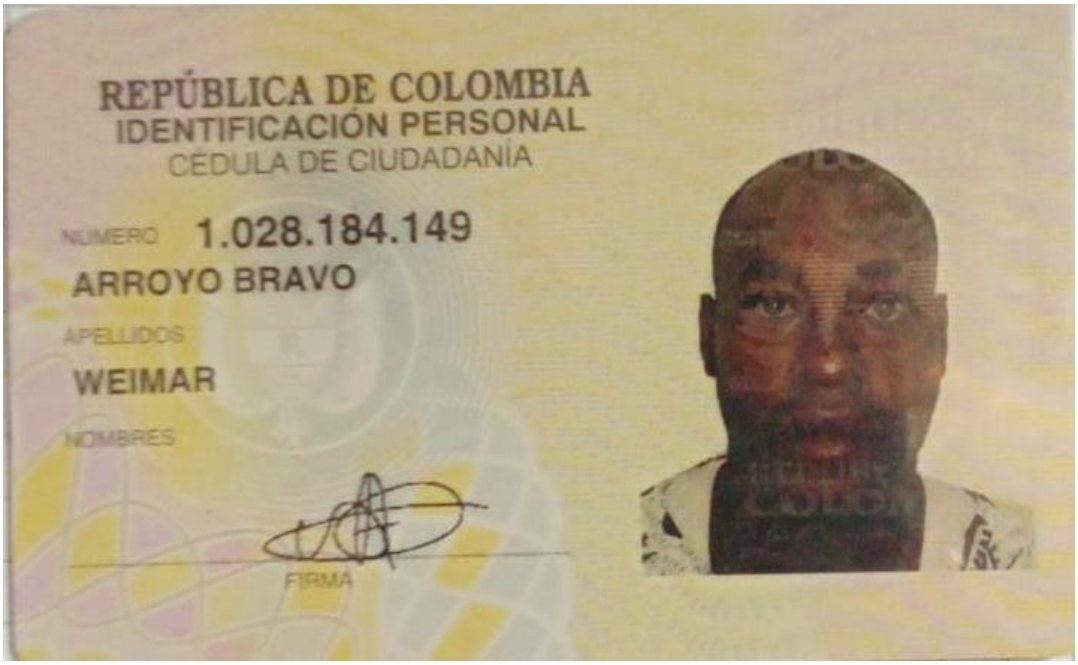
Subtotal:	$1.200.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.200.000,00

Firma Digital: EdzpRbJxWF014APWvl9pnYQRHZ7V0rRYf6AjlI3eUx/UaRF4H+XUFqd9egL2KK20 0tRnPlIT1+k5ihQk9MyqGEcXmjLPGzqLaE2HROfR9qGnqskdhk HmrskwFcWblykH FAeZYg216k0n0tNozYCXNIdytAWF7Zd9PxkcXZu+57mAe0KBdVp8dpgn8g7j8KV5 jiO2bH76E+ZNp71XtNxyA5o89athL2ygTJH jjQsOiEhSL64SU6/8dLG1Bj5Ugivr fWZgnVu/a6DTuNfCddPW3cNktalUp+vO+xK/TH8vUkM2ZckZ6uVNPMBhKJ5BbWx7 x+7x8mjQnUhoEXgIBS0w 1g==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.028.184.149
ARROYO BRAVO
APELLIDOS
WEIMAR
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
14-MAY-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
A-3101900-01358290-M-1028184149-20230531
0113499692G 3
8508228228

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14260758423

(415)7707212489984(8020) 000001426075842 3

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

IDENTIFICACION

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARROYO	BRAVO	WEIMAR	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
VDA CAJAMBRE

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

CLASIFICACION

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 2 9 9	2 0 0 3 1 0 1 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 3 1 0 0 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre LERMA NUÑEZ NORA LILIA
985. Cargo: Analista II

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1028184149
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WEIMAR ARROYO BRAVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	RIO CAJAMBRE ZONA RURAL	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor a cambio de una retribución
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4616976229**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	93						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993671454		

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.500	$ 0	$ 227.800	$ 13.500	$ 241.300
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 13.500**	**$ 241.300**

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 10.600	$ 0	$ 178.000	$ 10.600	$ 0	$ 188.600
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 10.600**	**$ 0**	**$ 188.600**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.100	$ 0	$ 36.800
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 36.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1028184149	ARROYO BRAVO WEIMAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500	102818414	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 466.700

Buenaventura, 30 de abril del 2025

CUENTA DE COBRO NO 8

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO

RAPOSO NIT: 835.000.978-7

DEBE A

WIDER ANDRES MOSQUERA

CC No 1.006.191.988

LA SUMA DE: **$1.200.000**
un millón doscientos mil pesos MCT

POR CONCEPTO DE: por desempeñarse como Dinamizador, en el Marco del Proyecto "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNIĆOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL
SINAP NACIONAL"

Wider A. Mosquera

WIDER ANDRES MOSQUERA

CC No 1.006.191.988

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: WIDER ANDRES MOSQUERA ARROYO
NIT : 1006191988-2
Dirección: VDA VENERAL RIO RUYUMANGUI, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3168665028
Email: widerveneral@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR469

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:51:11**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 15:04:27**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	3	**Fecha**	30/04/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.200.000,00		0,00	$1.200.000,00

Notas: Honorario abril 2025

SON: (Un millon doscientos mil pesos)
CUDS **: 7ff212910f22a73cb50617bff32d056e22a94c999cddff209f26eb4f8796dea166a5a22c572a5ffa5cee84f770860b54**

Subtotal:	$1.200.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.200.000,00

Firma Digital: gaefwtA+7cb1FFahaIUx9XqCIz8Ep50K0GFEmD/i+b5+XFdBq7v23+SsoJRjMbXw WY3wjnG/deEiztIzHQvPuQaxclR+8FeOuAZK3pcU1A9eEN7Hf1 VcPf50PFoeYf/J OBa6JA/rHnlamgrf8pVGVFdZmdUu2DQ+gwNtn0RQN2QQ+uJ62WNvBvMlayMlzOTg rwQVTa0F72i2JoTnKQJbes7oLteqt+/ACbJ vi/l5TmMzEQLnLJyK4VhC5sJIxu/t 9b+jpmjak6CFD2kAiTCsukSYJACpxrCeuwHFUMvx0233VtZocw7gLA1jMNyeU3LA wXaBbp4SFQB9DTQMPQ3O Fw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.006.191.988
MOSQUERA ARROYO
APELLIDOS
WIDER ANDRES
NOMBRES
Wider A. Mosquera
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1999
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
06-JUL-2017 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-3101950-00943018-M-1006191988-20171004
0057810972A 2
48608725

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 3 Actualización

4. Número de formulario: 14114946628 1

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Buenaventura | 13. Buzón electrónico: 3 5

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	ARROYO	WIDER	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: VDA VENERAL RIO YURUMANGUI

42. Correo electrónico: widerveneral@gmail.com

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

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: Wider A. Mosquera

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: ARAGON RIASCOS FILOMENA

985. Cargo: Inspector I

Fecha generación documento PDF: 09-12-2024 03:38:26PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-15, 02:42:58 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1076115779

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202504

PAGADA 2025-10-15 14:31:05.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WIDER ANDRES MOSQUERA				
Documento	CC 1006191988	**Dirección**	CL 6 #4 A - 44 PISO 2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2400000		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUENAVENTURA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1006191988						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	MOSQUERA ARROYO WIDER ANDRES	76109000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0				$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	ESSC24		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS-S COOSALUD	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Buenaventura, 30 de abril de 2025

CUENTA DE COBRO 05

Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
C.C 94.444.288

LA SUMA DE:
$ 2.000,000
dos millones de pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:

Abogado en la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mayorquín, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Biológica de las Áreas Protegidas del Sinap Nacional***”***

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



_____
DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
C.C 94.444.288

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
NIT : 94444288-1
Dirección: CL 56 C 42 C 2 92, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3289770
Email: dicksson-autos@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR463

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:19:21**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 13:42:51**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	3	**Fecha**	30/04/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: honorario abril 2025

SON: (dos millones de pesos)
CUDS **: be705bbe5ed636ff0e2d4b2150aa839eeac5676a7050c4e2994fed3b759bfa97a0163efedc718e9553c3d9e2b84a384b**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: rW7F5aT86ZopnwBNog+nFdcOURYp3Tyyru6KFHCX2lEgw0KX0vjZhAxD4zlCswHH
v2PXDhnTHhp39RR8vMr3TaYeNGn74sr+YblM9QmLJaTtRteqAB
X5ZCMDtN+cHvvi lpxAJP2PvJPOc6eXhTyPbCsPhg82tW9Mc2cdtin5ddRMSfu+CycwFXZGOomviV9R hbKz5+ofKYuw37te86AM1UxxOPt1iv+d1JJ
Zx4azhOyJ3UaQwADF0eiRB/tx5vmP i/drvzLQ73HZaipgr0WZFYiKEKhQqHbaem2V6AJgwv7+pqTNDvixi6TMUtyu+meV 13SK2OoTEygdCIcA34h9
EA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14776058875

(415)7707212489984(8020) 000001477605887 5

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

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	9 4 4 4 4 2 8 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	HINESTROZA	DICKSSON	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 56 C 42 C 2 92

42. Correo electrónico: dicksson-autos@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 - 08 - 09 / 15 : 41: 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 MORENO HINESTROZA DICKSSON EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.444.288**

MORENO HINESTROZA

APELLIDOS

DICKSSON EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1979**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-JUL-1997 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100100-00381514-M-0094444288-20120604 0030133858A 1 1061840298

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-12, 06:42:10 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1075133809

Periodo Cotización: abril de 2025 | Periodo Servicio: abril de 2025 | Referencia pago 8823389732

PAGADA 25/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA		
Documento	CC94444288	Dirección	CRA 85B 33 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3157409612
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	LA CUMBRE	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 94444288	DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA	59	0																	0	30	30	0	(23001) COLFONDOS	$1,423,500	$227,800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$1,423,500	$178,000	0.522	$1,423,500	$7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$7,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300	$25,100	$438,400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de abril de 2025

CUENTA DE COBRO N 008

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO
NIT 835000978-7
DEBE A:

HARRINSON MORENO RAMOS
CC. 16.514.871

Dirección: Calle 4 #16-90 Barrio Santa Rosa

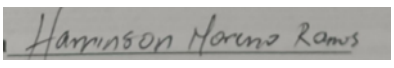
LA SUMA DE: $1.200.000

Un millón doscientos mil pesos (m/tce)

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL”
Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HARRINSON MORENO RAMOS
CC 16.514.871 Buenaventura
Tel: 3152982974
Correo electrónico: reydaimaximo@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: HARRINSON MORENO RAMOS
NIT : 16514871-3
Dirección: BRR LLERAS CR 19 2 A 68, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3152982974
Email: daimacorp@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR466

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:31:38**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 13:46:31**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	3	**Fecha**	30/04/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.200.000,00		0,00	$1.200.000,00

Notas: honorario abril 2025

SON: (Un millon doscientos mil pesos)
CUDS **: 6f99710bc4069ae25fc5be993e37870f42bd75015673f384a39f9960a50aec3c690296642b9c903b3cc6f51fe5abfeee**

Subtotal:	$1.200.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.200.000,00

Firma Digital: tYJR8Dj1R/n720yBOwHmxsCcx59/L1vzdaQqBS9XXm4c6YCFBnZAWCEm2WzXVlQE Ar59fuWjjdIk5PjlDhYO8uIzsdqTN500NRI4bMZ6tJY0s1TE7j +clfNxnPGul2i4 9GvVBXHudgdCJ4nw2CAmozAyMlulply9nDiZZT5GdGD7hP7xmqFB5FnAnMKScXr5 5bsA99rnxGbuqeuiiOzjHe1+UwpBwg06q18 2Xf0dn/jQtb9E0j86ewECnmyXK6yC DDjpnSej8d0tBoo31XT7+K9WIe6pkmaTzESEqm6klBTLZ8NWI7RBF+KobHH9ccpN Ml3if1w/1xUBzomVm+ji cw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.514.871
NUMERO
MORENO RAMOS
APELLIDOS
HARRINSON
NOMBRES
Harrinson
FIRMA



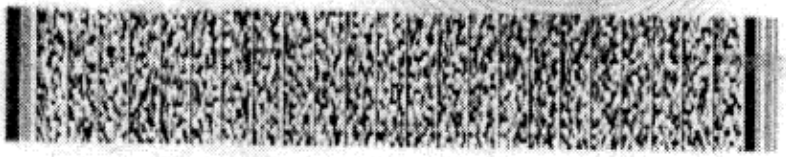
REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1977
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
02-NOV-1995 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-3101900-85152239-M-0016514871-20061012 02073 0284A 02 174141483

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14903416262

(415)7707212489984(8020) 000001490341626 2

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

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	RAMOS	HARRINSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: BRR LLERAS CR 19 2 A 68

42. Correo electrónico: daimacorp@hotmail.com

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

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 2 3 0 3 1 6					

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 - 16 / 20 : 44: 30

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 MORENO RAMOS HARRINSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16514871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRINSON MORENO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 19 N 2 C 60	TELÉFONO:	2413578
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

NÚMERO PLANILLA:	**4617081667**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	87				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993671064

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.700	$ 0	$ 227.800	$ 12.700	$ 240.500
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 12.700**	**$ 240.500**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 9.900	$ 0	$ 178.000	$ 9.900	$ 0	$ 187.900
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 9.900**	**$ 0**	**$ 187.900**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 500	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 8.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16514871	MORENO RAMOS HARRINSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	16514871	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 436.400

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 abril de 2025

CUENTA DE COBRO N 007

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:

Héctor Fabio Gómez

Cuama C.C: 1006190338

LA SUMA DE: $ 1.200.000

Un millón doscientos mil de pesos moneda corriente

POR CONCEPTO DE:

Dinamizador EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**”**

Convenio No. 002

Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HÉCTOR FABIO GÓMEZ CUAMA
CC 1.006.190.338
Tel: 32064788
Correo electronico: hectorgomezcuama@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: HECTOR FAVIO GOMEZ CUAMA
NIT : 1006190338-0
Dirección: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3206478895
Email: minplayagor@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR465

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:29:53**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 13:45:06**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	3	**Fecha**	30/04/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.200.000,00		0,00	$1.200.000,00

Notas: Honorario abril 2025

SON: (Un millon doscientos mil pesos)
CUDS **: b961221622cbf94386bf5bfe86498de88650c922cf43c770576f7b84d37c9d826ee02f064844b6d9911f6e304de7dda0**

Subtotal:	$1.200.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.200.000,00

Firma Digital: DViv4Yz4LNzcO5nHPWLcY3/YJKiLDbGXJgH2RosUCjRoldBWzqIp00ifCkU4EXGy 9wdLnK/RKNDH3EKt2Dn+3gw9LwSvaM/Jt99aFb8dQ3J87YYI75 Qqt70wmYA1ljkl b+Hjc0HWoAJcSOyT/NetztPcGZzOOPySIhcCfQU7EwkXO/McP7an0xlXzqfeD64u iTldcbKe4re2k/9LtQjCnAaIMxAMuv5YW7c AOeqqJfRUTqPRKQ0hJlSbqNdN0jf7 FR41ikuImTc0cLqotRwJ7Red7bPW35UrEkv4I+O9o34e4HNLwmpmxYviYVDNeKUn p83YmV0R8jjrw37l19XK Sg==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.190.338

GOMEZ CUAMA

APELLIDOS

HECTOR FABIO

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1990

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

20-OCT-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-01054099-M-1006190338-20190104 0064027861A 1 51040139

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900361185

(415)7707212489984(8020) 000001490036118 5

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

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 6 1 9 0 3 3 8	1 9 9 0 0 4 3 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CUAMA	HECTOR	FABIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico: minplayagor@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
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 - 02 / 20 : 01: 17

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 CUAMA HECTOR FABIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006190338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR FABIO GOMEZ CUAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CONSEJO COMUNITARIO	TELÉFONO:	2222222
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

NÚMERO PLANILLA:	**4617108166**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	94				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993670849

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.700	$ 0	$ 227.800	$ 13.700	$ 241.500
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 13.700**	**$ 241.500**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 10.700	$ 0	$ 178.000	$ 10.700	$ 0	$ 188.700
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 10.700**	**$ 0**	**$ 188.700**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 500	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 8.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006190338	GOMEZ CUAMA HECTOR FABIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	100619033	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 438.200

Planilla Pagada

Buenaventura 30 abril del 2025

CUENTA DE COBRO 5

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT 835.000.978-7

DEBE A:

MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA

CC 66.747.001 de Buenaventura

VALOR

DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000)

POR CONCEPTO DE

Honorarios Contadora del CONVENIO DE ASOCIACION CON CONSEJO COMUNITARIO No 002 DE 2024 FONAM ENTRE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA Y CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO.

Favor consignar cuenta de ahorro Banco Davivienda No. 216000883506 a nombre de Maritza Rodríguez Mosquera

Cordialmente



MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC # 66.747.001 de Buenaventura
Contadora Publica
TP 86870-T

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
NIT : 66747001-4
Dirección: CL 5 41 B 51 BRR MARIA EUGENIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3146809553
Email: maritzarodriguezmosquera1973@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR462

MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 08:17:49
FECHA FIRMADO: 14/10/2025 13:41:00

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	3	Fecha	30/04/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: pago honorario abril

SON: (dos millones de pesos)
CUDS : **a52af76bce79d062732c62decb37d8513a1f21400352d36c4ddbf1f513e11c550911be037bb53cdb1e8ff9b2ecb6cdb5**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: UEij6HP/aANLCZnoh3n9D27Iw1KxdJd23kU2VTQtOpEuzkl2mqqm2DlwTKp8+FFk Qf2UDx61RLuoJ2xJhRH2+OVhJrEPDk0FctSXbTfabyAZo/zQzp JiWbOoeUX7a+7m eOjXxvWqmfn/fzzJ3NsXkxZQFT8sOhbV1o/ygmBCE+tDT+4yoQVvGoGpxSUOuhRa ZVO5RfAR/kOOn1E7rWj7Il+NgEmbGA8Qbom fdTg6kcWUAGrhg/g7HnMmvs7u/DsH VGr6+T3c6swHoIM6kTsoa6DNDKNiZWA45GR/EYCDz4y/bInPFesjIyrHARnhw27C hTUzgGZRFT3c5EkZh9xa UA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **66.747.001**

RODRIGUEZ MOSQUERA
APELLIDOS

MARITZA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1973**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-JUL-1992 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3101900-00844302-F-0066747001-20160823 0050696160A 2 45439689

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922990397

(415)7707212489984(8020) 000001492299039 7

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

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	6 6 7 4 7 0 0 1	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	MOSQUERA	MARITZA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 5 41 B 51 BRR MARIA EUGENIA

42. Correo electrónico: maritzarodriguezmosquera1973@gmail.com

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

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 2 0	2 0 0 3 0 8 0 1				2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 28 / 12 : 24: 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 RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66747001
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 41B 51	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:				**4601812378**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				5042957537

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	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									**$ 12.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP											CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED	
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	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 66747001	RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$	$	$	$	Norma	$ 384.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	66747001	$ 12.600	$	$	$	$	$	$

TOTAL PAGADO: $ 696.600

Planilla Pagada

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE

NIT: 835000832-0
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
CR 41 4 39, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Tel. 2446811
Email. cccajambre@yahoo.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764084505901 válida desde 2024-12-02 hasta 2025-12-02 rango desde CCFE165 hasta CCFE1000.

Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
NIT : 835000978
Dirección: CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3104358366
Email: ccrioraposo@gmail.com

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : CCFE194
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 15:33:52-05:00
FECHA FIRMADO: 15/05/2025 15:33:55

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
15	05	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85300000 -2	Servicios de asistencia social y servicios conexos Jornada de socialización del Plan de Manejo del PNNC en el Consejo Comunitario del `Rio Raposo, el día 8 de marzo de 2025. La jornada incluía alimentación, transporte y hospedaje a los participantes.	WSD	1,00	$40.270.000,00				0,00	$40.270.000,00

Notas:

SON: (cuarenta millones doscientos setenta mil pesos)
CUFE: 5b9dea1e6143aed406bc6406fba91abfeb3233bd00ae37da1c2f76ece75c0169daeafb91c6fecd6882b3cac2be8b7ddd

Subtotal:	$40.270.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$40.270.000,00

Firma Digital: AVfOujo4yC/kCBZzn31KC8PHyh6qZC1NHPfzoLouaRV9dImFEtCd0o/Vo3bHuQgN
9FLTyXigiBfyysAXYryiT9mYbNZuiUDotn3P0g+gyaEtAJ5nrL
d+RwKO7g1hJoYu MsKyd3NbnQg+IT26NbLNVqDe8dNVDXfOyPmsmc/pKfzscD+PTMGwDMxArMasCJZ9 vwFmrnfLG9Wsppe5H4qHm7mtC1/wubNV/uH
hB/AtMmntz73pjjZ5pi+MLsGej1NV aLaAXozCIP5FfedZ86mPkLKvGp4/4i9QNeDHpXF8e2Nf3hB9Tp39QVb8T9kiiOvs 4S/pMEfyhAo9Z2SH9qBv
sQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 28, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764078422225 válida desde 2024-08-30 hasta 2025-08-30 rango desde L132 hasta L1000.

Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT : 835000832
Dirección: CRA 41 4 39 BRR MODELO P 2, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 2446811
Email: consejo@cajambre.com

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : L165
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 13:40:48-05:00
FECHA FIRMADO: 16/05/2025 13:40:50

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	05	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	187	ALIMENTACION, TRANSPORTE Y HOSPEDAJE Socialización del PM en el consejo comunitario del rio Cajambre realizado el día 22 de febrero del 2025	WSD	1,00	$44.634.873,00				0,00	$44.634.873,00

Notas:

SON: (cuarenta y cuatro millones seiscientos treinta y cuatro mil ochocientos setenta y tres pesos)
CUFE: 68c38aed3e60606728728ba2778cfc7717adab391773faf7f202e8f358593909afbbc568d64055e37b5ef302ab77a5b5

Subtotal:	$44.634.873,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$44.634.873,00

Firma Digital: c+xxlcCR6PAou7PvNYpy+Aq3Y+K+Q631l2cp2XHWZ5+u7aujnEm7TFAnlOzd59Y8
+GxPsPtLo6u/cE73roKiSbc0FHYwoPrcgYdB5jQqQrdZ7A0R5O
2S5cNh6hhzTAZw WuSX3RQ19HP3EGm1QnmPhtuUiVDUOVBPgfzxdMrqZOouY1+uqsazR1nMwguqYLCD xenz+WUZeXSrLTbVm5DXv5stbM5gaf33c09
NAr9zlkZUg1gvFligpE7Zp8tfdkyR 4ht8JNjr6tMzb0Hoj4n1ivYrEPiXGialn/SWkUOfX4ccy6eKAlv5ZSXhrza7Kxz9 8AU15DT5AuC/SPWLUpXu
SA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Buenaventura, 30 de mayo de 2025

CUENTA DE COBRO 06

Entidad
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNDAD NEGRA DEL RIO RAPOSO
NIT. 835000978-7

DEBE A:
DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
C.C 94.444.288

LA SUMA DE:
$ 2.000,000
dos millones de pesos m/etc

POR CONCEPTO DE:

Abogado en la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mayorquín, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Biológica de las Áreas Protegidas del Sinap Nacional***"***

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente:



_____
DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
C.C 94.444.288

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA
NIT : 94444288-1
Dirección: CL 56 C 42 C 2 92, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3289770
Email: dicksson-autos@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR475

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:10:23**
FECHA FIRMADO:	**14/10/2025 15:10:46**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/05/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 14/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

Notas: honorario mayo 2025

SON: (dos millones de pesos)
CUDS **: bf5a9d3f591a5e6cae378312de889b3910a216fc84a7adf10f0b0bf0447ad035a69ded2f421a1e112cd5847a6309fe0a**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: vMkuOGISelnjOYppWG4YzuLuffbAeEQwlaZNEPIXva9sCZJ0q+VmhWXwxxBqYR8Q
aZY6irCzUjlMdEPeec8Syu8AnlyCvgVZzRwRxHEuRiBhXbTdKI
d+T9yUi7zylYyF i4WAAW1xjiTehh6vMjCENZKFgqAXXvUgDLG+y4eT5i+p1ur9F5xQW0S7W951JFug At5ti0zAjY06EiO8MdC2E8DKsvkSh4Ql6lj
A2jhsZuKfxleOszfl4vXlW8oWCm4a WWgpDAD5gozJFCDfKeseErD5HXG1+6WNku0KsZe1kcS/GdMZdHoGh3z5w/Jcc2I xUZ9zeXOJ6Q4zB63wzu2
MA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.444.288**

MORENO HINESTROZA

APELLIDOS

DICKSSON EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1979**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-JUL-1997 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100100-00381514-M-0094444288-20120604 0030133858A 1 1061840298

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14776058875

(415)7707212489984(8020) 000001477605887 5

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

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	9 4 4 4 4 2 8 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	HINESTROZA	DICKSSON	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 56 C 42 C 2 92

42. Correo electrónico: dicksson-autos@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 - 08 - 09 / 15 : 41: 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 MORENO HINESTROZA DICKSSON EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-12, 06:43:55 PM | Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1075133847

Periodo Cotización: mayo de 2025 | Periodo Servicio: mayo de 2025 | Referencia pago 8823389732

PAGADA 25/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA		
Documento	CC94444288	Dirección	CRA 85B 33 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3157409612
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	LA CUMBRE	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ESP	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94444288	DICKSSON EDUARDO MORENO HINESTROZA	59	0																			0	0	0	0	(25100) COLFONDOS	$1,423,500	$227,800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$1,423,500	$178,000	0.522	$1,423,500	$7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,subsidios a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$7,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300	$16,200	$429,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de mayo de 2025

CUENTA DE COBRO N 009

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO
NIT 835000978-7
DEBE A:

HARRINSON MORENO RAMOS
CC. 16.514.871

Dirección: Calle 4 #16-90 Barrio Santa Rosa

LA SUMA DE: $2.400.000

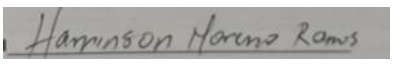
Don millones cuatrocientos mil pesos (m/tce)

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HARRINSON MORENO RAMOS
CC 16.514.871 Buenaventura
Tel: 3152982974
Correo electrónico: reydaimaximo@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: HARRINSON MORENO RAMOS
NIT : 16514871-3
Dirección: BRR LLERAS CR 19 2 A 68, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3152982974
Email: daimacorp@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR477

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:39:10**
FECHA FIRMADO:	**16/10/2025 10:43:17**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/05/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 16/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.400.000,00		0,00	$2.400.000,00

SON: (dos millones cuatrocientos mil pesos)
CUDS **: c6ef6b2bf3ace4565793932ca976d200ebdad2d36a916038eb97af630bedadc7feb3db5fcd02ea704af7547270cb8c98**

Subtotal:	$2.400.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.400.000,00

Firma Digital: gZEPzYNbQ4Xdkyq9JY3Y8fZqnOg1H+GW55qoyDgQADpM4r8YjkneyKlezM5igQfz
uVw6lHbf8XRVVjpOHCYa+Ge0UAjrKceBVWPJErT+hULZGpML3F
A+a8FRL8WIOeTh hHvnVGzX7re0FUTeJNpGvhgP9b+5iWGYnEcvWWr+ifAwKAKOMlL8aYLj+uk71QSg La5qhAa2lG2YlBcB9FyE4SvvKB2l5xTa77q
2kV0Mwcd8mTkglz4+0EuWgFEBENrj B4q3DMczBhDOf+kaXt8itNT6LPSxihofq/PfkiNH440JmlHMkG3BNqheKhM7k6w9 /EuC0yF+S33fc5/9pn46
Rg==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.514.871
NUMERO
MORENO RAMOS
APELLIDOS
HARRINSON
NOMBRES
Harrinson
FIRMA



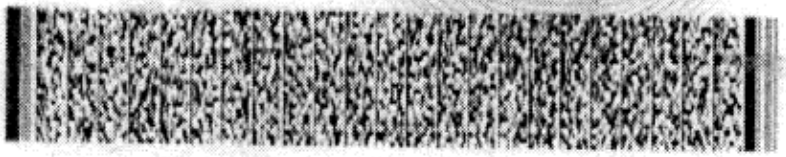
REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1977
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
02-NOV-1995 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-3101900-85152239-M-0016514871-20061012 02073 0284A 02 174141483

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14903416262

(415)7707212489984(8020) 000001490341626 2

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

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	RAMOS	HARRINSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: BRR LLERAS CR 19 2 A 68

42. Correo electrónico: daimacorp@hotmail.com

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

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 2 3 0 3 1 6					

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 - 16 / 20 : 44: 30

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 MORENO RAMOS HARRINSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16514871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRINSON MORENO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 19 N 2 C 60	TELÉFONO:	2413578
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:	**4623774402**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		104			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994157821

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 242.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 242.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 189.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 189.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 27.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de mayo de 2025

CUENTA DE COBRO N 009

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
Héctor Fabio Gómez Cuama

C.C: 1006190338

LA SUMA DE: $ 2.400.000

Dos millones cuatrocientos mil pesos moneda corriente

POR CONCEPTO DE:

Dinamizador EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HÉCTOR FABIO GÓMEZ CUAMA
CC 1.006.190.338
Tel: 32064788
Correo electronico: hectorgomezcuama@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: HECTOR FAVIO GOMEZ CUAMA
NIT : 1006190338-0
Dirección: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3206478895
Email: minplayagor@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR478

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:40:23**
FECHA FIRMADO:	**16/10/2025 10:44:09**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	4	**Fecha**	30/05/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 16/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.400.000,00		0,00	$2.400.000,00

SON: (dos millones cuatrocientos mil pesos)
CUDS **: c9b08a032b9c15439bdc00fb28d106e27eba66516171939ab42d030de88161edadc85c90d02a7be10587d21934630411**

Subtotal:	$2.400.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.400.000,00

Firma Digital: e5Miqa5zuaPCCtWcietq7Vj8dfJN3O1Hyl6+kh0n/8ocBAjqzbMozE2CR2CYpTj/ gzoB/PIE0T20EyyiRap6kPBg1Mint+6gcfZICjc7f4UDmSPVtz 1wuXMv3Oeu9TBx HtdzIQDot1knm2p1rTwJBpFfeDeah5gyQF7OG49LbvyLwthXiHxHQKPqx4nBXEIq qkrCy8R2kJnwSUm0WffHtcbDCtQcHSfl1sj ymH/v8X+zVeGb3vqfirV0k/A7BQ7P ejJ/5O+qu61EhtBobRvHN4ZILDYugzjy2p9gOke3DjJ1oiUPZN8Qbws00gWe73UN Z00JdfF58vD6M5ZbXxWE cw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.190.338

GOMEZ CUAMA

APELLIDOS

HECTOR FABIO

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1990

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

20-OCT-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-01054099-M-1006190338-20190104 0064027861A 1 51040139

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900361185

(415)7707212489984(8020) 000001490036118 5

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

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 6 1 9 0 3 3 8	1 9 9 0 0 4 3 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CUAMA	HECTOR	FABIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico: minplayagor@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
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 - 02 / 20 : 01: 17

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 CUAMA HECTOR FABIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006190338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR FABIO GOMEZ CUAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CONSEJO COMUNITARIO	TELÉFONO:	2222222
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

NÚMERO PLANILLA:	**4623379521**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	111				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994158006

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.000	$ 0	$ 227.800	$ 16.000	$ 243.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 16.000**	**$ 243.800**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 12.500	$ 0	$ 178.000	$ 12.500	$ 0	$ 190.500
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 12.500**	**$ 0**	**$ 190.500**

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.500	$ 0	$ 37.200
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 37.200**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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 1006190338	GOMEZ CUAMA HECTOR FABIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	100619033	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 471.500

Buenaventura 30 junio del 2025

CUENTA DE COBRO 6

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT 835.000.978-7

DEBE A:

MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA

CC 66.747.001 de Buenaventura

VALOR

DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000)

POR CONCEPTO DE

Honorarios Contadora del CONVENIO DE ASOCIACION CON CONSEJO COMUNITARIO No 002 DE 2024 FONAM ENTRE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA Y CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO.

Favor consignar cuenta de ahorro Banco Davivienda No. 216000883506 a nombre de Maritza Rodríguez Mosquera

Cordialmente



MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC # 66.747.001 de Buenaventura
Contadora Publica
TP 86870-T

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
NIT : 66747001-4
Dirección: CL 5 41 B 51 BRR MARIA EUGENIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3146809553
Email: maritzarodriguezmosquera1973@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR476

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:32:44**
FECHA FIRMADO:	**16/10/2025 10:33:20**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	6	**Fecha**	30/06/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 16/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

SON: (dos millones de pesos)
CUDS **: 86bc00fee9249044c5ce1a4eaf58f69c043a40841c2f8b7d39095b6a2efc259f3e4e2141c50f1b92a11065b494a55348**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: e7QCrRkfLFecT4YRBp919JOFA0ljzRf7UjQjJ+Jja3dYVgUS8gfotEGVPW3tnmPC G0VAOOazVMo7ua8DatR5wrjUuZcrtYPRZHjhoOyQNwcb0mJG2u x4igfuxq6nfuc+ doxY2L6vALpJX+YtecWC0NpXCymkkyLrAEJPoKkah8XdEclU13o7F3w1bc5UBgmh Sa18gEJo7OGWUrdQI0hQm3//2bHSx7WNhds VSi0T8PTmQKinvwpWZ7i/G7jz0feT mkY9ogpjgePfpZrD/05atucAxGNO6eZSYWR6wcJLxTaFe4YDoE+tFHYjQ2/UluiO oBFacrY51FfkGbPrbi09 zQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **66.747.001**

RODRIGUEZ MOSQUERA
APELLIDOS

MARITZA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1973**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-JUL-1992 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-00844302-F-0066747001-20160823 0050696160A 2 45439689

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922990397

(415)7707212489984(8020) 000001492299039 7

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

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	6 6 7 4 7 0 0 1	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	MOSQUERA	MARITZA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 5 41 B 51 BRR MARIA EUGENIA

42. Correo electrónico: maritzarodriguezmosquera1973@gmail.com

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

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 2 0	2 0 0 3 0 8 0 1				2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 28 / 12 : 24: 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 RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66747001
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 41B 51	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4610100021**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5062645351

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	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									**$ 12.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 66747001	RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	66747001	$ 12.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 696.600

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de junio de 2025

CUENTA DE COBRO N 0010

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO

NIT. 835000978-7

DEBE A:
Héctor Fabio Gómez Cuama

C.C: 1006190338

LA SUMA DE: $ 2.400.000

Dos millones cuatrocientos mil pesos moneda corriente

POR CONCEPTO DE:

Dinamizador EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HÉCTOR FABIO GÓMEZ CUAMA
CC 1.006.190.338
Tel: 32064788
Correo electronico: hectorgomezcuama@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: HECTOR FAVIO GOMEZ CUAMA
NIT : 1006190338-0
Dirección: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3206478895
Email: minplayagor@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR480

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:42:57**
FECHA FIRMADO:	**16/10/2025 10:46:04**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	5	**Fecha**	30/06/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 16/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.400.000,00		0,00	$2.400.000,00

SON: (dos millones cuatrocientos mil pesos)
CUDS **: fa94dd18e8efffc77b3b5663b9264ff77ddf2634bebba71cdfb6513a73d31819e25c1665afaf21a1b1b90a377ae6105c**

Subtotal:	$2.400.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.400.000,00

Firma Digital: Yn1qAa71/gPApJeYAKeASzfIDiklSRgPwbM4MQphco1r8865CSPdDdb0t3MMO+a8 wIeIPEjuM99vZe7J5DpoTAhxb6F2iGu/0AlhszjB5YJUkMi5J3 K0Qb0y4/UZmVdv tjKkXBS/HnbVm9keiUwa7MT/OAl9ghD9s49OAZB31MQllX9czStPqY201Gudazhe qVr0zLF+5uAsUM/NAHFEKENE6JmQNrpZ5qF WLlAXdBQ/U8+Urvh7YUaNjTJg6fc7 8d5ieQTeBhgoauOOopIO/c7GXYWLveS4OaRGKErHleoS+p5DEpM63j4F4lbUmAZ0 MQb7I1Xm0eIM48fVIYmH sQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.190.338

GOMEZ CUAMA

APELLIDOS

HECTOR FABIO

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1990

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

20-OCT-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-01054099-M-1006190338-20190104 0064027861A 1 51040139

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900361185

(415)7707212489984(8020) 000001490036118 5

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

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 6 1 9 0 3 3 8	1 9 9 0 0 4 3 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CUAMA	HECTOR	FABIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 62 2 19 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico: minplayagor@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
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 - 02 / 20 : 01: 17

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 CUAMA HECTOR FABIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006190338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR FABIO GOMEZ CUAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CONSEJO COMUNITARIO	TELÉFONO:	2222222
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

NÚMERO PLANILLA:		**4623380072**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		83					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994158034	

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.900	$ 0	$ 227.800	$ 11.900	$ 239.700
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 11.900**	**$ 239.700**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 9.300	$ 0	$ 178.000	$ 9.300	$ 0	$ 187.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 9.300**	**$ 0**	**$ 187.300**

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.900	$ 0	$ 36.600
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 36.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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 1006190338	GOMEZ CUAMA HECTOR FABIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	100619033	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 463.600

Planilla Pagada

Buenaventura, Valle del Cauca – 30 de junio de 2025

CUENTA DE COBRO N 010

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO RAPOSO
NIT 835000978-7
DEBE A:

HARRINSON MORENO RAMOS
CC. 16.514.871

Dirección: Calle 4 #16-90 Barrio Santa Rosa

LA SUMA DE: $2.400.000

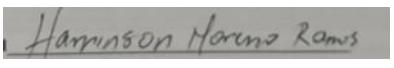
Don millones cuatrocientos mil pesos (m/tce)

POR CONCEPTO DE:

DINAMIZADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL**"**

Convenio No. 002
Entre Parque Farallones y Consejo Comunitario De La Cuenca Del Río Raposo

Cordialmente.



HARRINSON MORENO RAMOS
CC 16.514.871 Buenaventura
Tel: 3152982974
Correo electrónico: reydaimaximo@gmail.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: HARRINSON MORENO RAMOS
NIT : 16514871-3
Dirección: BRR LLERAS CR 19 2 A 68, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3152982974
Email: daimacorp@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR479

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:41:53**
FECHA FIRMADO:	**16/10/2025 10:44:51**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	10	2025	--	--	--

No. Orden comprador	5	**Fecha**	30/06/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	HONORARIOS **Fecha de Compra:** 16/10/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.400.000,00		0,00	$2.400.000,00

SON: (dos millones cuatrocientos mil pesos)
CUDS **: d1491b29ee9d4c5006905fdf79e755b7679b3d410bdcf798e141effe5fbfca0542fd109c34bfac6cd0f4162350ed98a3**

Subtotal:	$2.400.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.400.000,00

Firma Digital: HIXXnJtk8cPFoJjZ7OghDo7v1Frluhb9hm9Geu/f0M7zmCayGeVd0DhcDn3nkcDZ JBCTP7fNjxB5VYTrkLPNAK2B/RVLdIpna8yxuguk6zU9Jgk8/S PjCXnUfpl+k2uv KUxhmNidY75wk3jVAVGNhQkQNaXjFaDvCDzdj5JNMlo9kyA3vTu3UM9CSC1fHI3Y G0jPKVl/rzWlcRehxeM1nA09jFF406qZGaL LT8BWZKDI3MFFYKk4heK6Q+tws54y ENZJCpHt8QjoLzi9KLoNqSINDMYFxW8B8IhWxeV+31cHSSI8mqGqt2RDxICUjiZr 1ZSsQURKccu2TuGBtAvY fg==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.514.871
NUMERO
MORENO RAMOS
APELLIDOS
HARRINSON
NOMBRES
Harrinson
FIRMA



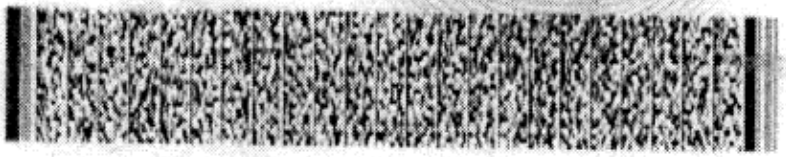
REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1977
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
02-NOV-1995 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-3101900-85152239-M-0016514871-20061012 02073 0284A 02 174141483

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14903416262

(415)7707212489984(8020) 000001490341626 2

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

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	RAMOS	HARRINSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: BRR LLERAS CR 19 2 A 68

42. Correo electrónico: daimacorp@hotmail.com

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

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 2 3 0 3 1 6					

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 - 16 / 20 : 44: 30

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 MORENO RAMOS HARRINSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16514871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRINSON MORENO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 19 N 2 C 60	TELÉFONO:	2413578
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

NÚMERO PLANILLA:	**4623774879**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	76				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994157860

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.900	$ 0	$ 227.800	$ 10.900	$ 238.700
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 10.900**	**$ 238.700**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 8.600	$ 0	$ 178.000	$ 8.600	$ 0	$ 186.600
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 186.600**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 400	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 7.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16514871	MORENO RAMOS HARRINSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	16514871	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 433.200

Planilla Pagada

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO NAYA
NIT 835.000.662-
CORREGIMIENTO PUERTO MERIZALDE RIO NAYA
Tel: (032) 3105208942
Buenaventura - Colombia
consejocomunitariorionaya@yahoo.es

Factura electrónica de venta
No. RN 315

Señores	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO		
NIT	835.000.978-7	**Teléfono**	(602) 2413578 - Ext. 000
Dirección	CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/08/2025, 16:10
Expedición	06/08/2025, 16:10
Vencimiento	06/08/2025

Ítem	Vr. Total	Vr. Unitario	Cantidad	Descripción	Impto. Cargo
1	87,629,036.00	87,629,036.00	1.00	Alimentación, Transporte y Hospedaje. CONVENIO: 002-2024 AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL	0 %

Total items: 1

Total Bruto	87,629,036.00
Total a Pagar	**87,629,036.00**

Valor en Letras:
Ochenta y siete millones seiscientos veintinueve mil treinta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 87,629,036.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092633770 aprobado en 20250430 prefijo RN desde el número 301 al 500 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: c7e4133c8a5ed3270a11f3c336e12fe2f11b3286be6368f33f0ef2f7baa2259e7aa8a268606301d144f9c2465640336d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE

NIT: 835000832-0
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
CR 41 4 39, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Tel. 2446811
Email. cccajambre@yahoo.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764084505901 válida desde 2024-12-02 hasta 2025-12-02 rango desde CCFE165 hasta CCFE1000.

Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
NIT : 835000978
Dirección: CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3104358366
Email: ccrioraposo@gmail.com

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **CCFE263**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **17:15:37-05:00**
FECHA FIRMADO: **06/08/2025 17:15:40**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	08	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85300000-2	Servicios de asistencia social y servicios conexos Alimentación, transporte y hospedaje. Convenio 002-2024 Aunar esfuerzos administrativos, financieros y técnicos para la implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el sector pacifico con los consejos comunitarios Raposo, Mayorquin, Cajambre, Yurumanguí y Naya, en el marco de la conservación de la diversidad biológica de las áreas protegidas del Sinap nacional.	WSD	1,00	$40.270.000,00				0,00	$40.270.000,00

Notas:
Favor consignar a la cuneta coriente No. 21606999 3675 del banco Davivienda.

SON: (cuarenta millones doscientos setenta mil pesos)
CUFE: 1b3160a836635298d6f5ae5fc5812e648ebf22752651cf85b677d560e59d0cf52ed33abd84ad1d6f930646535c852232

Subtotal:	$40.270.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$40.270.000,00

Firma Digital: NGyXSE+SZpX/QEu0R0Jl8IDV55uWyJ+65c2scpGvGUE8z1dWeGBR/3M8KA0ukRbM
fFoE15SmOCksJhULEy/SOXKpdxLxxWZaMUpfGSgvgwLJf3lelc
jRjbrLMvtLwSob zcaiPeCjhPPs1SsFf1CL7j3qBstlrjiUzVEw5vl2Ubq018H1+v4960IQc5oAnQdq NDJiuHpthsuKRK8LtYlE5zgl9V3mPk7iCgH
2gbrDThqDJ9zlBpgJ/NjQewghbRxQ U858UDkdNzaT2am0ssQngFA78ONrCc1ZYCRkbfE3WgYqhkXA5pVHUr/TWoh1YhjB j49wev/wvWbaBRPZTccK
hA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

MARIA NEIDY BANGUERA GARCIA

NIT: 1111776781-8
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CL 4 16 90, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Tel. 3163413960

KONGAL
TIENDA & ANCESTRALIDAD

Autorización facturación electrónica No. 18764089140381 válida desde 2025-02-19 hasta 2027-02-19 rango desde FETA1 hasta FETA1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	**835000978-7**
Nombre o Razón Social:	**CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO**
Dirección:	**cll 4 No 16-90 brr Santa Rosa, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia**
Teléfono:	**3104358366**
Email:	**ccrioraposo@mail.com**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	**FETA17**
Fecha Emisión	**08/08/2025 11:19:19-05:00**
Fecha Vencimiento	**08/08/2025**
Moneda	**COP Colombia, Pesos**
Forma de Pago:	**Crédito**
Medio de Pago:	**Transferencia Crédito Bancario**
Fecha de Pago:	**08/08/2025**
Total de Lineas:	**1**

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	10	Alimentacion, Transporte y hospedaje Espacio interno con delegaciones, representantes y juntas para revisión y análisis de los resultados de la social CONVENIO: 002-2024 AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL	WSD	1,00	$117.940.000,00				0,00	$117.940.000,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe

Subtotal:	$117.940.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$117.940.000,00

CUFE:	3b55af60fb710bd47f17f3a4f26b1facd8d3c132a5d52e0cb4344218eccdecb68008eb3087e4472cf2b52a4346793321
Total con letra:	(ciento diecisiete millones novecientos cuarenta mil pesos)

Firma Digital: Gs/AxenCR5NFLj/Tb7q1/A/HrsjJcXk7uYIr5x4nihJP2IdaCeD8OzqsbG50bWBW
QzE1dgeIDSBFjGenJE1gdKbLhitgxhMw+/HWXme9KEWBWqDcvn
GpS9Bc4/rDhOVU zU/qHQMlo/TQMQngCGAaOQQ4JXwX8JA0k9SFa5UWuMjQ2CjMww2mZ4b2T9jM/XWF k39pGZTE+ZAZiLVBwblVnMn8jlPFne61yHd
2oL3tTjdI306hW2jz9I+NI6omw05W +rxO/a5SQNqcoY65dQmGPvRDsJ7vZAqdrHol2OfhYreIDJLCTx+vfoPSblS6nqjC xLlCL91eXe3xadxPOqSf
VA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO MAYORQUIN

NIT: 805012004-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 90, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 2413578

Email. c.cjuntamayor@gmail.com

Autorización factura electr??nica de venta No. 18764090499901 válida desde 2025-03-14 hasta 2026-03-14 rango desde CCRM19 hasta CCRM1000.

Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
NIT : 835000978-7
Dirección: CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3104358366
Email: ccrioraposo@gmail.com

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**CCRM30**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:51:49**
FECHA FIRMADO:	**08/08/2025 10:51:53**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	08	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	155	ALIMENTACION, TRANSPORTE Y HOSPEDAJE CONVENIO: 002-2024 AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONALCONSEJO COMUNITARIO DEL RIO MAYORQUIN	WSD	1,00	$36.870.000,00				0,00	$36.870.000,00

Notas:

SON: (treinta y seis millones ochocientos setenta mil pesos)
CUFE: 80e112415bb24cdb8c9467dbfe5135dbac09ad7158d71f5fd2c6943144f9710fc032dc645b1ddcff5e49577cdd9eb92a

Subtotal:	$36.870.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$36.870.000,00

Firma Digital: BHgp3+yeqLf5dtZEmicQ9tGE2JJXdTObQbZfjjOPEf3SaZrjhaAkSIOanqErfuiR 16aHkHEEaLZX5fny/HbiO6YDsz7AxUHujFQoJNJr651QBP6StI tXNXwooFJJIZcH 76TmZhn+nI2Y+dN/pDxzXysR96c9RNh+kZD5B9UTFpJvgqSWovlxhTsCkwlHZ8c2 NhkaP4F+uB309kDmEOVBxE18f87z2dpbQ2E l1BQv6YeOiCohQ8kX/4FNfSSfIYBM Gw1Lt86n67yOLKHeRD6cougaufBHjom32ZljQeTIZmr3US0XFS5YsvVKjICylNom d+jtCsgQs97Xytv2l2Yr JA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 28, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764078422225 válida desde 2024-08-30 hasta 2025-08-30 rango desde L132 hasta L1000.

Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT : 835000832-0
Dirección: CRA 41 4 39 BRR MODELO P 2, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 2446811
Email: consejo@cajambre.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 08/08/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : L197
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 16:37:55-05:00
FECHA FIRMADO: 08/08/2025 16:37:59

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	08	2025	08	08	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	221	Alimentacion, Transporte y Hospedaje CONVENIO: 002-2024 AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONALCONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO	WSD	1,00	$45.525.837,00				0,00	$45.525.837,00

Notas:

SON: (cuarenta y cinco millones quinientos veinticinco mil ochocientos treinta y siete pesos)
CUFE: 77484145389359efe5497d1edd38137b77eac22bc63bd5d79161397a4dacc4a665ba36567009acb7e75ed1ce474b2afb

Subtotal:	$45.525.837,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$45.525.837,00

Firma Digital: kHUyBQ3P7pF/DN+2ts9N7eY4Un3MD2OkF+IBPQ8p4ZhrqhBoiPpgWgYMvlXgBLw1
6+ZAln7FFtMkHlu+4FLAiF5ZvhdxG9AcPslCMoK2aXv8xG8CGx
AzTtZ4LpoMKH4L snOOjbRDnQO81Oex+raUDoKGM328XVg8NwwkWTxgSI/N0TWdsyUjGGOTBrtuRcBj 1dRhDsjQWenEtuAzM+sfHVkBQeSQbWvkS/F
s+2Wdz3eRhS2E2YcHoOlHsgsU6EkZ IHXPL2OxnWWSsvpWVZfzLSbyaqwsNXffCIv9JXm7iCXpzozMQ5fqxIPqjCKm/unw fjFxsHfwMWQ9w5qvcNZ0
xw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO YURUMANGUI
NIT 835.000.748-1
CRA 6 No. 4A-44 PISO 2 CENTRO
Tel: (602) 3128676825
Buenaventura - Colombia
consejoyurumangui@yahoo.es

Factura electrónica de venta
No. FECC 305

Señores	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO		
NIT	835.000.978-7	**Teléfono**	(602) 3104358366 - Ext. 000
Dirección	CL 4 16 28 BARRIO SANTA ROSA	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/08/2025, 20:56
Expedición	11/08/2025, 20:56
Vencimiento	11/08/2025

Ítem	Código	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Rete.	Vr. Bruto
1	01	1.00	Alimentacion Transporte y Hospedaje	57,570,000.00	0.00	0.00	57,570,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cincuenta y siete millones quinientos setenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Otro - Transferencia $ 57,570,000.00

Total Bruto	57,570,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**57,570,000.00**

Observaciones:
En el Marco del Convenio 002-2024 Aunar Esfuerzos Administrativos, Financieros y Técnicos para la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mallorquín, Cajambre, Yurumangui y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Bilógica de las Áreas Protegidas del SINAP Nacional.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083671398 aprobado en 20241119 prefijo FECC desde el número 266 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 88ca3572d2a75ce50b85962449651702fb36d1da4b7dc9b17642cd0f9830d5ccfd1db71955d517d4d8eed29e70c12500

INVERGROUP BCA S.A.S.

Actividad Económica Principal 5611
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta EPOS - 662

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764071628638 de 29/05/2024 - 29/05/2026 autoriza EPOS-1 a EPOS-500000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	30/08/2025 21:23
Fecha de Vencimiento	30/08/2025 21:23
Fecha de Validación	30/08/2025 21:23
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Transferencia Débito
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	INVERGROUP BCA S.A.S.
Nombre Comercial	ANCORA RESTOBAR
NIT	901607776
Obligación	IVA
Email	INVERGROUPBCA@GMAIL.COM
Teléfono	3016894359
Dirección Fiscal	CL 1 5 96 SEC CENTRO, BUENAVENTURA, (VALLE DEL CAUCA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DE RIO RAPOSO
Nombre Comercial	
NIT	835000978
Obligación	NO APLICA
Email	ccrioraposo@gmail.com
Teléfono	3165687879
Dirección	CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA
Ciudad, Depart.	BUENAVENTURA, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	LOGSITICA	SERVICIO DE CATERING	1	94	$22,222,222.00	INC 8%	$22,222,222.00	$24,000,000.00

1

Subtotal	$22,222,222.00
INC 8%	$1,777,778.00
Total a Pagar	$24,000,000.00

Vendedor ARIANA
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 2ddcd3ef1167ff92278d394c6cfd6803f47cf542fdf8f864d1f1f34a9bafb6ba1b176c4b01e718c4af8f1dabe1b2bbe2

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO NAYA
NIT 835.000.662-
CORREGIMIENTO PUERTO MERIZALDE RIO NAYA
Tel: (032) 3105208942
Buenaventura - Colombia
consejocomunitariorionaya@yahoo.es

Factura electrónica de venta
No. RN 322

Señores	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO		
NIT	835.000.978-7	**Teléfono**	(602) 2413578 - Ext. 000
Dirección	CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/09/2025, 17:21
Expedición	29/09/2025, 17:21
Vencimiento	29/09/2025

Ítem	Vr. Total	Vr. Unitario	Cantidad	Descripción	Impto. Cargo
1	57,570,000.00	57,570,000.00	1.00	Asamblea espacio de concertación y participación Consejo Comunitario rio Naya	0 %

Total items: 1

Valor en Letras:
Cincuenta y siete millones quinientos setenta mil pesos m/cte

Total Bruto	57,570,000.00
Total a Pagar	**57,570,000.00**

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 57,570,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092633770 aprobado en 20250430 prefijo RN desde el número 301 al 500 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: c15b8c3caede88e002c2eb5213ef8a831a45300bad17c1dc73d0505d996e2070684d5d222fc4bae245ddef8c57f1049a

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE

NIT 835000832-0
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764084505901
Fecha 02/12/2024 - 02/12/2025
Autorización de Facturación Electrónica del CCFE165 al CCFE1000
Email: cccajambre@yahoo.com
Teléfono: 2446811

Departamento	Fecha		
Valle del Cauca	29	09	2025

FACTURA DE VENTA NACIONAL

N° CCFE319

Nombre o Razón Social:	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	**NIT:**	835000978	**Fecha de firmado:**	
Dirección:	CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA	**Departamento:**	Valle del Cauca	**Teléfono:**	3104358366
Email:	ccrioraposo@gmail.com	**Forma de Pago:**	Contado	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Vencimiento:	del	**Hora emisión:**	17:00:40-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Total de Lineas: 2					

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	061	1,00	Trasnporte fluvial De pasajeros desde Buenaventura hasta las diferentes veredas del Rio Cajambre	WSD				$28.000.000,00	$28.000.000,00
2	15884000-8	1,00	Servicio de alimentacion Reunión consulta previa del plan del plan de manejo de parques de los días 23 y 26 de agosto 2025	WSD				$29.429.964,00	$29.429.964,00

Notas:
Favor consignar a la cuenta corriente No. 216069993675 del banco Davivienda

SON: (cincuenta y siete millones cuatrocientos veintinueve mil novecientos sesenta y cuatro pesos)
CUFE:

Subtotal:	$57.429.964,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$57.429.964,00

Firma Digital:

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO MAYORQUIN

NIT: 805012004-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 90, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 2413578

Email. c.cjuntamayor@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764090499901 válida desde 2025-03-14 hasta 2026-03-14 rango desde CCRM19 hasta CCRM1000.

Nombre o Razón Social:	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
NIT :	835000978-7
Dirección:	CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:	3104358366
Email:	ccrioraposo@gmail.com

Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago:	30/09/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**CCRM33**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**15:05:01-05:00**
FECHA FIRMADO:	**30/09/2025 15:05:33**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	09	2025	30	09	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	158	ALIMENTACION Y TRANSPORTE Asamblea para la socialización de los acuerdos protocolizados consejo comunitario rio Raposo	WSD	1,00	$48.450.000,00				0,00	$48.450.000,00

Notas:

SON: (cuarenta y ocho millones cuatrocientos cincuenta mil pesos)

CUFE: 8b0cbe7ed75565f0a75bfb3c8ae3546efcf86ea5d7cb20fe5680083a5c91e56fe68bb3d7bafdf5476ae43d65861c2954

Subtotal:	$48.450.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$48.450.000,00

Firma Digital: IWiT53HCf/i7y3ErV1uBW4NqI5XCQ8p5KhYT1whlxBWGIz4G4w0M+KFod96CiJfh
2CmkfWY3AMhQDXQGXb2wp4f773bl347c+bfC5WyK4jkwOWZ4Vk
022ohYUr+jEzeX JC0zxyviQ7H62PJN1dxkMTKzAiYyry0dvxJ9tQLBso1ifXHOYm7JqC8Z2/gqnHAt tfXu/vJMUM2OfDo/dbojL9C8P17WCRipo3T
l7qSxV9q3DVfqZWvnAqgwxHnyeHCT cqi4q4/U6IpWmdpTvmOO/PY8TC0KO4ojutmjoXzj8MUIWN6QzOeGW+V3xDVQFXrT dgHk9PRW1BS2HgEaZdnH
FQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO YURUMANGUI
NIT 835.000.748-1
CRA 6 No. 4A-44 PISO 2 CENTRO
Tel: (602) 3128676825
Buenaventura - Colombia
consejoyurumangui@yahoo.es

Factura electrónica de venta
No. FECC 315

Señores	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO		
NIT	835.000.978-7	**Teléfono**	(602) 3104358366 - Ext. 000
Dirección	CL 4 16 28 BARRIO SANTA ROSA	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/09/2025, 15:04
Expedición	30/09/2025, 16:12
Vencimiento	30/09/2025

Ítem	Código	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Rete.	Vr. Bruto
1	01	1.00	Alimentación Transporte y Hospedaje	52,130,000.00	0.00	0.00	52,130,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cincuenta y dos millones ciento treinta mil pesos m/cte

Total Bruto	52,130,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	52,130,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Otro - Transferencia $ 52,130,000.00

Observaciones:
En el Marco del Convenio 002-2024 Aunar Esfuerzos Administrativos, Financieros y Técnicos para la Implementación de la Ruta de Consulta Previa del Plan de Manejo del PNN Farallones de Cali en el Sector Pacifico con los Consejos Comunitarios Raposo, Mallorquín, Cajambre, Yurumangui y Naya, en el Marco de la Conservación de la Diversidad Bilógica de las Áreas Protegidas del SINAP Nacional

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083671398 aprobado en 20241119 prefijo FECC desde el número 266 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 0409a23c02149b2f3aaf1e4857e52ee9a4cdff7c051a8fa56a88f25bec3b3af501346807cc48da1538e7ee6ef4e03d13

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

MARIA NEIDY BANGUERA GARCIA

NIT: 1111776781-8
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CL 4 16 90, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Tel. 3163413960

Autorización facturación electrónica No. 18764089140381 válida desde 2025-02-19 hasta 2027-02-19 rango desde FETA1 hasta FETA1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	835000978-7
Nombre o Razón Social:	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
Dirección:	cll 4 No 16-90 brr Santa Rosa, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:	3104358366
Email:	ccrioraposo@mail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FETA20
Fecha Emisión	30/09/2025 14:11:41-05:00
Fecha Vencimiento	30/09/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago:	30/09/2025
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	25	TRANSPORTE Y ALIMENTACION Asambleas comunitaria validación de preacuerdo y acuerdos	WSD	1,00	$21.664.127,00				0,00	$21.664.127,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe

Subtotal:	$21.664.127,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$21.664.127,00

CUFE:	1515dd1b84061ab93cff4426ff33cd85c2c57bf22dfed8cde0972034da486cb36afef2770773d321e027e761070460b5
Total con letra:	(veintiun millones seiscientos sesenta y cuatro mil ciento veintisiete pesos)

Firma Digital: FA3gaWaRf2Q71krHWK1oAkxUqM363Agdlu+Oa4n2QHdI6eRdGp5DtufUiEZb+ZdR
6ut1O1Rdq9k5A6wabv150HxFsD56vl+Zxq9z1QLdwuCIw+5xJR
ZG6CTCieYO2ONS TGP793UMj/VprpKGor3ACNtD/Zbl5WQkx+hfqYdZHE2/pcCL1QEoFXbB7RbFxT3I cUqS4KvqpjaAkFnmln/093iIZKAQqvZBf7J
gnabXz/kg9Pxt3R1elzuLXLgaa+Nm ol7gK17e7LqRIRM1jICY1vVNluOrOwce5mPaq9M4k5Z7s2R4wdyGwFGpM8SskDG0 VdjlzR61VsMAf/nzeGia
DQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 28, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 2413578

Email. wmilitantepcn@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764098117009 válida desde 2025-09-03 hasta 2026-09-03 rango desde L200 hasta L1000.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO MAYORQUIN Y PAPAYAL
NIT : 805012004-1
Dirección: cll 4 16-90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3233932503
Email: c.cjuntamayor@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 30/09/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**L209**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:46:20-05:00**
FECHA FIRMADO:	**30/09/2025 14:46:53**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	09	2025	30	09	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	227	ALIMENTACION Y TRANSPORTE Asamblea para la socialización de los acuerdos protocolizados consejo comunitario rio Mayorquin	WSD	1,00	$48.450.000,00				0,00	$48.450.000,00

Notas:

SON: (cuarenta y ocho millones cuatrocientos cincuenta mil pesos)
CUFE: 92f715b59c597eef16b8cdcf0a3685befc0a8aef9f4801a62a31b574172d31363acd45f8d588f6ef59c0a06afabcc8cb

Subtotal:	$48.450.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$48.450.000,00

Firma Digital: YcwVOckQlXj71DbHVBNWSp8f3WU3DjQNqoeXXx2KTQPZlKigvsnA8FkqwywqcPBq
nZg/aC9qSubw2MJz2wPjg020o8fl86FQ9GQO4ICxewYX9P7vb/
3hshrykPjY8tVi mNH4QPpMRn4RfU0g08QnIHs8kPoW75e08WbY1xcAwBijx29qWnxcb2n64Uvingy4 45xL0MgEBWkS7X2JgGNqeL4Ibs15nJrvCJS
bQI8ZOXTIHjeGllyKAf3DiRw4IYea Wz1T0oAblYYrFCR03Solo167Vua4nyeZAkPA2iRfHOUDnLpO3fTWX7EOzp1fCd2X whKKRN1gKxoqfBRq2/RK
Rw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

MARIA NEIDY BANGUERA GARCIA

NIT: 1111776781-8
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CL 4 16 90, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Tel. 3163413960

Autorización facturación electrónica No. 18764089140381 válida desde 2025-02-19 hasta 2027-02-19 rango desde FETA1 hasta FETA1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	835000978-7
Nombre o Razón Social:	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
Dirección:	cll 4 No 16-90 brr Santa Rosa, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:	3104358366
Email:	ccrioraposo@mail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FETA21
Fecha Emisión	30/09/2025 14:12:34-05:00
Fecha Vencimiento	30/09/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago:	30/09/2025
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	23	ALIMENTACIONY TRANSPORTE Taller Espacio previo a etapa con el ministerio del interior definición de implicaciones medidas de manejos y acuerdos	WSD	1,00	$69.324.000,00				0,00	$69.324.000,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe

Subtotal:	$69.324.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$69.324.000,00

CUFE:	06f1824a32193f6823a39a65751ee93f5e9f7ae83b5786580fa1682bf43d1e8a1582baa88004f6350e78f4948fb1336c
Total con letra:	(sesenta y nueve millones trescientos veinticuatro mil pesos)

Firma Digital: ZH1pYwTIKZ5nRmNNETxYRYzVusNc3XZnIq/7FLI6OtN0e7OrjKeqPl9guEtCbYTR
EPW8rbBv/jypJp+GI1ry99M+SvDaJs9qw5T21Hq2RKVRHI7Z5B
dCeHdhLfgTrbuz yZyMTB0D3cGh8dSHVhJ7tNVqw0a89K1DqtFzj9W/G9Vxm/TpnxrZKxshJStVOLxj 8YRKItdQ65ggawyNv+LM/1H2JDBCmwE+HiT
nicIGy8+tIdYbXday0OsBLiF5WDRG kNAQaFduu5jJTDAVafaXaNaf1pDjEI/5MgxAEA4LeyytePHLPV6NzPcDiYvKKLCk ferot88YLDtb3cLWfYhQ
JA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

MARIA NEIDY BANGUERA GARCIA

NIT: 1111776781-8
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CL 4 16 90, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Tel. 3163413960

Autorización facturación electrónica No. 18764089140381 válida desde 2025-02-19 hasta 2027-02-19 rango desde FETA1 hasta FETA1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	835000978-7
Nombre o Razón Social:	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
Dirección:	cll 4 No 16-90 brr Santa Rosa, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:	3104358366
Email:	ccrioraposo@mail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FETA23
Fecha Emisión	30/09/2025 17:54:17-05:00
Fecha Vencimiento	
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	26	Transporte y Alimentacion Asamblea para la socialización de los acuerdos protocolizados en los consejos comunitarios	WSD	1,00	$25.499.036,00				0,00	$25.499.036,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe

Subtotal:	$25.499.036,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$25.499.036,00

CUFE:	1e4967f002e878782d27ee3d3eb36dfe68870416cc2b1e10439c74c576138b93ed6c639b2989381d6d079a8e13440af8
Total con letra:	(veinticinco millones cuatrocientos noventa y nueve mil treinta y seis pesos)

Firma Digital: vk6f3ugQ2+2+J1cV2CpXDH4X5ICgAU+tC7wWxTZMcAqBMhFIpbr4d7ladkkPwwfy
8IjOFypzTfLo3Ifj56jr/GcMDD1N/7ZaezmNAs0xFKw0tuM42T
IJrQc5xYtWeIFH 2yX9xTr0/HLOYN7yU0HT3AeftM8Ex8Cf1yT6Y3tkNRs1j/qLQhE4HbN51Wf2398a 2dWdT6u2KFIm1FJnJ7i+Xz4lCgZAsm6po91
wYZGSKWdOn/z/jHzuA6qQT2f8XbV+ /8e5hjorwFqxyhRshBLWQZxWuUyblcMswCWWo2asgB3pkQfRjMf7uzy1aCfMvdMD 3tqOuNoV1f2vnJvePnlP
tA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO MAYORQUIN

NIT: 805012004-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 90, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 2413578

Email. c.cjuntamayor@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764090499901 válida desde 2025-03-14 hasta 2026-03-14 rango desde CCRM19 hasta CCRM1000.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
NIT : 835000978-7
Dirección: CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3104358366
Email: ccrioraposo@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 30/09/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**CCRM32**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**15:04:00-05:00**
FECHA FIRMADO:	**30/09/2025 15:04:32**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	09	2025	30	09	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	157	TRANSPORTE, ALIMENTACION Y HOSPEDAJE Taller Formulación y protocolización de acuerdo	WSD	1,00	$69.324.000,00				0,00	$69.324.000,00

Notas:

SON: (sesenta y nueve millones trescientos veinticuatro mil pesos)
CUFE: c5a0fc7b982c09b46ac124fc536d9e9406a16de231251898ed33e8df007f1f1f20b7032bb64406de237eb9523af715d3

Subtotal:	$69.324.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$69.324.000,00

Firma Digital: rDzeIOgT+Cg+TorPC9ayHc6onf1b5ripYEpbNGL/TWvIETdlrTiGgkRq9hL8gEFk EZtL1PQeni7FqXUKd3Rh33eFxlxT6QCq7Or2/U5PCsUz87cSUf WkMXip9N1aNqw1 biVedSSsVMWhNbDoiI3GutjD9CO5XLQyG6Ft9oniGZEUpOiEh0Db+MrYAR4Dhw/P BGp0kxpASUtMEFNPK5RvBX3H32DtABghWHe j7GwmUmAnCBseg9VBougNKBB1inP7 0Fb5L//i98Tt+eDBrdd9aAS7GVuWObCI625e9dDIb0sczBC5KQeD1J08uhNle+df EUztzo1NqGpGA5sRfALD cw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO MAYORQUIN

NIT: 805012004-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 90, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 2413578

Email. c.cjuntamayor@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764090499901 válida desde 2025-03-14 hasta 2026-03-14 rango desde CCRM19 hasta CCRM1000.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
NIT : 835000978-7
Dirección: CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3104358366
Email: ccrioraposo@gmail.com

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**CCRM34**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**17:45:10-05:00**
FECHA FIRMADO:	**30/09/2025 17:45:43**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	09	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	159	Transporte, Alimentacion y Hospedaje Taller con equipo base dinamizador, delegados de junta de gobierno,PNNC para revisión y definición conjunta implicaciones, medidas de manejo - preacuerdos	WSD	1,00	$38.940.000,00				0,00	$38.940.000,00

Notas:

SON: (treinta y ocho millones novecientos cuarenta mil pesos)
CUFE: df27a471097fe35ec37730724ba2c8ada5567d92689d17173e06bae196a24548d256b03acb59410806501492f3325ea6

Subtotal:	$38.940.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$38.940.000,00

Firma Digital: mkumGUoyXANB7CfNkzGc5hZ4M6K5Tst5Ia9PqOk4IPcShW0zVlEMzn4lEI6BvgmD
NlS7Ga9RRlenupxZSijOLz5dZW2dsu8kHyMS4eJ7Roeoz3N4Rg
nHP/EpIm23pZB/ HL8SQJhJYH6mTf0XJCRSsPSJJA0YdJ/5TfNNHO8Cypz0f/7cw1Z0HpM0qImTfVH0 vu+USnxJPiZhdUeO1PMw/GU12CyK08vdysc
+2l1EaR3dCPvrzOaeihOw5LY0OrMs xa2GBESum0UxN34RZ4omqynOQjHYukQHSqu4kOKQs0lFw9iQQORkpeCFqZVqSEEK kzUb8lVnxs9CjK3ejO5/
QA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Buenaventura, 28 de septiembre del 2025

CUENTA DE COBRO NO 1

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835.000.978-7

DEBE A

LUZ STELLA ALOMIA SALAZAR
NIT. 1.111.757640

LA SUMA DE: ($20.799.036) veinte millones setecientos noventa y nueve mil treinta y seis pesos

POR CONCEPTO DE: Suministro de alimentación, hospedaje y transporte en el marco del convenio IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL

Luz Stella Alomia S.
LUZ STELLA ALOMIA SALAZAR
C.C. No. 1.111.757.640

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: LUZ STELLA ALOMIA SALAZAR
NIT : 1111757640-7
Dirección: CL LOS ALMENDRO CRA 21 3 37, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3185915120
Email: CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR486

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:59:41**
FECHA FIRMADO:	**24/11/2025 10:00:59**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	11	2025	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/09/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	133	Suministro de Alimentación, Hospedaje y Transporte el marco del convenio IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE CONSULTA PREVIA DEL PLAN DE MANEJO DEL PNN FARALLONES DE CALI EN EL SECTOR PACIFICO CON LOS CONSEJOS COMUNITARIOS RAPOSO, MAYORQUÍN, CAJAMBRE, YURUMANGUÍ Y NAYA, EN EL MARCO DE LA CONSERVACIÓN DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL **Fecha de Compra:** 24/11/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$20.799.036,00		0,00	$20.799.036,00

Notas:

SON: (veinte millones setecientos noventa y nueve mil treinta y seis pesos)
CUDS **: f63043c53ca5535c060e729d716a513c591fd817f534056c4158081b69c9a42174a18f618547249766b0fcb1cc7f6760**

Subtotal:	$20.799.036,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$20.799.036,00

Firma Digital: I0RqS3n4LqLb1ANGEQp3YdambRRITLRm/nQuDtV688PAwlL9nEbGt7zSw3ePYXF7
CtlcGTXdc4x3G9uEcZOhOD/MmgFl61SY9OSMW9zbyfR2/iQ09A
3DRs2YbXBPszGv 0wxuO491oMj+NtC+DJtflwHrwOyYxXLP0aSRcZ5Aqgr8lx4EZjLkYt+E8Qn0pNrX /tZMbM/WJXqlVdzAnwM+kHh2lrzGQIagu/P
y2qQAOg7myg98B0coS4yYGy+F/PpF r8dPgtPDZ/HQYaYcbaJgDD9lN/T4tyOuPwM+qyswKXRmGgW3BjjxgcPMwOVHHz+F ToJGZWfTVJ4E75FNScpr
Kw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.111.757.640**

ALOMIA SALAZAR

APELLIDOS

LUZ STELLA

NOMBRES

luz stella Alomia S

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-1987**
BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-ENE-2006 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00469015-F-1111757640-20130913 **00348**77090A 1 3182517215

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141075533060

(415)7707212489984(8020) 000014107553306 0

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

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 1 1 7 5 7 6 4 0	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALOMIA	SALAZAR	LUZ	STELLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL LOS ALMENDROS CR 21 3 37

42. Correo electrónico: luzstella2405@yahoo.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 27 / 17 : 02: 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Buenaventura, 28 de septiembre del 2025

CUENTA DE COBRO NO 1

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA

DEL RIO RAPOSO

NIT: 835.000.978-7

DEBE A

JUAN RAMON VALENCIA CANDELO
C.C. 16.948.026 de Buenaventura

LA SUMA DE: ($23.244.000) VEINTI TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS MCT

POR CONCEPTO DE: Alimentación, Hospedaje y Transporte del taller de impactos y medidas de madejo

Juan Ramon Valencia C.
JUAN RAMON VALENCIA CANDELO
C.C. 16.948.026 de Buenaventura

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización No. 18764096692902 válida desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango desde DSR-367 hasta DSR-1000.

Proveedor: JUAN RAMON VALENCIA CANDELO
NIT : 16948026-9
Dirección: VEREDA EL TIGRE RAPOSO, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono: 3217275245
Email: frijoli-tigreraposo@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSR487

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:05:55**
FECHA FIRMADO:	**24/11/2025 10:06:46**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	11	2025	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	28/09/2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	Alimentación, Hospedaje y Transporte del taller de impactos y medidas de manejo **Fecha de Compra:** 24/11/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$23.444.000,00		0,00	$23.444.000,00

SON: (veintitres millones cuatrocientos cuarenta y cuatro mil pesos)
CUDS **: 272139a9fadaf8a356d07fb5e915e1ac959bfcf1492883359fcc3ed1b7c531cb106b1f3c75dcfc8ea682f14e3c814111**

Subtotal:	$23.444.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$23.444.000,00

Firma Digital: X9LDqpcuWG+0QsrCJ6vCGYQTqb5apMd7IGhKMQ/g3kJcXLZC/gYfDykWi5hd7zD5
GA5VRf9E5NxLftxj+5gLhpR5yL2ci6YXNnAjopuNPI4mYQXVSK
7tLB+eTGFeq0qs 9NHDzaDaf9mEiSzo5w1zdB6mBZMcFJ7p3/EtZr7yPzs/SBURTm4+GOhCIazw75w5 ADAtp1kdxVn219EPDGTD6z5VT0Cetk9ZQRS
bXKuyYqTmHRruzKV/N2nbszXuH7wd E53dtHy8Rdnut3rC2ZKYKPnHZoXZKIOO3Mumd/xR8teZ9iuhS38yRd6xAQ0MCdZP bQZMxX7si1UnDheb+Axs
xA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
NIT: 835000978-7
Tel. 3104358366
Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Proveedor:	JUAN RAMON VALENCIA CANDELO
NIT :	16948026-9
Dirección:	VEREDA EL TIGRE RAPOSO, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764503
Teléfono:	3217275245
Email:	frijoli-tigreraposo@hotmail.com

Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Total de Lineas:	1

NOTA DE AJUSTE AL DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR

NADS2

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:06:53**
FECHA FIRMADO:	**05/12/2025 16:44:13**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	12	2025	--	--	--

DOCUMENTOS RELACIONADOS

No.:	DSR487	**Tipo:**	Factura	**Fecha:**	24/11/2025
CUFE/CUDE:	272139a9fadaf8a356d07fb5e915e1ac959bfcf1492883359fcc3ed1b7c531cb106b1f3c75dcfc8ea682f14e3c814111				

CONCEPTO DE CORRECCIÓN

Código	Descripción
4	Ajuste de precio

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	134	Alimentación, Hospedaje y Transporte del taller de impactos y medidas de manejo **Fecha de Compra:** 05/12/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$200.000,00		0,00	$200.000,00

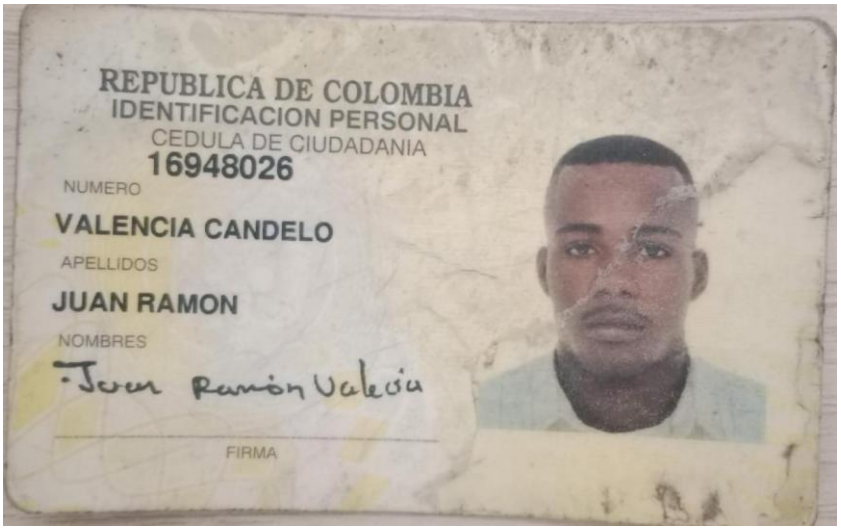
SON: (doscientos mil pesos)
CUDS **: aab3af71e98ca527e6093fb550666fd74b97a8908c7c1662105a8c7852712ee42c569e938ecb3c393349c4707de375a7**

Subtotal:	$200.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$200.000,00

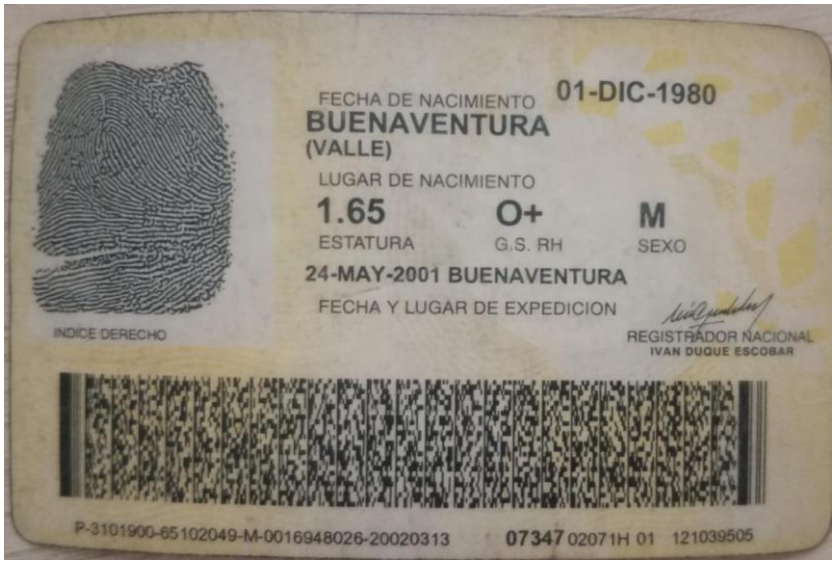
Firma Digital: e9Jr5jUO14IzMPIFyMk9/1II7gbygtYSnbC4zEw4WweaX/fCeSvPsE7X4c0o3pto CIWNa8l1ivII7wEF4BFkAoCwGMbnrhvTiYuaq4vMTnSo/wB9tv tS/F5hEUzALqUZ NkTbNV/oHw2LM+DGrsBPSlzxEDwwmskY/8AKC3TYkf8HaXZzUHwNJBmlseS3wN5E 9dZ0AlHdd3r1CBVEPF6rpYvDBHkAn8rIiG7 QKRhozPQsPSKnh1gs8kClu0bna7SP mSNknu3/vKDZ3DZVWRJ8zXwQbNjquHi+M828x4Ks7fW2Uh7Mf/TUXJbtYebMfIrL V9kMJF+PK1Yng4Ce2KV0 kA==

Representacíon impresa de Nota de ajuste al documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16948026
NUMERO
VALENCIA CANDELO
APELLIDOS
JUAN RAMON
NOMBRES
Juan Ramón Valencia
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1980
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
24-MAY-2001 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-3101900-65102049-M-0016948026-20020313 07347 02071H 01 121039505

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141219584044

(415)7707212489984(8020) 000014121958404 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	16948026	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	CANDELO	JUAN	RAMON

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: VDA EL TIGRE RIO RAPOSO

42. Correo electrónico: frijolito-tigreraposo@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 6

16- Obligación facturar por ingresos bienes

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 60. No. de Folios:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

DOCUMENTO GENERADO POR CSTO SIN COSTO