FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

INFORME FINANCIERO DE LEGALIZACION DE CUENTAS

CONTRATO N° 27001382025

PERIODO: OCTUBRE DE 2025

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

QUIBDÓ – CHOCO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional:	CHOCO	Centro Zonal:	QUIBDO	Municipios donde se presta el servicio:	QUIBDO	Modalidad de Atencion:	EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL ATENCION DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	Plazo de Ejecución:	Desde:		Hasta:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Entidad Administradora del Servicio:	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	N° del contrato:	27001382025	Cupos contratados:	797	Valor contrato canasta aportes ICBF:	$3.053.978.871	Valor Adiciones:		Valor Reducciones:		Valor final del contrato aportes ICBF:	$3.053.978.871

2. PRESUPUESTO

PERIODO		VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$450.368.760	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$394.249.599				$3.053.978.871
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$0	$3.053.978.871
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$0	$3.053.978.871

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCION	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	VALOR ENERO	VALOR FEBRERO	VALOR MARZO	VALOR ABRIL	VALOR MAYO	VALOR JUNIO	VALOR JULIO	VALOR AGOSTO	VALOR SEPTIEMBRE	VALOR OCTUBRE	VALOR NOVIEMBRE	VALOR DICIEMBRE	TOTAL APORTES ICBF
									COSTOS FIJOS								
TALENTO HUMANO	Coordinador/a tecnico (1 por cada 320 participantes)	$11.933	797			$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539				$ 76.084.308
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611				$ 107.764.887
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos)	$135.213	797			$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887				$ 862.119.094
	Profesional de atención Psicosocial perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611				$ 107.764.887
	Profesional de Nutrición perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611				$ 107.764.887
	Profesional de Nutrición perfil 2 (1 por cada 160 cupos)	$15.302				$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$ 0
	Profesional administrativo perfil 1 (1 por cada 320 cupos)	$7.651	797			$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899				$ 48.783.190
	Gestor de alimentosi perfil 1 (1 por cada 20 cupos)	$75.723	797			$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450				$ 482.811.597
	Sabedor Cultural perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$15.302	797			$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798				$ 97.566.381
SEGURO	Póliza seguro niños	$1.082	797			$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414				$ 6.771.312
DOTACION DE ASEO PERSONAL	Dotación de Aseo personal	$1.796	797			$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412				$ 11.451.296
GASTOS OPERATIVOS	Gastos Operativos	$5.429	797			$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913				$ 34.615.304
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$ 0	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.943.497.143
									COSTOS VARIABLES								
DOTACION DE [illegible]	Material didáctico de consumo	$8.460	797			$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560				$ 54.068.480
Alimentación	Racion para Preparar (RPP)	$158.339	797			$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183				$ 1.009.569.464
	Olla Comunitaria	$4.783	797			$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111				$ 30.368.888
Transporte	Transporte	$8.004	797			$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188				$ 51.033.504
FASE PREPARATORIA	Inicio de operación que incluye el 25% del valor mensual del talento humano mas un mes de gastos operativos.	$73.985	797			$58.950.105											$ 58.950.105
FASE DE CIERRE	Cierre de la operación, incluye el 25% del valor mensual de los perfiles, coordinador, profesional en pedagogia, profesional administrativo y gestor de alimentos mas un mes de gastos operativos	$32.651	797										$26.022.847				$ 26.022.847
Dotacion unica	Elementos de reposicion para la atencion (Una entrega por vigencia).	$29.099	797			$23.191.903											$ 23.191.903
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$0	$225.272.050	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$169.152.889	$0	$0	$0	$1.253.205.191
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$0	$468.209.193	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$412.090.032	$0	$0	$0	$3.196.702.334
AHORROS POR PERIODO																	$ 0
INEJECUIONES POR PERIODO																	$ 0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
													DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF				-$ 142.723.463

* Este rubro se reconoce solo una vez según la periodicidad que establezca el ICBF

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2

1. Información General																	
Regional:	CHOCO	Centro Zonal:	QUIBDO	Municipios donde se presta el servicio:	QUIBDO	Modalidad de Atencion:	EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL ATENCION DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	Plazo de Ejecución:	Desde:		Hasta:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025					
Entidad Administradora del Servicio:	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	N° del contrato:	27001382025	Cupos contratados:	797	Valor contrato canasta aportes ICBF:	$3.053.978.871	Valor Adiciones:		Valor Reducciones:		Valor final del contrato aportes ICBF:	$3.053.978.871				

2. PRESUPUESTO														
PERIODO		VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$450.368.760	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$394.249.599	$386.066.800			$3.440.045.671
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$0	$3.053.978.871
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$0	$3.053.978.871

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCION	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	VALOR ENERO	VALOR FEBRERO	VALOR MARZO	VALOR ABRIL	VALOR MAYO	VALOR JUNIO	VALOR JULIO	VALOR AGOSTO	VALOR SEPTIEMBRE	VALOR OCTUBRE	VALOR NOVIEMBRE	VALOR DICIEMBRE	TOTAL APORTES ICBF
						COSTOS FIJOS											
TALENTO HUMANO	Coordinador/a tecnico (1 por cada 320 participantes)	$11.933	797			$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539			$ 86.594.547
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611			$ 121.235.499
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos)	$135.213	797			$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.502			$ 969.883.696
	Profesional de atención Psicosocial perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611			$ 121.235.499
	Profesional de Nutrición perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611			$ 121.235.499
	Profesional de Nutrición perfil 2 (1 por cada 160 cupos)	$14.921				$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			$ 0
	Profesional administrativo perfil 1 (1 por cada 320 cupos)	$7.651	797			$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899			$ 64.881.089
	Gestor de alimentos perfil 1 (1 por cada 20 cupos)	$75.723	797			$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450			$ 543.163.046
	Sabedor Cultural perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$15.302	797			$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798			$ 109.762.178
SEGURO	Póliza seguro niños	$1.062	797			$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414			$ 7.617.726
DOTACION DE ASEO PERSONAL	Dotación de Aseo personal	$1.796	797			$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412			$ 12.882.708
GASTOS OPERATIVOS	Gastos Operativos	$5.429	797			$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913			$ 38.942.217
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$ 0	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.936.758	$ 0	$ 0	$ 2.186.433.901
						COSTOS VARIABLES											
DOTACION DE ACUERDOS	Material didáctico de consumo	$8.480	797			$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$ 6.758.560			$ 60.827.040
Alimentación	Racion para Preparar (RPP)	$158.339	797			$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$9.495.587	$ 126.196.183			$ 1.019.065.031
	Olla Comunitaria	$4.783	797			$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$ 3.796.111			$ 34.164.999
Transporte	Transporte	$8.004	797			$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$ 6.379.188			$ 57.412.692
FASE PREPARATORIA	Inicio de operación que incluye el 25% del valor mensual del talento humano mas un mes de gastos operativos.	$73.965	797			$58.950.105											$ 58.950.105
FASE DE CIERRE	Cierre de la operación, incluye el 25% del valor mensual de los perfiles, coordinador, profesional en pedagogia, profesional administrativo y gestor de alimentos mas un mes de gastos operativos	$32.651	797														$ 0
Dotacion unica	Elementos de reposicion para la atencion (Una entrega por vigencia)	$29.099	797			$23.191.903											$ 23.191.903
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$0	$225.272.050	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$26.429.426	$143.130.042	$0	$0	$1.253.611.770
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$0	$468.209.193	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$269.366.569	$386.066.800	$0	$0	$3.440.045.671
AHORROS POR PERIODO																	$ 0
INEJECUIONES POR PERIODO																	$ 0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
* Este rubro se reconoce solo una vez según la periodicidad que establezca el ICBF													DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF				$ 0

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

1. Información General

Regional:	CHOCO	Centro Zonal:	QUIBDO	Municipios donde se presta el servicio:	QUIBDO	Modalidad de Atencion:	EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL ATENCION DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	Plazo de Ejecución:	Desde:		Hasta:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Entidad Administradora del Servicio:	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	N° del contrato:	2700138202S	Cupos contratados:	797	Valor contrato canasta aportes ICBF:	$3.053.978.871	Valor Adiciones:		Valor Reducciones:		Valor final del contrato aportes ICBF:		$3.053.978.871

2. PRESUPUESTO

PERIODO		VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$450.368.760	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$394.249.599	$386.066.800			$3.440.045.671
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$0	$3.053.978.871
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$0	$3.053.978.871

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCION	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	VALOR ENERO	VALOR FEBRERO	VALOR MARZO	VALOR ABRIL	VALOR MAYO	VALOR JUNIO	VALOR JULIO	VALOR AGOSTO	VALOR SEPTIEMBRE	VALOR OCTUBRE	VALOR NOVIEMBRE	VALOR DICIEMBRE	TOTAL APORTES ICBF
										COSTOS FIJOS							
TALENTO HUMANO	Coordinador/a tecnico (1 por cada 320 participantes)	$11.933	797			$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$8.510.539			$ 85.594.847
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes) Perfil 1	$16.902	640			$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053			$ 97.353.474
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes) Perfil 2	$15.302	157			$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414			$ 21.621.726
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos) Perfil 1	$135.213	0			$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526			$ 48.676.734
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos) Perfil 2	$122.417	797			$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920			$ 837.332.280
	Profesional de atención Psicosocial perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611			$ 121.235.488
	Profesional de Nutrición perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			$ 0
	Profesional de Nutrición perfil 2 (1 por cada 160 cupos)	$15.302	797			$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694			$ 109.761.246
	Profesional administrativo perfil 1 (1 por cada 320 cupos)	$7.651	797			$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899			$ 54.881.089
	Gestor de alimentosl perfil 1 (1 por cada 20 cupos)	$75.723	797				$50.810.750	$50.810.750	$50.810.750	$50.810.750	$50.810.750	$50.810.750	$50.810.750	$50.810.750			$ 366.676.250
	Sabedor Cultural perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$15.302	797			$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798			$ 109.762.178
SEGURO	Póliza seguro niños	$1.062	797			$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414			$ 7.617.726
DOTACION DE ASEO PERSONAL	Dotación de Aseo personal	$1.796	797			$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412			$ 12.882.708
GASTOS OPERATIVOS	Gastos Operativos	$5.429	797			$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913			$ 38.942.217
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$ 0	$ 171.740.191	$ 171.740.191	$ 222.550.941	$ 222.550.941	$ 222.550.941	$ 222.550.941	$ 222.550.941	$ 222.550.941	$ 222.550.941	$ 0	$ 0	$ 1.901.336.972
										COSTOS VARIABLES							
DOTACION DE CONSUMO	Material didáctico de consumo	$8.480	797			$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$ 6.758.560			$ 60.827.040
Alimentación	Racion para Preparar (RPP)	$156.339	797			$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$ 126.196.183			$ 1.136.765.647
	Olla Comunitaria	$4.783	797			$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$ 3.796.111			$ 34.164.999
Transporte	Transporte	$8.004	797			$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$ 6.379.188			$ 57.412.692
FASE PREPARATORIA	Inicio de operación que incluye el 25% del valor mensual del talento humano mas un mes de gastos operativos.	$73.965	797			$58.950.105											$ 58.950.105
FASE DE CIERRE	Cierre de la operación, incluye el 25% del valor mensual de los perfiles, coordinador, profesional en pedagogia, profesional administrativo y gestor de alimentos mas un mes de gastos operativos.	$32.651	797											$26.022.847			$ 26.022.847
Dotacion unica	Elementos de reposicion para la atencion (Una entrega por vigencia).	$29.099	797			$23.191.903											$ 23.191.903
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$0	$225.272.050	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$168.152.889	$0	$0	$ 1.396.338.233
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$0	$397.012.241	$314.870.233	$365.680.983	$365.680.983	$365.680.983	$365.680.983	$365.680.983	$365.680.983	$391.703.830	$0	$0	$ 3.297.672.205
AHORROS POR PERIODO																	$ 0
INEJECUIONES POR PERIODO																	$ 0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
													DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF				$ 142.373.466

* Este rubro se reconoce solo una vez según la periodicidad que establezca el ICBF

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

1. Información General

Regional:	CHOCO	Centro Zonal:	QUIBDO	Municipios donde se presta el servicio:	QUIBDO	Modalidad de Atencion:	EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL ATENCION DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	Plazo de Ejecución:	Desde:	FEBRERO DE 2025	Hasta:	30 DE OCTUBRE DE 2025			
Entidad Administradora del Servicio:	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	N° del contrato:	27001382025	Cupos contratados:	797	Valor contrato canasta aportes ICBF:	$3.053.978.671	Valor Adiciones:	$386.066.000	Valor Reducciones:		Valor final del contrato aportes ICBF:	$3.440.045.671		

2. PRESUPUESTO

PERIODO		VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$450.368.780	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$394.249.599	$386.066.800			$3.440.045.671
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$0	$3.440.045.671
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$0	$3.440.045.671

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCION	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	VALOR ENERO	VALOR FEBRERO	VALOR MARZO	VALOR ABRIL	VALOR MAYO	VALOR JUNIO	VALOR JULIO	VALOR AGOSTO	VALOR SEPTIEMBRE	VALOR OCTUBRE	VALOR NOVIEMBRE	VALOR DICIEMBRE	TOTAL APORTES ICBF
										COSTOS FIJOS							
TALENTO HUMANO	Coordinador/a tecnico (1 por cada 320 participantes)	$11.933	797			$11.455.605	$11.455.605	$11.455.605	$11.455.605	$11.455.605	$11.455.605	$11.455.605	$11.455.605	$11.455.605			$103.100.441
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes) Perfil 1	$16.902	640			$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053			$97.353.474
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes) Perfil 2	$15.302	157			$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414			$21.621.726
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos) Perfil 1	$135.213	0			$7.363.141	$7.363.141	$7.363.141	$7.363.141	$7.363.141	$7.363.141	$7.363.141	$7.363.141	$7.363.141			$66.268.270
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos) Perfil 2	$122.417	797			$95.485.260	$95.485.260	$95.485.260	$95.485.260	$95.485.260	$95.485.260	$95.485.260	$95.485.260	$95.485.260			$859.367.340
	Profesional de atención Psicosocial perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611			$121.235.499
	Profesional de Nutrición perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	0			$3.500.000	$3.500.000	$3.500.000	$3.500.000	$3.500.000	$3.500.000	$3.500.000	$3.500.000	$3.500.000			$31.500.000
	Profesional de Nutrición perfil 2 (1 por cada 160 cupos)	$15.302	797			$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694			$109.761.246
	Profesional administrativo perfil 1 (1 por cada 320 cupos)	$7.651	797			$11.498.334	$11.498.334	$11.498.334	$11.498.334	$11.498.334	$11.498.334	$11.498.334	$11.498.334	$11.498.334			$103.485.004
	Gestor de alimentos perfil 1 (1 por cada 20 cupos)	$75.723	797					$50.810.750	$50.810.750	$50.810.750	$50.810.750	$50.810.750	$50.810.750	$55.948.111			$360.812.611
	Sabedor Cultural perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$15.302	797			$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798			$109.762.178
SEGURO	Póliza seguro niños	$1.062	797			$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414			$7.617.726
DOTACION DE ASEO PERSONAL	Dotación de Aseo personal	$1.796	797			$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412			$12.882.708
GASTOS OPERATIVOS	Gastos Operativos	$5.429	797			$4.328.913	$4.328.913	$4.328.913	$4.328.913	$4.328.913	$4.328.913	$4.328.913	$4.328.913	$4.328.913			$38.942.217
	SUBTOTAL COSTOS FIJOS				**$ 0**	**$ 186.988.647**	**$ 186.988.647**	**$ 237.799.397**	**$ 237.799.397**	**$ 237.799.397**	**$ 237.799.397**	**$ 237.799.397**	**$ 237.799.397**	**$ 242.936.758**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.043.710.438**
										COSTOS VARIABLES							
DOTACION DE CONSUMO	Material didactico de consumo	$8.480	797			$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$ 6.758.560			$ 60.827.040
Alimentación	Racion para Preparar (RPP)	$158.339	797			$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183			$1.135.765.647
	Olla Comunitaria	$4.783	797			$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111			$34.164.999
Transporte	Transporte	$8.004	797			$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188			$57.412.692
FASE PREPARATORIA	Inicio de operación que incluye el 25% del valor mensual del talento humano mas un mes de gastos operativos.	$73.985	797			$58.950.105											$58.950.105
FASE DE CIERRE	Cierre de la operación, incluye el 25% del valor mensual de los perfiles, coordinador, profesional en pedagogia, profesional administrativo y gestor de alimentos mas un mes de gastos operativos.	$32.651	797											$26.022.847			$26.022.847
Dotacion unica	Elementos de reposicion para la atencion (Una entrega por vigencia).	$29.099	797			$23.191.903											$23.191.903
	SUBTOTAL COSTOS VARIABLES				**$0**	**$228.272.050**	**$143.130.042**	**$143.130.042**	**$143.130.042**	**$143.130.042**	**$143.130.042**	**$143.130.042**	**$143.130.042**	**$188.152.889**	**$0**	**$0**	**$1.396.338.233**
	PRESUPUESTO INICIAL APROBADO				**$0**	**$412.260.697**	**$330.118.689**	**$380.929.439**	**$380.929.439**	**$380.929.439**	**$380.929.439**	**$380.928.439**	**$380.929.439**	**$431.089.647**	**$0**	**$0**	**$3.440.045.671**
	AHORROS POR PERIODO																**$0**
	INEJECUIONES POR PERIODO																**$0**
	TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO				**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
														DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF			$0

* Este rubro se reconoce solo una vez segun la periodicidad que establezca el ICBF

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Controlar copia impresa de este documento es necesario como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

1. Información General												
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION PAZCIFICO VIVE				No. DEL CONVENIO O CONTRATO		27001382025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO				$ 3.440.045.671
2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES												
DESCRIPCION	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO	$0	$0	$450.368.760		$712.989.377	$368.226.752	$558.506.407	$0		$910.318.257		
VALOR OTROS INGRESOS	$0	$0							$21.316			
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR	$0	$0	$0	$450.368.760	$123.990.663	$165.533.350	$67.056.898	$157.679.371	$683.326	$683.241	$140.968.135	$140.968.135
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$450.368.760**	**$450.368.760**	**$836.980.040**	**$533.760.102**	**$625.563.305**	**$157.679.371**	**$704.642**	**$911.001.498**	**$140.968.135**	**$140.968.135**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF	$0	$0	$0	$0	$0	$101.372.234	$143.130.042	$0	$85	$370.823.558		
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO	$0	$384.393.615	$326.378.097	$787.881.726	$787.881.726	$324.753.892	$175.980.953	$399.209.804		$0		
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO	$0	$0	$0	326.378.096,85	$671.446.690	$348.907.637	$324.753.892	$156.996.045		$399.209.804		
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0		
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS	$0	$0	$0	$0	$0	$16.358.816	$0	$0				—
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$64.517	$0	$0	$21.316	$0		
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$450.368.760**	**$123.990.663**	**$165.533.350**	**$67.056.898**	**$157.679.371**	**$683.326**	**$683.241**	**$140.968.135**	**$140.968.135**	**$140.968.135**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO		$0	$450.381.099	$124.026.438	$165.597.867	$67.064.484	$157.700.588	$704.642	$683.269	$140.982.803		
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$12.339**	**$35.775**	**$64.517**	**$7.586**	**$21.217**	**$21.316**	**$28**	**$14.668**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO	$0	$0	$12.339	$23.436	$28.742	$7.586	$13.631	$99	$28	$14.640			**$100.501**
VALOR CONSIGNADO	$0	$0	$12.339	$23.436	$28.742	$7.586	$13.631	$99					
FECHA DE LA CONSIGNACION	-	-	11/06/2025	11/06/2025	11/06/2025	16/09/2025	16/09/2025	16/09/2025					
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													**$85.833**
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS	01/01/2025-31/01/2025	01/02/2025-28/02/2025	01/03/2025-31/03/2025	01/04/2025-30/04/2025	01/05/2025-31/05/2025	01/062025-30/06/2025	01/07/2025-31/07/2025	01/08/2025 - 31/08/2025	01/09/2025 - 30/09/2025	01/10/2025-31/10/2025			
												DIFERENCIA	**$14.668**

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

PAGO AL TALENTO HUMANO
PERIODO: OCTUBRE 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO TALENTO HUMANO

PERIODO DE PAGO : OCTUBRE DE 2025

Regional	CHOCÓ	Centro Zonal	QUIBDÓ
Número de Contrato: 138	Nombre de la EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Nombre del Supervisor: HERMINIA PUENTES HIDALGO	

MUNICIPIO : QUIBDÓ---------- MODALIDAD DE ATENCION : MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL ---------- UDS :

Vinculacion Laboral : PRESTACION DE SERVICIOS			Vinculacion por prestación de servicios:	Intermediación laboral :PS	Fecha de presentación de la planilla:

CUPOS 797

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	NUMERO DE CUENTA	BANCO	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	CUPOS	VALOR DEL CUPO	SALARIO BASICO	DIAS LABORADOS	TOTAL A PAGAR	DEDUCCION SEGURIDAD SOCIAL	NETO A PAGAR	RECIBI A SATISFACCION
1	JOSEFINA COPETE CUESTA	54255031	53647531527	BANCOLOMBIA	COORDINADORA	1	OPS	N/A	N/A	3.818.535	30	3.818.535	-	3.818.535	
2	YORLEY IROBO ROJAS	35891039	578462681	BANCO DE BOGOTA	PEDAGOGOS	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263		2.704.263	
3	MAXIMINA ROMAÑA PALACIOS	26274996	53676946922	BANCOLOMBIA	PEDAGOGOS	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	-	2.704.263	
4	RUTH KARINA ROBLEDO MURILLO	1077423010	53688087925	BANCOLOMBIA	PSICOSOCIAL	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	-	2.704.263	
5	LINA MARIA PALACIOS POTES	1077467497	53669509037	BANCOLOMBIA	PSICOSOCIAL	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	-	2.704.263	
6	OSIRIS MARIA CABRERA MOSQUERA	35604627	53663406368	BANCOLOMBIA	SALUD Y NUTRICION	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
7	ANA YOMARIS AGUILAR MURILLO	35820719	53671578097	BANCOLOMBIA	SALUD Y NUTRICION	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
8	KELLY YISET RIVAS MENA	1077459511	3134138928	NEQUI	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	1	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
9	YESENIA FERNANDA ZAPATA	1067094851	68742188055	BANCOLOMBIA	SABEDOR CULTURAL	1	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
10	ERCY SHIRLEY SALAZAR ASPRILLA	35990334	53681454701	BANCOLOMBIA	SABEDOR CULTURAL	1	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
11	DISNEI CHAMORRO ISARAMA	1076019400	53678294523	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
12	DIANA ISABEL MURILLO MARTINEZ	1077466605	53681449317	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
13	LEYDY PALACIOS BLANDON	1077431662	53681841446	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	413.300	2.290.963	
14	SALVADORA ROA DE DIEGO	54253662	53669014844	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
15	YANETH LOZANO ARBOLEDA	35604644	53678269138	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
16	MARY LEIDY SINISTERRA CORDOBA	35894353	53696683367	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	413.300	2.290.963	
17	LILI YHOANA QUEJADA MOSQUERA	1077442207	53600011703	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
18	YALISA SALAS GAMBOA	1192757704	53600011920	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
19	LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ	35892537	53620123320	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
20	KETY JHOANA MORENO GARCIA	35898894	53600005603	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
21	HEIDY BEATRIZ PALACIOS MURILLO	38473422	53672066774	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
22	JOAN MANUEL ARBOLEDA PALACIOS	1077432975	53600049808	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
23	LICANIO ACHITO FORASTERO	1004009730	53686790033	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341		2.448.341	
24	MAYRA YARITZA ABUHATAB ARAGON	35890538	53640399372	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
25	MARIA MARGARITA RIVAS MOSQUERA	26327277	531700214	AV VILLAS	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
26	ANA GLORIA CAÑISALES RIVAS	39410172	53619986357	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
	TOTALES									66.562.592	30	66.562.592	2.479.800	62.016.292	

Nombres y apellidos del representante legal NIZA HISLEYDYS MOSQUERA

Firma y No de Cédula

María Luisa Hoyos Vente

Elaboro

Reviso

7

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:56:42 p.m.

Número del registro
1

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Josefina Copete Cu

Identificación destinatario
54255031

Producto destino
536 - 475315 - 27

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 3.818.535,10

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
2

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Yorley Irobo Rojas

Identificación destinatario
35891039

Producto destino
578 - 4626 - 81

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco De Bogota

Valor
COP $ 2.704.263,10

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco

Número del registro
3

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Lina Maria Palacio

Identificación destinatario
1077467497

Producto destino
536 - 695090 - 37

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.704.263,10

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Funpazvi - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:58:39 p.m.

Número del registro
6

Nombre del destinatario
Kelly Yiset Rivas

Producto destino
313 - 41389 - 28

Banco
Nequi

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1077459511

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.448.341,00

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Funpazvi - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:52:57 p.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Maximina Roma A Pa

Producto destino
536 - 769469 - 22

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
28 Nov 2025

Identificación destinatario
26274996

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.704.263,00

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Funpazvi - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:53:31 p.m.

Número del registro
1

Fecha de aplicación
28 Nov 2025

Nombre del destinatario
Yalisa Salas Gambo

Identificación destinatario
1192757704

Producto destino
536 - 000119 - 20

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 413.300,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:56:42 p.m.

Número del registro
4

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Osiris Maria Cabre

Identificación destinatario
35604627

Producto destino
536 - 634063 - 68

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.448.341,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
5

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Ana Yomaris Aguila

Identificación destinatario
35820719

Producto destino
536 - 715780 - 97

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.448.341,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
7

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Yesenia Fernanda Z

Identificación destinatario
1067094851

Producto destino
687 - 421880 - 55

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.448.341,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:56:42 p.m.

Número del registro
8

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Ercy Shirley Salaz

Identificación destinatario
35990334

Producto destino
536 - 814547 - 01

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.035.041,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
9

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Disnei Chamorro Is

Identificación destinatario
1076019400

Producto destino
536 - 782945 - 23

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.035.041,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
10

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Diana Isabel Muril

Identificación destinatario
1077466605

Producto destino
536 - 814493 - 17

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.448.341,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:56:42 p.m.

Número del registro
11

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Leydy Palacios Bla

Identificación destinatario
1077431662

Producto destino
536 - 818414 - 46

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.290.963,10

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
12

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Yaneth Lozano Arb

Identificación destinatario
35604644

Producto destino
536 - 782691 - 38

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.035.041,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
13

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Mary Leidy Siniste

Identificación destinatario
35894353

Producto destino
536 - 966833 - 67

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.290.963,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:56:42 p.m.

Número del registro
14

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Lili Yhoana Quejad

Identificación destinatario
1077442207

Producto destino
536 - 000117 - 03

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.035.041,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
15

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Yalisa Salas Gambo

Identificación destinatario
1192757704

Producto destino
536 - 000119 - 20

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.035.041,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
16

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Lucelly Caicedo Gu

Identificación destinatario
35892537

Producto destino
536 - 201233 - 20

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.035.041,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia
Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:56:42 p.m.

Número del registro
17

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Kety Jhoana Moreno

Identificación destinatario
35898894

Producto destino
536 - 000056 - 03

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.035.041,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
18

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Heidy Beatriz Pala

Identificación destinatario
38473422

Producto destino
536 - 720667 - 74

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.035.041,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
19

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Joan Manuel Arbole

Identificación destinatario
1077432975

Producto destino
536 - 000498 - 08

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.448.341,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:56:42 p.m.

Número del registro
20

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Salvadora Roa De D

Identificación destinatario
54253662

Producto destino
536 - 690148 - 44

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.262.841,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:57:16 p.m.

Número del registro
21

Nombre del destinatario
Mayra Yaritza Abu

Producto destino
536 - 403993 - 72

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
35890538

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.448.341,00

Código
OKA

Número del registro
22

Nombre del destinatario
Maria Margarita Ri

Producto destino
531 - 7002 - 14

Banco
Banco Av Villas

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
26327277

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.448.341,00

Código
OKB

Número del registro
23

Nombre del destinatario
Ana Gloria Canisal

Producto destino
536 - 199863 - 57

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
39410172

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.448.341,00

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:57:16 p.m.

Número del registro
24

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Ruth Karina Robled

Identificación destinatario
1077423010

Producto destino
536 - 880879 - 25

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.704.263,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
25

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Licanio Achito For

Identificación destinatario
1004009730

Producto destino
536 - 867900 - 33

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.448.341,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.34

19

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

JOSEFINA COPETE CUESTA

CC: 54.255.031 QUIBDO.

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 de octubre de 2025 como **COORDINADORA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ Y OCHO MIL QUINIOENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MCTE. (3.818.535)

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53647531527 en la cuenta de ahorros del banco Colombia

Firma_____

Nombre: Josefina Copete Cuesta
Número de identificación: 54.255.031
Teléfono: 3148560682

Ciudad y fecha: 30 de octubre de 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **54.255.031**

COPETE CUESTA

APELLIDOS

JOSEFINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-1968**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-FEB-1987 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00919614-F-0054255031-20170710 0056259254A 1 1834494385

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54255031		COPETE CUESTA JOSEFINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la cascorva	QUIBDO-CHOCO	3148560682	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1839674854	9492119110	1	2025/11/11	2025/10/09	BANCOLOMBIA	0	$557,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,918,900	$307,100			$1,918,900	$239,900			$0	$0			$1,918,900	$10,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							**$1,918,900**	**$307,100**			**$1,918,900**	**$239,900**			**$0**	**$0**			**$1,918,900**	**$10,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)							**$1,918,900**	**$307,100**			**$1,918,900**	**$239,900**			**$0**	**$0**			**$1,918,900**	**$10,100**		**$0**	**$0**
1	CC	54255031	COPETE JOSEFINA		25-14	30	$1,918,900	$307,100	ESSC24	30	$1,918,900	$239,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,918,900	$10,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						**$1,918,900**	**$307,100**			**$1,918,900**	**$239,900**			**$0**	**$0**			**$1,918,900**	**$10,100**		**$0**	**$0**

2025/10/09 07:08 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54255031		COPETE CUESTA JOSEFINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la cascorva	QUIBDO-CHOCO	3148560682	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1839674854	9492119110	I	2025/11/11	2025/10/09	BANCOLOMBIA	0	$557,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,100	$0	$0	$307,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$307,100	$0	$0	$307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$0	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,900	$0	$0	$239,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$239,900	$0	$0	$239,900
TOTAL				1	$557,100	$0	$0	$557,100

2025/10/09 07:08 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141103538594

(415)7707212489984(8020) 000014110353859 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	54255031	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COPETE	CUESTA	JOSEFINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CR 2 1 45 CL ROMA POR LA CATEDRAL DE QUIBDO 1

42. Correo electrónico lindacopete@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 06-10-2025 10:29:31AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

IROBO ROJAS YORLEY

CC: 35891039

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 de octubre de 2025 como **pedagoga** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros de banco Bogotá # 578462681

Firma: Yorley Irobo

Nombre: YORLEY IROBO ROJAS
Número de identificación: 35891039
Teléfono: 3207824274
Dirección/ castillos 2

Ciudad y fecha: Quibdó, 30 de octubre de 2025

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Empresa SENA o ICBF
CC [illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	CASTILLA	QUIBDO-CHOCO	[illegible]	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	I	[illegible]	[illegible]	BANCO [illegible]	0	[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500	$34,100		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500	$34,100		$0	$0
1	CC	[illegible]	[illegible]	24-04	$1,423,500	$227,800	[illegible]	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0	14-01	30	$1,423,500	$34,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500	$34,100		$0	$0

Powered by CamScanner

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35891539		MORO ROJAS YORLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CASTILLA 2	QUIBDO-CHOCO	6733498	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	93725459	0493725459	1	2025/11/12	2025/10/23	BANCO AV VILLAS	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

Powered by CamScanner

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
35891039	420.700

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 9 3 7 2 5 4 5 9

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año ____ Mes ____

ADV 530 20251023 14:05 SC 370 LINEA D
VR PAGADO: 420,700.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9493725459 D
ID:35891039
Fecha Aplicación:20251023 PIN:140819
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

CAP-PRO-083-V7

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

MAXIMINA ROMAÑA PALACIOS

CC: 26274996

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 de octubre de 2025 como **PEDAGOGA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 27001382025 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE DOSMILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704 263.) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de rent [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 536403993-72 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Maximina Romaña P

Nombre: MAXIMINA ROMAÑA PALACIOS
Número de identificación: 26284996
Teléfono: 3205463732
Dirección/ B/ porvenir

Ciudad y fecha: 30 de octubre de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.274.996
ROMAÑA PALACIOS
APELLIDOS

MAXIMINA
NOMBRES

Romaña Palacios Maxim
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1979
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

11-ABR-1997 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00165103-F-0026274996-20090731 0014207622A 1 1850101976

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895670593

(415)7707212489984(8020) 000001489567059 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 2 7 4 9 9 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMAÑA	PALACIOS	MAXIMINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR EL PORVENIR SECTOR EL PUENTE

42. Correo electrónico maxfel30@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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 ROMAÑA PALACIOS MAXIMINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-12-2024 05:39:23PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9617466431
Cliente: DV: 874033
Fecha: 110263 PILA RECAUDO
PAP: 28/11/2025 09:55:06
Identificacion: 905924
Nombre: 26274996
Apellido 1: MAXIMINA
Apellido 2: ROMANA
TIPO DOCUMENTO: PALACIOS
TELEFONO: CEDULA DE CIUDADANIA
Codigo Planilla: 3333333333
Periodo Pago: 4632555241
Valor Comision: 2025/10
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 26274996 Valor: $421.500,00 0

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		26274996
			MAXIMINA ROMANA PALACIOS
QUIBDO	DEPARTAMENTO:		CHOCO
B/ PORVENIR	TELÉFONO:		3117935
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de
N:	ÚNICO		
PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4632555241	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	
AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025	
	2				
Id):	2025/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994846927	

NOVEDADES

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	$ 228.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 228.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.800**
VALOR MORA:	**$ 700**
TOTAL PAGADO:	**$ 421.500**

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

Ruth Karina Robledo Murillo

CC: 1077423010 QUIBDO.

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 de octubre al 31 de octubre del 2025 como **Apoyo Psicosocial** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETESCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS. ($2.704.263)

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53688087925en la cuenta de ahorros de Bancolombia

Firma Ruth Karina R.M.

Nombre: Ruth Karina Robledo Murillo
Número de identificación: 1077423010
Teléfono: 3106805015

Ciudad y fecha: 31 de octubre del 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141194711760

(415)7707212489984(8020) 000014119471176 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077423010	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROBLEDO	MURILLO	RUTH	KARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó	0 0 1

41. Dirección principal: BRR JARDIN SEC LOS ROSALES POR LOS PUENTE VIA COLISEO

42. Correo electrónico: robledomurillo24@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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: Ruth Karina Robledo Murillo

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PINO MARTINEZ MARCELA

985. Cargo Analista I

Fecha generación documento PDF: 01-08-2025 01:46:12PM

DOCUMENTO CLASIFICADO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.077.423.010
ROBLEDO MURILLO
APELLIDOS
RUTH KARINA
NOMBRES

Ruth Karina M.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **01-MAY-2000**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

18-SEP-2018 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1700100-01050923-F-1077423010-20181214 0063692264A 1 51678640
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

35

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1077423010		ROBLEDO MURILLO RUTH KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yefic@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3104596958

Clave: 9493416654

Periodo Pensión: 2025-10 **Periodo Salud: 2025-10**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/11/05	0	$0	$413,300
2025/11/06	0	$0	$413,300

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$227,800
PORVENIR		1	$227,800
ARL	1	1	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$7,500
EPS	1	1	$178,000
NUEVA E.P.S.		1	$178,000
SUBTOTAL			$413,300
TOTAL			$413,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · SUPERTIENDAS

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Banco de Bogotá
Nit 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

PLANILLA No.00000493416654
Identificacion1077423010
VALOR PLANILLA:413,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:413,300.00

VALOR $ 413.300

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Página

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

Lina María Palacios Potes.

CC: 1077467497

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 octubre de 2025 como **PSICOSOCIAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: Dos millones setecientos mil pesos (2.700.000) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [X]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53669509037 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Lina María Palacios

Nombre: Lina María Palacios Potes
Número de identificación: 1077467497
Teléfono: 3113626597
Dirección/ barrio el silencio

Ciudad y fecha: 30 de octubre de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.467.497**

PALACIOS POTES

APELLIDOS

LINA MARIA

NOMBRES

Lina Maria Palacios Potes

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ABR-1995**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-MAY-2013 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00458632-F-1077467497-20130821 **0034**91609A 1 39695798

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14937376866

(415)7707212489984(8020) 000001493737686 6

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

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 7 7 4 6 7 4 9 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	POTES	LINA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR SILENCIO SEC EL DORADO CR 10 2821

42. Correo electrónico: linapapo2706@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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 GARCES REALPE LUZ STELLA

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 19-02-2025 10:43:38PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 461241310E9
Cliente:
Fecha:
RAD:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:
Codigo plantilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 107746[illegible] Valor: $420.700,00

Aplica condiciones de tasas y tarifas con el cliente financiero

Conserva este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo. Tel: (1) 5101101
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077467497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA PALACIOS POTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO EL SILENCIO	TELÉFONO:	3113626
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4621822914**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/27	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9994440494

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	$ 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		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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		NUMERO 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	¿ES PENSIONADO?	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 APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1077467497	PALACIOS POTES LINA MARIA	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	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 107746749	$ 14.900																								

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

AGUILAR MURILLO ANA YOMARIS

CC: 35.820.719

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de octubre de 2025 como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro, en la cuenta de ahorros # 53671578097 DE BANCOLOMBIA

Firma: Yomaris Aguilar Murillo

Nombre: Ana Yomaris Aguilar Murillo
Número de identificación:
Teléfono: 3215783788
Dirección/ Flores de Buen años

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141130286027

(415)7707212489984(8020) 000014113028602 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35820719	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Tadó 7 8 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUILAR	MURILLO	ANA	YOMARIS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Cigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Unión Panamericana 8 1 0

41. Dirección principal: BRR SANTANDER SEC ROSALES DE LAS ANIMAS

42. Correo electrónico: yoma1504@Hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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.

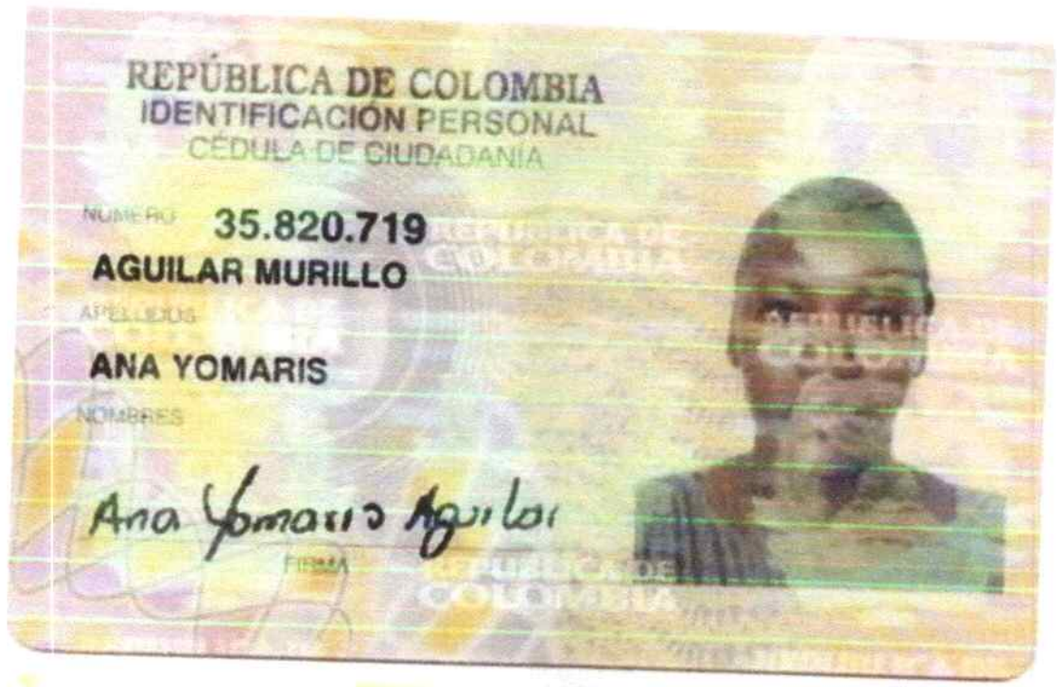
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 25-01-2025 07:11:54PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 35.820.719
AGUILAR MURILLO
APELLIDOS
ANA YOMARIS
NOMBRES
Ana Yomaris Aguilar
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1983
TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
16-AGO-2002 TADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-1706000-00977750-F-0035820719-20180212
0059476624A 1
48761869

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35820719		AGUILAR MURILLO ANA YOMARIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Divino Niño sector Centro de Salud	ISTMINA-CHOCO	3215783788	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	33292018	9493460319	I	2025/11/07	2025/11/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$466,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,577,071	$252,400			$1,577,071	$197,200			$0	$0			$1,577,071	$16,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,577,071**	**$252,400**			**$1,577,071**	**$197,200**			**$0**	**$0**			**$1,577,071**	**$16,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: ISTMINA Depto: CHOCO (1 Afiliados)					**$1,577,071**	**$252,400**			**$1,577,071**	**$197,200**			**$0**	**$0**			**$1,577,071**	**$16,500**		**$0**	**$0**
1	CC 35820719	AGUILAR ANA	25-14	30	$1,577,071	$252,400	EPS037	30	$1,577,071	$197,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,577,071	$16,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$1,577,071**	**$252,400**			**$1,577,071**	**$197,200**			**$0**	**$0**			**$1,577,071**	**$16,500**		**$0**	**$0**

2025/11/05 01:12 PM

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

KELLY YISET RIVAS MENA

CC:1.077.459.511

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **ADMINISTRATIVA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #3134138928 en la cuenta de ahorros Nequi

Firma_____

Nombre: KELLY YISET RIVAS MENA
Número de identificación: 1.077.459.511
Teléfono: 3134138928
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141102965832

(415)7707212489984(8020) 000014110296583 2

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

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 7 7 4 5 9 5 1 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIVAS	MENA	KELLY	YISET

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 25 16 A 95 BRR JARDIN

42. Correo electrónico: kyist@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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.

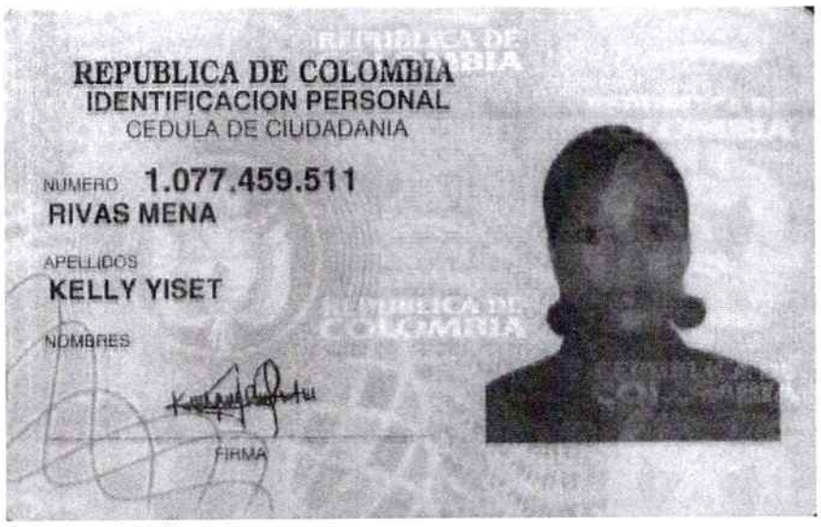
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 18-11-2025 11:35:01AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO





FECHA DE NACIMIENTO **08-JUL-1993**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-AGO-2011 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00355575-F-1077459511-20120113 **0028**944194A 1 37055567

YESENIA FERNANDA ZAPATA GONZALEZ

CUENTA DE COBRO No. 009 DE 2025

LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE NIT. 900.937.890-5
DEBE A:

YESENIA FERNADA ZAPATA GONZALEZ
C.C. 1.067.094.851

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341,00) M/CTE.

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIOS CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTICINCO (2025), POR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO SABEDOR CULTURAL DEL PROGRAMA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, QUE TIENE POR OBJETO: Prestar los Servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia, de conformidad con los Manuales Operativos y Lineamientos Técnicos para la Atención a la Primera Infancia y Las Directrices Establecidas por el ICBF, en el Contrato 138, en el Municipio de Quibdó.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del articulo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de a base de Retención en la Fuente de este pago y, en cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 4° del articulo 3° del Decreto 0099 del 25 d enero de 2013, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Soy declarante del impuesto de renta [ ]

Soy declarante del impuesto de renta [x]

Consignar el pago en la siguiente entidad bancaria

Banco:	Bancolombia
Número de Cuenta	6874218805
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	YESENIA FERNANDA ZAPATA GONZALEZ

Yesenia Fernanda Zapata G

YESENIA FERNADA ZAPATA GONZALEZ
C.C .1.067.094.851

LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO: Quibdó – Chocó.

Quibdó, veintisiete (27) de octubre de dos mil veinticinco (2025).

YESENIA FERNANDA ZAPATA GONZALEZ

Quibdó, veintisiete (27) de octubre de dos mil veinticinco (2025)

Doctora

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CÓRDOBA
Representante Legal Fundación Pazcifico Vive
E. S. D

Asunto: Presentación Cuenta de Cobro, del mes de octubre de 2025

Atento Saludo:

Adjunto remito el documento del asunto para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

Yesenia Fernanda Zapata G.
YESENIA FERNANDA ZAPATA GONAZALEZ
C.C 1.067.094.851

Anexo: Lo anunciado, RUT y Planilla pago Seguridad Social mes septiembre de 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.067.094.851
ZAPATA GONZALEZ

APELLIDOS
YESENIA FERNANDA

NOMBRES
yesenia zapata

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1992
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-ENE-2011 BUENAVISTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-1300700-01216984-F-1067094851-20210222 0073506368A 1 9914770284

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067094851		ZAPATA GONCALES YESENIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LITORAL DEL SAN JUAN	QUIBDO-CHOCO	1234567	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-09	1902858678	94923740#6	1	2025/10/14	2025/11/04	NEQUI	21	5418.700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,000	$0	$230,800
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	$227,800	$3,000	$0	$230,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,300	$0	$180,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$2,300	$0	$180,300
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$5,400**	**$0**	**$418,700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067094851		ZAPATA GONZALEZ YESENIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LITORAL DEL SAN JUAN	QUIBDO-CHOCO	3234567	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1902858678	94923740	I	2025/10/14	2025/11/04	NEQUI	21	$418,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1067094851	ZAPATA YESENIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

CUENTA DE COBRO N°10

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

SALAZAR ASPRILLA ERCY SIRLEY

CC: 35990334

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **SABEDOR CULTURAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA Y UNO ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro **53681454701** en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Ercy Sirley Salazar A.

Nombre: Ercy Sirley Salazar Asprilla
Número de identificación: 35990334
Teléfono: 3207718968
Dirección/ Cabí sector la variante

Ciudad y fecha: 27 de Octubre del 2025

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14897825642

(415)7707212489984(8020) 000001489782564 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 5 9 9 0 3 3 4 | 6. DV 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó | 13. [illegible] 8

14. Buzón electrónico

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 5 9 9 0 3 3 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Bajo Baudó 0 7 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAZAR	ASPRILLA	ERCY	SIRLEY

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sig[illegible]

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR PORVENIR

42. Correo electrónico: sirleny13@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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: SALAZAR ASPRILLA ERCY SIRLEY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 31-03-2025 08:53:30AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA



NUIP 35.990.334

Apellidos
SALAZAR ASPRILLA

Nombres
ERCY SIRLEY

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.65	F

Fecha de nacimiento
01 JUN 1983

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BAJO BAUDO (PIZARRO) (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
16 DIC 2002, BAJO BAUDO (PIZARRO)

Firma
Ercy Sirley Salazar

Fecha de expiración
30 NOV 2033

CO

0355879987

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0355879874170 10<<<<<<<<<<<
8306018F3311307COL35990334<<<1
SALAZAR<ASPRILLA<<ERCY<SIRLEY<

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

DISNEI CHAMORRO ISARAMA

CC:1076019400

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 30 de Octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO. ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53678294523 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Disnei Chamorro

Nombre: Disnei Chamorro Isarama
Número de identificación: 1076019400
Teléfono: 3225381603
Dirección/ Casa Blanca – Zona Norte

Ciudad y fecha: 28 de octubre de 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14872628126

(415)7707212489984(8020) 000001487262812 6

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

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 7 6 0 1 9 4 0 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHAMORRO	ISARAMA	DISNEI	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sig.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR casa blanca

42. Correo electrónico: disneychamorro@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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: CHAMORRO ISARAMA DISNEI

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-03-2025 12:11:06PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-2001
ALTO BAUDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-OCT-2019 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P:1700100-01120105-F-1076019400-20191217 0069341121A 1 53000660



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.076.019.400
CHAMORRO ISARAMA
APELLIDOS
DISNEI
NOMBRES
Disney Chamorro Isarama
FIRMA

CUENTA DE COBRO N° 8

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

DIANA ISABEL MURILLO MARTINEZ

CC: 1.077.466.605

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 30 de octubre 2025 como AGENTE EDUCATIVO, en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y COHO MIL TRECIENTOS CUARENTA UN MIL PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro **53681449317** en la cuenta de ahorros de Bancolombia.

Firma Diana Isabel

Nombre: DIANA ISABEL MURILLO MARTINEZ
Número de identificación: 1.077.466.605
Cuenta de Ahorro: **53681449317**
Teléfono: 3103822099
Dirección: PLAYITA

Ciudad y fecha: Quibdó – 30 de octubre

60

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14671815138

(415)7707212489984(8020) 000001467181513 8

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

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 7 7 4 6 6 6 0 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	MARTINEZ	DIANA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR PLAYITA CALLE PRINCIPAL

42. Correo electrónico dianisb14@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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 LOZANO MURILLO ALMA LIGIA

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 15-09-2025 12:24:19PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.466.605**

MURILLO MARTINEZ

APELLIDOS

DIANA ISABEL

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-1995**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

26-FEB-2013 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



P-1700100-00477679-F-1077466605 20130930 **0035**168507A 1 39694871

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077466605
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA ISABEL MURILLO MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/LA PLAYITA	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:	**4626802636**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994678946

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 228.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 228.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 178.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 2.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 415.300**

EFECTIVO LIDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

M. OS: 9615059487 OV: 9840S5
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/11/2025 11:30:47
PAP: 905924
Identificacion: 1077466605
Nombre: DIANA ISABEL
Apellido 1: MURILLO
Apellido 2: MARTINEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4626802636
Periodo Pago: 2025/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077466605Valor: $415.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

CUENTA DE COBRO - 7

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LEIDY PALACIOS BLANDON

CC: 1077431662

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 octubre del 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53681841446 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Leidy Palacios B.

Nombre: Leidy Palacios Blandon
Número de identificación: 1077431662
Teléfono: 3205325024
Dirección/ Julio Figueroa Villa

Ciudad y fecha: 31 de octubre del 2025

4. Número de formulario: 14895393194

(415)7707212489984(8020) 000001489539319 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077431662	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó	0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	BLANDON	LEYDY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó	0 0

41. Dirección principal: BRR JULIO FIGUEROA VILLA

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
leidypa07@hotmail.com		3 2 0 5 3 2 5 0 2 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- 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 renovac

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: PALACIOS BLANDON LEYDY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-02-2025 06:41


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.431.662
PALACIOS BLANDON
APELLIDOS
LEYDY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1986
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
13-OCT-2006 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1700100-00172586-F-1077431662-20090825
0015379293A 1
24725431

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

SALVADORA ROA DE DIEGO

CC: 54.253.662

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 30 de octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESO ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

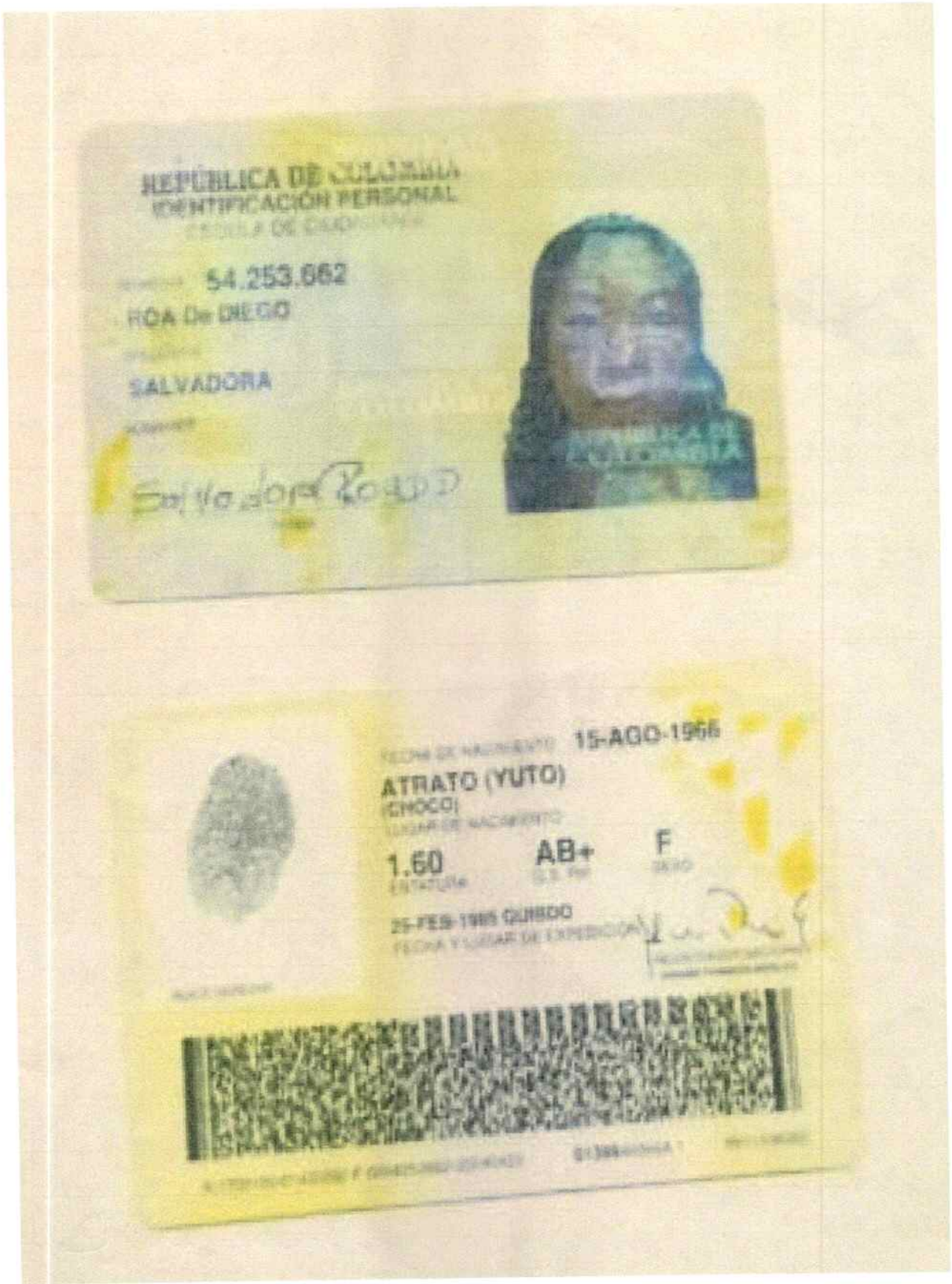
- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53669014844 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Salvadora Roa D.D

Nombre: **Salvadora Roa de Diego**
Número de identificación: 54.253662
Teléfono: 3146698188
Dirección/ Barrio Cabi

Ciudad y fecha: Quibdó, 27 de octubre de 2025


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
54.253.662
ROA De DIEGO
SALVADORA
15-AGO-1966
ATRATO (YUTO)
(CHOCO)
1.60
AB+
F
25-FEB-1985 QUIBDO

68

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141001658466

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5425366 2 | 6. DV 8 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó | 14. Buzón electrónico 1 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3
26. Número de Identificación: 5425366 2
27. Lugar de expedición: COLOMBIA
28. País: 1 6 9
29. Departamento: Chocó 2 7
30. Ciudad/Municipio: Quibdó 0 0 1
31. Primer apellido: ROA
32. Segundo apellido: DIEGO
33. Primer nombre: SALVADORA
34. Otros nombres:
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Dígito

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento: Chocó 2 7
40. Ciudad/Municipio: Quibdó 0 0 1
41. Dirección principal: BRR SAN FRANCISCO DE MEDRANO CALLE PRINCIPAL
42. Correo electrónico: salvyroa5@gmail.com
43. Código postal:
44. Teléfono 1: 3 1 4 6 6 9 8 1 8 8
45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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: PINO MARTINEZ MARCELA

985. Cargo: Analista I

Fecha generación documento PDF: 07-02-2025 02:33:34P

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO N - 7

NIT. 900937890-5

DEBE A:

YANETH LOZANO ARBOLEDA

CC: 35604644

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA Y UNO ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53678269138 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Yaneth Lozano A.

Nombre: Yaneth Lozano Arboleda
Número de identificación: 35604644
Teléfono: 3209952078
Dirección/ Villa Contry obapo

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

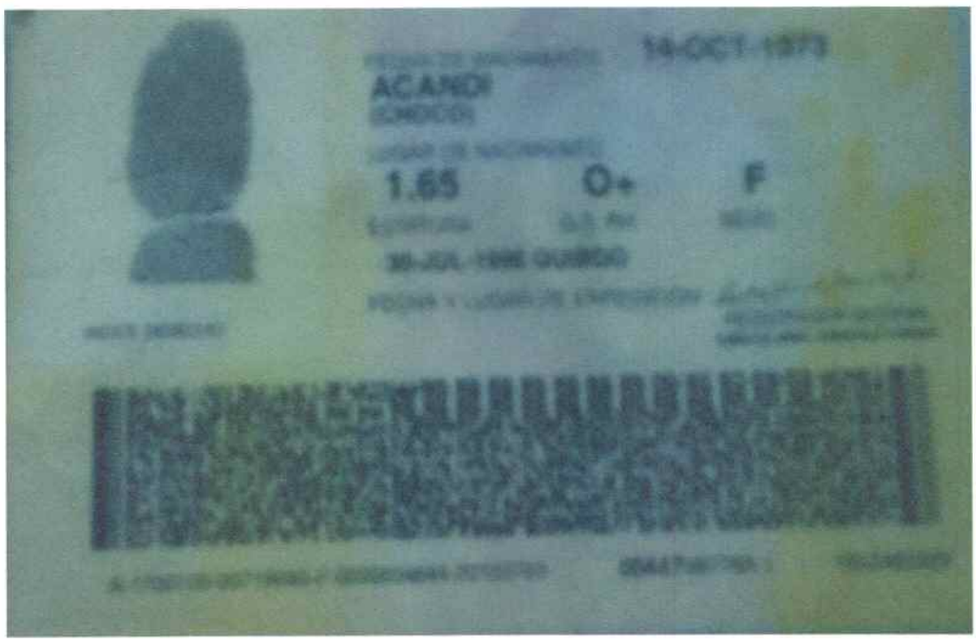

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.604.644
LOZANO ARBOLEDA

APELLIDOS
YANETH

NOMBRES

FIRMA


14-OCT-1973
ACANDI
1.65
O+
F
30-JUL-1996 QUIBDO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

3. Diligenció 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14498369201

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3560464 4 6. DV 3

12. Dirección seccional 18

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 13

26. Número de identificación: 3560464

27. Fecha expedición: 1998 07 30

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 169

29. Departamento: Chocó — 27

30. Municipio: 001

31. Primer apellido: LOZANO

32. Segundo apellido: ARBOLEDA

33. Primer nombre: YANETH

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Chocó — 27

40. Ciudad/Municipio: Quibdó — 001

41. Dirección principal: BRR BUENOS AIRES SEC CLAVELES

42. Correo electrónico: elazanosrbaleda@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 6716175

45. Teléfono 2: 3120558050

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 8692

47. Fecha inicio actividad: 2009 10 19

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Otras actividades — 1 — 2

Grupos

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2,0

53- Obligación NIT

Códigos 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

Destino — 1 — 2 — 3

57. Idioma

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y no necesitará ser objeto de renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

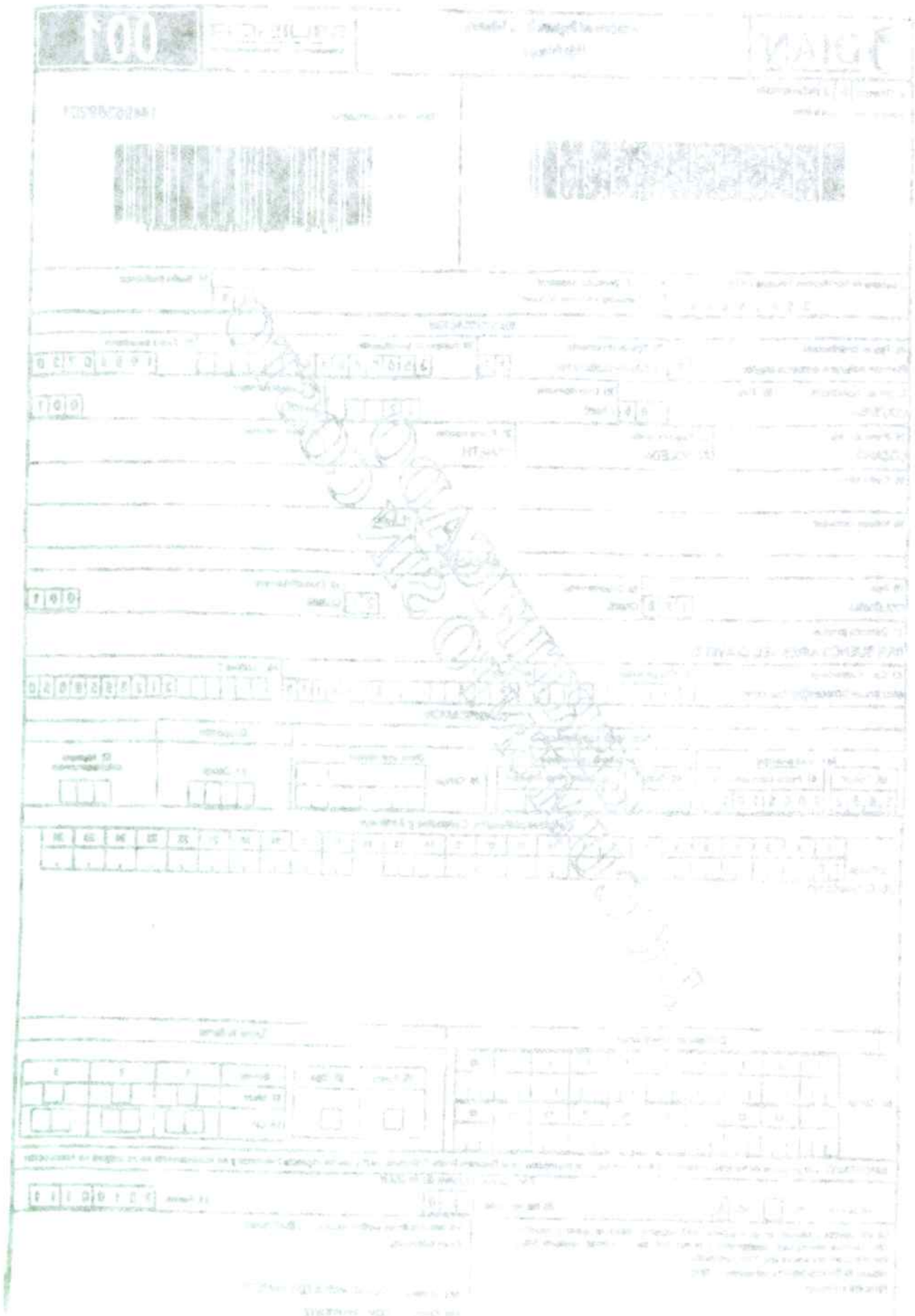
59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2019 01 11

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde únicamente a la realidad, por lo cual, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 10 Decreto 2460 de noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

65A. Nombre: LOZANO ARBOLEDA YANETH
65B. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO AUTENTICADO SIN COSTO



CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-6

DEBE A:

MARY LEIDY SINISTERRA CORDOBA

CC: 35.894.353

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **AGENTE** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 536-966833-67 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Mary Leidy. S.C

Nombre: Mary Leidy Sinisterra. C
Número de identificación: 35.894.353
Teléfono: 3104897602
Dirección/ Barrio /Jazmín

Ciudad y fecha: 29 de octubre de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.894.353
SINISTERRA CORDOBA
APELLIDOS
MARY LEIDY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1980
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO

16-MAR-2000 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00773670-F-0035894353-20151210 0047681471A 1 1833695263

74

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14938826762

(415)7707212489984(8020) 000001493882676 2

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

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 5 8 9 4 3 5 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Chocó	2 7	Quibdó	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SINISTERRA	CORDOBA	MARY	LEIDY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Chocó	2 7	Quibdó	0 0 1

41. Dirección principal: BRR JARDIN SECTOR JAZMIN CL 22 2 10

42. Correo electrónico: sinisterramary@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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 MENA HINESTROZA ISABEL DEL CARMEN

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 29-03-2025 10:52:03AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

75

Certificación
Bancaria

Sábado, 29 de marzo de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MARY LEIDY SINISTERRA CORDOBA** identificado(a) con CC. **35894353** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-966833-67	2018/07/18	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento de Crédito Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
ADO

CUENTA DE COBRO N° 7

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LILI YOHANA QUEJADA MOSQUERA

CC: 1077442207

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 de octubre al 30 del 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53600011703 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Lili Yohana Quejada M.

Nombre: Lili Yohana Quejada Mosquera
Número de identificación: 1077442207
Teléfono: 3137004107
Dirección/ Buenos aires

Ciudad y fecha: 30 de octubre del 2025

77

Certificado
Bancario

Viernes, 7 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LILI YOHANA QUEJADA MOSQUERA identificado(a) con CC 1077442207, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53600011703	2018/10/02	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

78

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14684878194

(415)7707212489984(8020) 000001468487819 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077442207	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUEJADA	MOSQUERA	LILI	YOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR BUENOS AIRES SEC LOS CLAVELES

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
liyojuanda@hotmail.com		3 1 3 7 0 0 4 1 0 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-09-2025 06:40:44PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.442.207

Apellidos
QUEJADA MOSQUERA

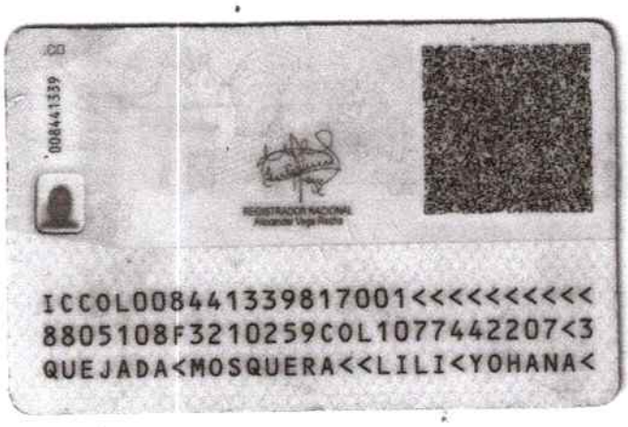
Nombres
LILI YOHANA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.63
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 10 MAYO 1988
G.S: B+
Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
28 DIC 2007, QUIBDO

Fecha de expiración
25 OCT 2032

Firma
Lili Yohana Q. M.


CO

0084411339

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0084413398170O1<<<<<<<<<<
8805108F3210259COL1077442207<3
QUEJADA<MOSQUERA<<LILI<YOHANA<

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

YALISA SALAS GAMBOA

CC: 1192757704

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 de octubre de 2025 como **agente educativo** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUANRENTA Y OCHO MIL RESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS (**$2.448.341**) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia 53600011920

Firma: Yalisa Salas Gamboa

Nombre: Yalisa Salas Gamboa
Número de identificación: 1192757704
Teléfono: 3232019072
Dirección/ Cabí

Ciudad y fecha: Quibdó, 30 de octubre de 2025

81

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.192.757.704**

SALAS GAMBOA

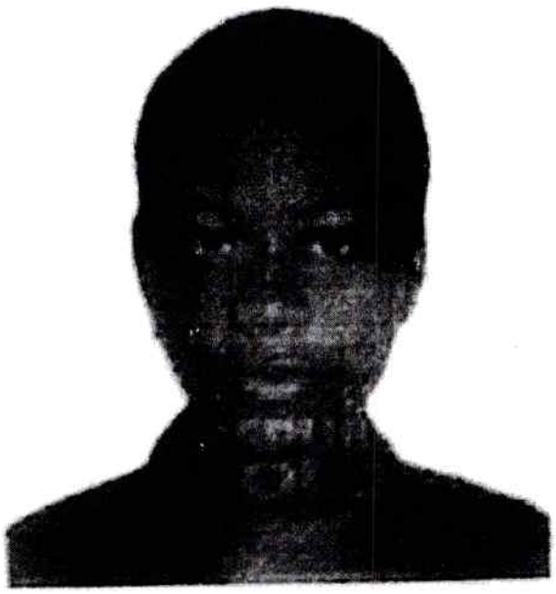
APELLIDOS

YALISA

NOMBRES

Yaliza salas Gamboa

FIRMA



Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-1994**

MEDIO BAUDO

MEDIO BAUDO (BOCA DE PEPE) (CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

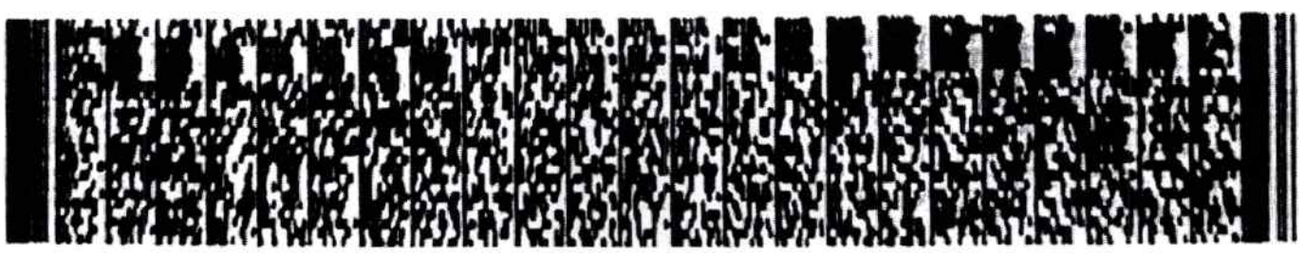
1.63	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-NOV-2012 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

B2

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14690495013

(415)7707212489984(8020) 000001469049501 3

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

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 1 9 2 7 5 7 7 0 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAS	GAMBOA	YALISA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR KENNEDY SEC SAN JOSE

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
yasalas94@hotmail.com		3 2 3 2 0 1 9 0 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
8 2 9 9	2 0 1 6 0 2 1 6	8 5 1 1	2 0 2 0 0 4 2 8				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SALAS GAMBOA YALISA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-07-2025 04:55:10PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192757704		SALAS GAMBOA YALISA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LA CASCORBA	QUIBDO-CHOCO	6732615	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1920953437	9493361522	I	2025/11/05	2025/11/11	NEQUI	6	$422,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$900	$0	$228,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$900	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$100	$0	$15,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$100	$0	$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$700	$0	$178,700
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$1,700**	**$0**	**$422,400**

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9493361522

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
11 de noviembre de 2025 a las 11:41 a. m.

CUS
1920953437

Referencia Nequi
00099

¿Cuánto?
$ 422.400,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
177.93.63.207

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1192757704

Factura de comercio
9493361522

Tu plata salió de:



Disponible

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ

CC: 35892537

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 27001382025 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 536201233-20 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma: Lucelly Caicedo G

Nombre: LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ

Número de identificación: 35892537

Teléfono: 3226623988

Dirección: Barrio la playita

Ciudad y fecha: Quibdó – 31 de octubre de 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.892.537
CAICEDO GUTIERREZ
APELLIDOS
LUCELLY
NOMBRES



Lucelly Caicedo G
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1979
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

04-FEB-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1700100-01236689-F-0035892537-20210528 0074493424A 1 9915554053

87

Referencia Bancaria

Lunes, 29 de marzo de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ identificado(a) con CC 35.892.537, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53620123320	2021/03/29	ACTIVA

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a cerocreedencasos@bancolombia.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981460550

(415)7707212489984(8020) 000001498146055 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó	14. Buzón electrónico
3 5 8 9 2 5 3 7	7	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35892537	1 9 9 9 0 2 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAICEDO	GUTIERREZ	LUCELLY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR PLAYITA SEC CALLEJON DG 10 10 43

42. Correo electrónico: lucellycaicedog@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 13 / 08 : 41: 42

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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 CAICEDO GUTIERREZ LUCELLY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-02-2024 08:42:17AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

89

Quibdó, 27 de octubre del 2025

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

KETTY JHOHANA MORENO GARCIA

CC: 35898894

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 de octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.248.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros de banco Colombia 53600005603

Firma Ketty yohana Moreno G.

Nombre: KETTY JHOHANA MORENO GARCIA
Número de identificación: 35898894
Teléfono: 31120205020
Dirección/ Barrio la Esmeralda

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.898.894

MORENO GARCIA

APELLIDOS

KETY JHOANA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1983

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

14-MAY-2002 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

91

3. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14819033551

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 35898694 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Pasto - Admin de Quibdó 18

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida Z	Cédula de Ciudadanía 1 3	35898894	2002 05 14

Lugar de expedición: 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Choco 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	GARCIA	KETY	JHOANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACIÓN

39. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Choco 2 7	Quibdo 0 0 1

41. Dirección principal: CL 26 14 107 BRR LA ESMERALDA

42. Correo electrónico: kellymoreno1121@gmail.com

43. Código postal: 44. Teléfono 1: 3123538211 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código:	49. Fecha inicio actividad	50. Código: 1	2	51. Código:		52. Número establecimientos
8560	2019 03 01					2314		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

57. Modo:

58. CPC:

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2022 - 03 - 18 / 14 58 07

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

Firma del solicitante:

Bajo gravedad de juramento se entenderán prestadas las afirmaciones que la DIAN realiza.

Firma autorizada:

64. Nombre: GARCES REALPE LUZ STELLA

65. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 18-01-2024 05:19:52PM

CUENTA DE COBRO No 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

HEIDY BEATRIZ PALACIOS MURILLO

CC: 38.473.422

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 30 de octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESO ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 5367206677-4 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Heidy B. Palacios M

Nombre: **Heidy Beatriz Palacios Murillo**
Número de identificación: 38.473.422
Teléfono: 3226639329
Dirección/ Jazmín Parte Baja

Ciudad y fecha: 28 de octubre de 2025



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 38.473.422

Apellidos
PALACIOS MURILLO

Nombres
HEIDY BEATRIZ

Nacionalidad
COL

Estatura
1.75

Sexo
F

Fecha de nacimiento
08 OCT 1982

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BAJO BAUDO (PIZARRO) (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
12 MAR 2001, BUENAVENTURA

Firma
Heidy B Palacios M.

Fecha de expiración
15 MAYO 2034



CO

046506151

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL046506151231019<<<<<<<<<<<
8210081F3405156COL38473422<<<5
PALACIOS<MURILLO<<HEIDY<BEATRI

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141190962183

(415)7707212489984(8020) 000014119096218 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
38473422	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	38473422	

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
PALACIOS	MURILLO	HEIDY	BEATRIZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal
CR 22 CL 21 BRR JARDIN

42. Correo electrónico kadamopa21@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3226639329	

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
6920	2023 11 01	8211	2016 03 01	8511		4123	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 22	49																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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 PALACIOS MURILLO HEIDY BEATRIZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 25-08-2025 11:54:55AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

JOAN MANUEL ARBOLEDA PALACIOS

CC: 1.077.432.975

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 de Octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 27001382025 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 536000498-08 en la cuenta de ahorros de BANCOLOMBIA

Firma Joan Manuel Arboleda Palacios

Nombre:
Número de identificación:
Teléfono:

Ciudad y fecha: 30 de octubre de 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141131590757

(415)7707212489984(8020) 000014113159075 7

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

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 7 7 4 3 2 9 7 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARBOLEDA	PALACIOS	JOAN	MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LAS MERCEDES CR 13 A 19 23

42. Correo electrónico: arboleda_87@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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:

934. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 22-09-2025 12:27:33PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.432975
ARBOLEDA PALACIOS
APELLIDOS
JOAN MANUEL
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1987
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
19-ENE-2006 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1700100-00559619-M-1077432975-20140401
0037797538A 1
1832813578

CUENTA DE COBRO N° 3

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LICANIO ACHITO FORASTERO

CC: 1.004.009.730

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 27 de octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESO ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 5368679003 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Licanio Achito Forastero

Nombre: **Licanio Achito Forastero**
Número de identificación: 1.004.009.730
Teléfono: 3146698188
Dirección/ Paina Rio Negua



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.004.009.730
ACHITO FORASTERO
APELLIDOS

LICANIO
NOMBRES

Licanio Achito Forastero
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1995
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-DIC-2013 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
NUIP CERECIO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1004009730
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LICANIO ACHITO FORASTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	/ PARQUE LA GLORIA	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:	**4627124267**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994728272

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 228.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 228.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 2.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 415.300**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 96158837540 DV: 233594
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 18/11/2025 14:11:33
PAP: 905924
Identificacion: 1004009730
Nombre: LICANIO
Apellido 1: ACHITO
Apellido 2: FORASTERO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4627124267
Periodo Pago: 2025/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1004009730Valor: $415.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

100

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003838668

(415)7707212489984(8020) 000014100383866 8

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

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 4 0 0 9 7 3 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACHITO	FORASTERO	LICANIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR PARQUE LA GLORIA

42. Correo electrónico licaniochito@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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 ACHITO FORASTERO LICANIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Fecha generación documento PDF: 27-06-2025 11:17:38AM

101

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

MAYRA YARITZA ABUHATAB ARAGON

CC: 35890538

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 de octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 27001382025 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 536403993-72 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Mayra Yaritza Abuhatab

Nombre: Mayra Yaritza Abuhatab Aragon
Número de identificación: 35890538
Teléfono: 3124766946
Dirección / Cristo Rey

Ciudad y fecha: 28 de octubre de 2025

102

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35890538
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAYRA YARITZA ABUHATAB ARAGON
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 30 # 2-37	TELÉFONO:	6711596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7987578046**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1883526203

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35890538
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAYRA YARITZA ABUHATAB ARAGON
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 30 # 2-37	TELÉFONO:	6711596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7987578046**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1883526203	

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

Bancolombia

104

Comprobante en línea

28 Oct 2025 10:20:50

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1883526203

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
28 Oct 2025 10:20:50

Referencia 2
CC

Número de factura
7987578046

Referencia 3
35890538

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$420.700

Número de comprobante
TR1019506203

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9372**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.890.538**
ABUHATAB ARAGON
APELLIDOS
MAYRA YARITZA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-SEP-1979**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-DIC-1997 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00191055-F-0035890538-20091028 0017528979A 1 1380113815

CUENTA DE COBRO N°009

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT.900937890-5

DEBE A:

RIVAS MOSQUERA MARIA MARGARITA

CC:26.327.277 DE ITSMINA

POR CONCEPTO: Honorario del 01 al 30 de Octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVA** en el marco de programa modalidad propia e intercultural, cuyo objetivo es prestar los servicios de educación inicial en el m arco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341).

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Derecho 2271de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago.

De otra parte, y en cumplimiento de lo dispuesto por el parágrafo 4° del Artículo 3° del Derecho N°.0099DEL 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante de Impuesto de Renta ☐

- No soy declarante de Impuesto de Renta ☐

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta # 531700214 del BANCO AV Villas.

Firma _____

Nombre :Maria Margarita Rivas Mosquera
Numero de Identificacion:26.327.277
Telefono :3205351032
Direccion:Barrio Medrano / Piñal

Ciudad y fecha :Quibdo ,30 de Octubre de 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

107

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990412462

(415)7707212489984(8020) 000001499041246 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 3 2 7 2 7 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIVAS	MOSQUERA	MARIA	MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CR 18 18 117

42. Correo electrónico rivasmargarita0404@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

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

964. Nombre RIVAS MOSQUERA MARIA MARGARITA

965. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-04-2025 03:12:50PM

108

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.327.277
RIVAS MOSQUERA

APELLIDOS
MARIA MARGARITA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1950
ISTMINA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-JUN-1972 ISTMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00203138-F-0026327277-20091213 0019007202A 1 1830100486

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ANA GLORIA CAÑISALES RIVAS

CC: 39410172

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 30 de octubre de 2025 como **Docente Pedagógica en** el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOMIL TRECIENTOS CUARENTA Y UNO ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53619986357 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Ana G Cañisales

Nombre: Ana Gloria Cañisales Rivas
Número de identificación:
Teléfono: 3215740087
Dirección/ Alfonso López

Ciudad y fecha: 30 de octubre del 2025

110

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14401783322

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida	2	Cédula de Ciudadanía	1 3	39410172	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAÑIZALEZ	RIVAS	ANA	GLORIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Chocó	2 7	Quibdó	0 0 1

41. Dirección principal: BRR ALFONSO LOPEZ MZ D 16 328

42. Correo electrónico: canagloria@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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: ASPRILLA MURILLO ALBA LUCIA

985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 13-02-2025 02:16:47PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.410.172
CAÑISALES RIVAS
APELLIDOS
ANA GLORIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1961
TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A-
G.S. RH

F
SEXO

11-DIC-1989 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

112

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39410172
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA GLORIA CANISALES RIVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ALFONSO LOPEZ	TELÉFONO:	6711111
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:	**4622143190**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994376417		

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131

ORDEN DE SERV:

N. OS: 961090397 DV: 595266
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 18/10/2025 09:45:08
PAP: 913329
Identificacion: 39410172
Nombre: ANA GLORIA
Apellido 1: CANIZALES
Apellido 2: RIVAS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3215740087
Codigo Planilla: 4622143190
Periodo Pago: 2025/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 3941[illegible] Valor: $420.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

2025/10/16 9:51 AM USUARIO: SOI - CC26549431

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO TALENTO HUMANO

PERIODO DE PAGO : OCTUBRE DE 2025

Regional	**CHOCÓ**	**Centro Zonal**	**QUIBDÓ**
Número de Contrato: 138	**Nombre de la EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	**Nombre del Supervisor: HERMINIA PUENTES HIDALGO**	

MUNICIPIO : QUIBDÓ---------- MODALIDAD DE ATENCION : MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL ---------- **UDS :**

Vinculacion Laboral : PRESTACION DE SERVICIOS			Vinculacion por prestación de servicios:	Intermediación laboral :PS	Fecha de presentación de la planilla:

CUPOS 905

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	NUMERO DE CUENTA	BANCO	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	CUPOS	VALOR DEL CUPO	SALARIO BASICO	DIAS LABORADOS	TOTAL A PAGAR	DEDUCCION	NETO A PAGAR	RECIBI A SATISFACCION
1	LEISON PALACIOS BLANDON	11811380	53661852581	BANCOLOMBIA	COORDINADOR	1	OPS	N/A	N/A	3.818.535	30	3.818.535	436.110	3.382.425	
2	ALIRIO ROJAS IZABARE	1133606847	53648279813	BANCOLOMBIA	PEDAGOGOS	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	413.300	2.290.963	
3	ROSA MILENA CAÑIZALES	43152881	3104582283	NEQUI	PEDAGOGOS	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	413.300	2.290.963	
4	LEYDA SULENY ARIAS IBARGUEN	1077435502	53640730770	BANCO POPULAR	PSICOSOCIAL	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	-	2.704.263	
5	NIDIA KATERINE CACERES ASPRILLA	1133628430	53681426619	BANCOLOMBIA	PSICOSOCIAL	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	-	2.704.263	
6	LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS	1131185611	91240735658	BANCOLOMBIA	SALUD Y NUTRICION	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
7	MARINA MARTINEZ VALENCIA	35604727	53600012409	BANCOLOMBIA	SALUD Y NUTRICION	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
8	MARIA LUISA IBARGUEN VENTE	1010108067	53600074497	BANCOLOMBIA	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	1	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
9	WILBER MECHA IZABARE	1003943831	53648122591	BANCOLOMBIA	SABEDOR CULTURAL	1	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
10	LUIS EMERITO HUNDAGAMA ROJAS	1003929295	53600012681	BANCOLOMBIA	SABEDOR CULTURAL	1	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
11	YOLANDA GUACORIZO FORASTERO	1077631101	53674289436	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
12	MARIA ELSA CONDE ACHITO	1077438118	53678333669	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
13	CRUZ LENIA ROJAS ISABARE	1133604890	979041092	BANCO DE BOGOTA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
14	LIZANDRO NAMPIA CABRERA	11615717	53631017416	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
15	JOTA CABRERA DUMAZA	1010131588	53648356974	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
16	CARLOS ARTURO TUNAY CABRERA	1077455962	378273544	BANCO DE BOGOTA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
17	WILLINTON BUGAMA ISARAMA	1077450920	53600016264	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
18	ALEJENADRO BITUCAY MANUGAMA	1193067455	53600075787	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
19	CLEIDER BAILARIN TUNAY	1077421824	53678867612	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
20	EVELIO GONZALEZ AMAGARA	1077421849	53670137143	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
21	JHON JAIRO ROJAS PRATERO	1077471281	53665286653	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
22	ORLANDO BAILARIN TUNAY	1077439672	53679029131	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
23	YEMERSON GONZALES CHORY	1193584293	53679028126	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
24	NELSON DUMASA ISAMA	1078456827	53663753157	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
25	LUIS EDUARDO UNDAGAMA ISABARE	1077649102	91226859018	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
	TOTALES									63.602.407	30	63.602.407	7.875.510	55.726.897	

Nombres y apellidos del representante legal NIZA HISLEYDYS MOSQUERA

Firma y No de Cédula

María Luisa Ibargüen Vente

Elaboro

Reviso

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 2:01:07 p.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Leison Palacios Bl

Producto destino
536 - 618525 - 81

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
11811380

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 3.382.425,00

Código
OKA

Número del registro
2

Nombre del destinatario
Alirio Rojas Izaba

Producto destino
536 - 482798 - 13

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1133606847

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.290.964,10

Código
OKA

Número del registro
3

Nombre del destinatario
Rosa Milena Ca Iz

Producto destino
310 - 45822 - 83

Banco
Nequi

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
43152881

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.290.964,10

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia
Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 2:01:07 p.m.

Número del registro
4

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Nidia Katerine Cac

Identificación destinatario
1133628430

Producto destino
536 - 814266 - 19

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.704.263,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
5

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Luz Yajaira Perea

Identificación destinatario
1131185611

Producto destino
912 - 407356 - 58

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.448.341,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
6

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Marina Martinez

Identificación destinatario
35604727

Producto destino
536 - 000124 - 09

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.448.341,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 2:01:07 p.m.

Número del registro
7

Nombre del destinatario
Maria Luisa Ibargu

Producto destino
536 - 000744 - 97

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1010108067

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.448.341,10

Código
OKA

Número del registro
8

Nombre del destinatario
Wilber Mecha Izaba

Producto destino
536 - 481225 - 91

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1003943831

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.035.042,10

Código
OKA

Número del registro
9

Nombre del destinatario
Luis Emerito Hunda

Producto destino
536 - 000126 - 81

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1003929295

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.035.042,10

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia
Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 2:01:07 p.m.

Número del registro
10

Nombre del destinatario
Yolanda Guacorizo

Producto destino
536 - 742894 - 36

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1077631101

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.035.042,10

Código
OKA

Número del registro
11

Nombre del destinatario
Maria Elsa Conde A

Producto destino
536 - 783336 - 69

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1077438118

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.035.042,10

Código
OKA

Número del registro
12

Nombre del destinatario
Cruz Lenia Rojas I

Producto destino
979 - 0410 - 92

Banco
Banco De Bogota

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1133604890

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.035.042,10

Código
OKB

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 2:01:07 p.m.

Número del registro
13

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Lizandro Nampia Ca

Identificación destinatario
11615717

Producto destino
536 - 310174 - 16

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.035.042,10

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
14

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Jota Cabrera Dumaz

Identificación destinatario
1010131588

Producto destino
536 - 483569 - 74

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.035.042,10

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
15

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Carlos Arturo Tuna

Identificación destinatario
1077455962

Producto destino
378 - 2735 - 44

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco De Bogota

Valor
COP $ 2.035.042,10

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 2:01:07 p.m.

Número del registro
16

Nombre del destinatario
Willinton Bugama I

Producto destino
536 - 000162 - 64

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1077450920

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.035.042,10

Código
OKA

Número del registro
17

Nombre del destinatario
Alejenadro Bitucay

Producto destino
536 - 000757 - 87

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1193067455

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.448.341,00

Código
OKA

Número del registro
18

Nombre del destinatario
Cleider Bailarin T

Producto destino
536 - 788676 - 12

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1077421824

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.035.042,10

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 2:01:07 p.m.

Número del registro
19

Nombre del destinatario
Evelio Gonzalez Am

Producto destino
536 - 701371 - 43

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1077421849

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.035.042,10

Código
OKA

Número del registro
20

Nombre del destinatario
Jhon Jairo Rojas P

Producto destino
536 - 652866 - 53

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1077471281

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.035.042,10

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 2:00:43 p.m.

Número del registro
21

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Orlando Bailarin T

Identificación destinatario
1077439672

Producto destino
536 - 790291 - 31

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.035.042,10

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
22

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Yemerson Gonzales

Identificación destinatario
1193584293

Producto destino
536 - 790281 - 26

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.035.042,10

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
23

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Nelson Dumasa Isam

Identificación destinatario
1078456827

Producto destino
536 - 637531 - 57

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.035.042,10

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 2:00:43 p.m.

Número del registro
24

Nombre del destinatario
Luis Eduardo Undag

Producto destino
912 - 268590 - 18

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1077649102

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.035.042,10

Código
OKA

Número del registro
25

Nombre del destinatario
Leyda Sulenny Aria

Producto destino
536 - 407307 - 70

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1077435502

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.704.263,10

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Funpazvi - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:52:21 p.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Alejandro Bitucay

Producto destino
536 - 000757 - 87

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
05 Dic 2025

Identificación destinatario
1193067455

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.448.341,00

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.34

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LEISON PALACIOS BLANDON

CC:11.811.380

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre del 2025 como **COORDINADOR** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 3.818.535) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

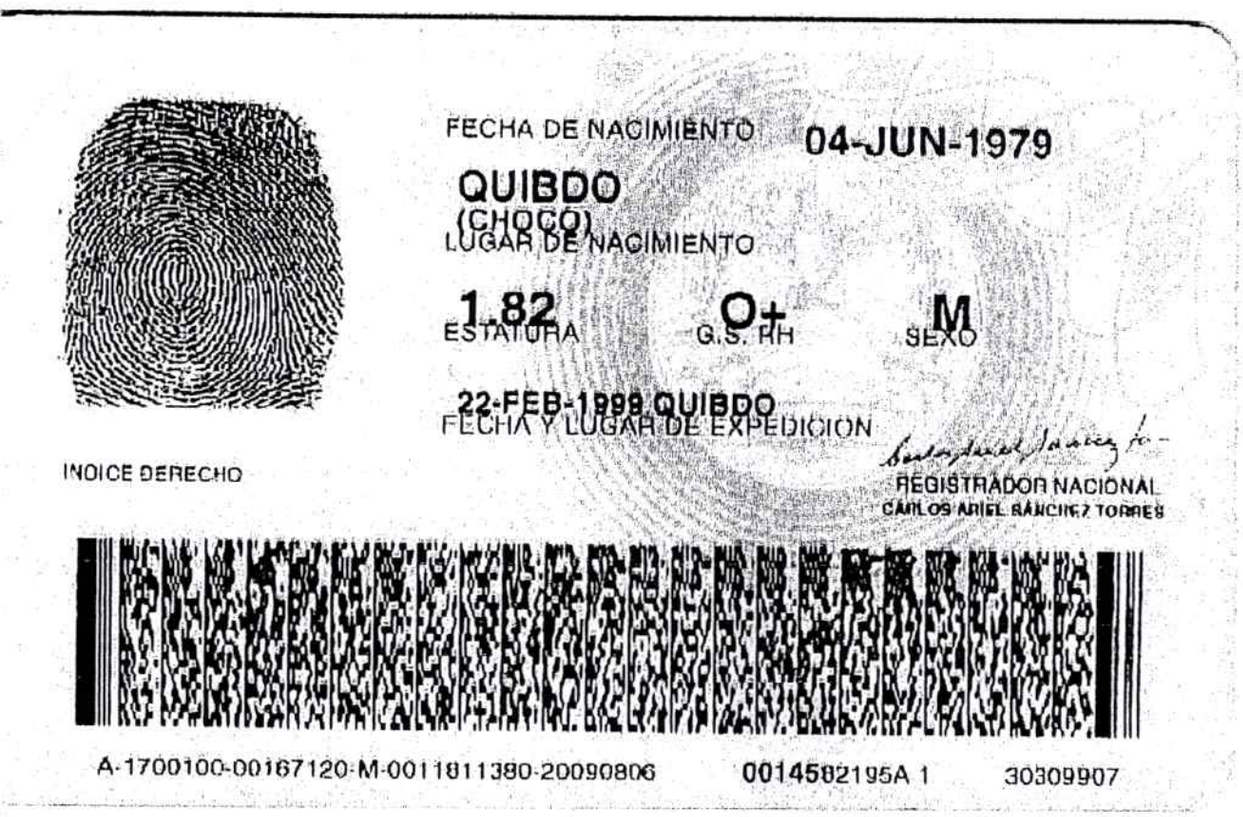
Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 53661852581 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma _____

Nombre: Lesión Palacios Blandón
Número de identificación: 11.811.380
Teléfono: 3106087725
Dirección/ Quibdo

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 11.811.380
PALACIOS BLANDON
APELLIDOS
LEISON
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-JUN-1979
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
22-FEB-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-1700100-00167120-M-0011811380-20090806
0014582195A 1
30309907

126

Certificado
Bancario

Martes, 18 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LEISON PALACIOS BLANDON identificado(a) con CC 11811380, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53661852581	2024/01/09	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

127

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14701335180

(415)7707212489984(8020) 000001470133518 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	11811380	1 9 9 9 0 2 2 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	BLANDON	LEISON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CL 34 6 43

42. Correo electrónico capo0479@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2025 - 02 - 17 / 12 : 06: 01

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PALACIOS BLANDON LEISON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ALIRIO ROJAS IZABARE

CC:1.133.606.847

POR CONCEPTO: Honorarios 1 al 31 de octubre del 2025 como, **PEDAGÒGO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 536-482798-13 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Alirio Rojas Iz

Nombre: ALIRIO ROJAS ISABARE
Número de identificación: 1.133.606.847
Teléfono: 3128216238
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre del 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.133.606.847
ROJAS IZABARE

APELLIDOS
ALIRIO

NOMBRES
ALIRIO ROJAS IZABARE

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1985
ALTO BAUDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-ENE-2007 ALTO BAUDO.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700800-00384270-M-1133606847-20120622 0030299364A 1 1051850026

Powered by CamScanner

130

Certificación
Bancaria

Viernes, 14 de febrero de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ALIRIO ROJAS IZABARE** identificado(a) con CC. **1133606847** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-482798-13	2023/02/08	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

131

Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159090556

(415)7707212489984(8020) 000014115909055 6

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 3 6 0 6 8 4 7	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó 8	

IDENTIFICACIÓN

Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
ona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 3 3 6 0 6 8 4 7	

ar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
OMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Alto Baudo 0 2 5

Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JAS	IZABARE	ALIRIO	

Razón social

Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Alto Baudo 0 2 5

Dirección principal
A CATRU COMUNIDAD INDIGENA

Correo electrónico rojasizabare1985@gmail.com

Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 8 2 1 6 2 3 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

- No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Código										

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

PORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro 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

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

ma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS IZABARE ALIRIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 31-01-2025 02:54:39PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ROSA MILENA CAÑIZALES TORRES

CC:43.152.881

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre del 2025 como **PEDAGÒGA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 91215373776 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Rosa Milena Cañizales

Nombre: ROSA MILENA CAÑIZALES TORRES
Número de identificación:43.152.881
Teléfono: 310 458 22 83
Dirección/ Quibdo

Ciudad y fecha:31 de octubre de 2025

133

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.152.881**
CAÑIZALES TORRES

APELLIDOS
ROSA MILENA

NOMBRES

Rosa Milena Cañizales Torres

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-NOV-1978**
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-FEB-1997 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100100-00188161-F-0043152881-20091020 0017317602A 1 1080100478

134

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141097378353

(415)7707212489984(8020) 000014109737835 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 1 5 2 8 8 1	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAÑIZALES	TORRES	ROSA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
MZ H 07 URB EL PIÑAL MEDRANO

42. Correo electrónico romicato34@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 10:58:57AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Jueves, 22 de febrero de 2024

Señor(a)
ROSA MILENA CAÑIZALES TORRES

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROSA MILENA CAÑIZALES TORRES identificado(a) con CC 43152881, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91215373776	2020/11/09	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LEIDA SULENNY ARIAS IBARGUEN

CC:1077.435.502

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **PSICOSOCIAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

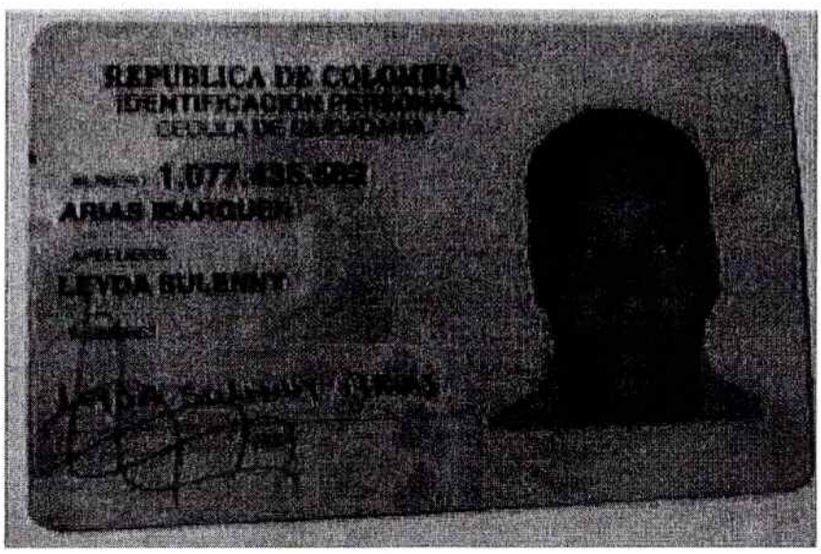
- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #53681426619 en la cuenta de ahorros banco Bancolombia.

Firma Leida S Arias

Nombre LEIDA SULENNY ARIAS IBARGUEN
Número de identificación:1.077.435.502
Teléfono: 3105162933
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.077.435.929
ARIAS ISAACSON
LEYDA SULENNY


27-FEB-1988
BTMINA
(CHOCO)
1.72
O+
F
13-JUL-2006 09:58:00

138

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141117676273

(415)7707212489984(8020) 000014111767627 3

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

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 7 7 4 3 5 5 0 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARIAS	IBARGUEN	LEYDA	SULENNY

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 30 12 A 83

42. Correo electrónico: sulemn27@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARIAS IBARGUEN LEYDA SULENNY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-06-2025 01:44:21PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

139

Certificación
Bancaria

Martes, 03 de junio de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LEYDA SULENNY ARIAS IBARGUEN identificado(a) con CC 1077435502, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	53640730770	2022-08-16	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

140

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077435502		ARIAS IBARGUEN LEYDA SULENNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO SANTO DOMINGO	QUIBDO-CHOCO	6802014	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93623071	9493322249	I	2025/11/05	2025/10/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1077435502	ARIAS LEYDA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO OV: 0693441
NI OS: 911084964 PLANILLAS aNUL Aportes en
Cliente: 1323 Línea Arus Convenser Asopagos Simple Plan
20/10/2025 09:56:24
Fecha:
PAP:
Nombre:
Apellido:
TIPO DE PLANILLA:
TIPO DE IDENTIFICACION:
NUMERO IDENTIFICACION:
PERIODO:
Referencia: 94918063320Valor: $425.500.00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario unico
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo, Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

NIDIA KATERINE CACERES ASPRILLA

CC:1.133.628.430

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre del 2025 como **PSICOSOCIAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #53681426619 en la cuenta de ahorros banco Bancolombia.

Firma Nidia Caceres

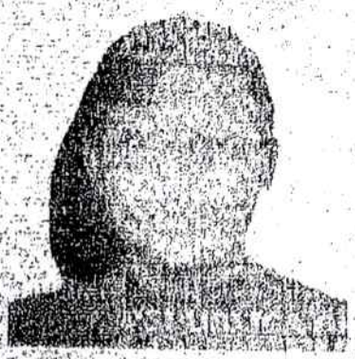
Nombre: NIDIA KATERINE CACERES ASPRILLA
Número de identificación:1.133.628.430
Teléfono: 3117744290
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.133.628.430
CACERES ASPRILLA
APELLIDOS
NIDIA KATERINE
NOMBRES

Nidia Katerine Caceres A
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1997
BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-JUL-2016 BAJO BAUDO (PIZARRO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P<1701000-00866100-F-1133628430-20161116 0052196295A 1 45834497

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

143

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141126112432

(415)7707212489984(8020) 000014112611243 2

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

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Bajo Baudó 0 7 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CACERES	ASPRILLA	NIDIA	KATERINE

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
CR 26 F 78 71 BRR LOS NARANJOS

42. Correo electrónico nodiacaceres@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0
20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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: Nidia Caceres 1133628430

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDONA VALENCIA JHON FREDY

985. Cargo Gestor III

Fecha generación documento PDF: 21-02-2025 12:36:58PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Lunes, 31 de marzo de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **NIDIA KATERINE CACERES ASPRILLA**, identificado con CC. **1.133.628.430**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53681426619	2025/03/31	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

145

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1133628430		CACERES ASPRILLA NIDIA KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 26 m 78 71	QUIBDO-CHOCO	1236547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	93875609	9493609922	I	2025/11/11	2025/10/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1133628430	CACERES NIDIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

2025/10/24 03:08 PM

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 961869665 DV: 356076
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 24/10/2025 09:53:29
PAP: 906948
Nombre: NIDIA KATERINE
Apellido 1: CACERES
COM PLANILLA: 9493609922
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1133628430
PERIODO: 202510
Referencia: 9493609922Valor: $420.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS

CC:1.131.185.611

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre 2025 como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el marco del programa de modalidad propia, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: **$ DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS (2.448.341)/MCTE**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 91254944276 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Luz Yajaira Perea

Nombre: LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS
Número de identificación: 1.131.185.611
Teléfono: 3235943220
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

148

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

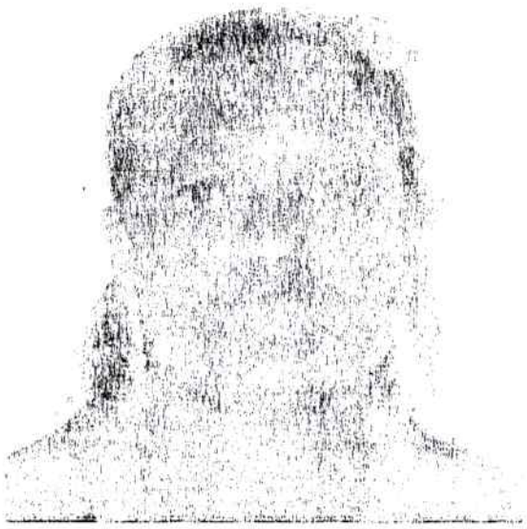
NUMERO 1.131.185.611
FEREA VALOYS

APELLIDOS
LUZ YAJAIRA

NOMBRES

Luz Yajaira Perea Valoys

FIRMA





INDICE DERECHO

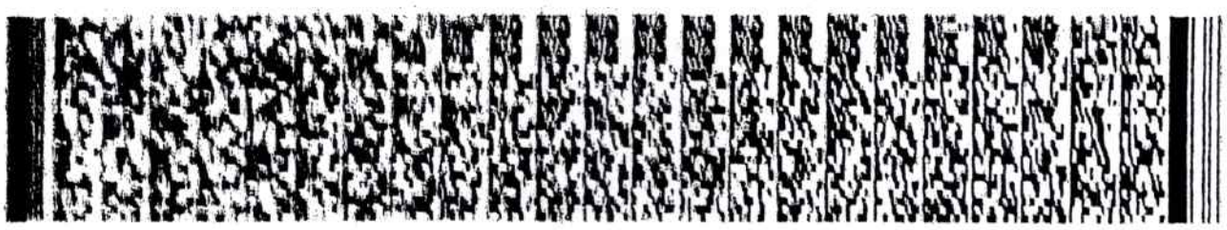
FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1987

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-JUN-2005 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1700100-00344042-F-1131185611-20111031 0028371089A 1 1831556894

149

Certificado
Bancario

jueves, 30 de enero de 2025

Señor(a)
A quien corresponda

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS identificado(a) con CC 1131185611, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91240735658	2022/08/16	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*SI desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catallria Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

150

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14834164533

(415)7707212489984(8020) 000001483416453 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREA	VALOYS	LUZ	YAJAIRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CL 19 33 24 BRR JARDIN

42. Correo electrónico yajairaperea24@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

- No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025 - 01 - 24 / 10 : 38: 43

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

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

984. Nombre PEREA VALOYS LUZ YAJAIRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 24-08-2023 10:37:37AM

151

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1131185611
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	C 19 B 24 33 JARDIN	TELÉFONO:	2222222
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:	**6604493941**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994374240	

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	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8916000918	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9610839284 DV: 245704
Cliente: 110263 PILA BECAUDO
Fecha: 17/10/2025 16:31:38
PAP: 906948
Identificacion: 1131185611
Nombre: LUZ YAJAIRA
Apellido 1: PEREA
Apellido 2: VALOYS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3223314455
Codigo Planilla: 660449394
Periodo Pago: 2025/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1131185611Valor: $420.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

MARINA MARTINEZ VALENCIA

CC:35604727

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **SALUD Y NUTRICIÒN** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS (2.448.341)/MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 010-151537-21en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Marina Martinez Valencia

Nombre: MARINA MARTINEZ VALENCIA
Número de identificación:35.604.727
Teléfono: 3214746847
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

154

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.604.727**

MARTINEZ VALENCIA
APELLIDOS

MARINA
NOMBRES



Marina Martinez Valencia
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1978
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-JUL-1996 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-49162572-F-0035604727-20071204 0012407338A 01 229489234

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

155

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14940502701

(415)7707212489984(8020) 000001494050270 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35604727	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	VALENCIA	MARINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 4 65 BRR SAN VICENTE

42. Correo electrónico marinavalencia78@hotmail.com

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

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
0 0 8 1	2 0 2 3 0 8 2 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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 GARCES REALPE LUZ STELLA

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 14-08-2025 06:02:50PM

156

Certificación
Bancaria

Jueves, 19 de junio de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MARINA MARTINEZ VALENCIA** identificado(a) con CC. **35604727** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-000124-09	2024/03/20	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35604727
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARINA MARTINEZ VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO MERCEDES	TELÉFONO:	6725596
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:	4626746698	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994573895

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTALES
		PENSIÓN		$ 227.800
		ADMINISTRADORA		**$ 227.800**
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		
		SUBTOTAL:		
		SALUD		
		ADMINISTRADORA	1	$ 178.000
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	1	**$ 178.000**
9001562642	EPS041	**SUBTOTAL:**		
		RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	1	$ 7.500
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	**$ 7.500**
		SUBTOTAL:		

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

EFECTIVA LTDA
NIT: 830.141.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 361396044 — OV: 378312
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 06/11/2025 08:38:20
PAP: 905324
Identificacion: 35604727
Nombre: MARINA
Apellido 1: MARTINEZ
Apellido 2: VALENCIA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4626746698
Periodo Pago: 2025/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 35604727 Valor: $413.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

2025/11/06 8:39 AM USUARIO: SOI - CC26349431



158

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

MARIA LUISA IBARGUEN VENTE

CC:1.010.108.067

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre del 2025 como **ADMINISTRATIVA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #53678333669 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma María Luisa I. V.

Nombre: MARIA LUISA IBARGUEN VENTE
Número de identificación: 1.010.108.067
Teléfono: 3105178556
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

159

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.108.067

IBARGUEN VENTE

APELLIDOS

MARIA LUISA

NOMBRES



MARIA LUISA IBARGUEN V

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1995

MEDIO BAUDO
MEDIO BAUDO (BOCA DE PEPE) (CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

24-FEB-2014 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00557875-F-1010108067-20140331 0037754192G 1 41047599

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

160

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14849963733

(415)7707212489984(8020) 000001484996373 3

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

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
IBARGUEN	VENTE	MARIA	LUISA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR OBAPO

42. Correo electrónico ibarguen156@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios. 0 61. Fecha 2022 - 08 - 17 / 14 : 59: 35

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

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

984. Nombre IBARGUEN VENTE MARIA LUISA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-08-2022 03:00:00PM

161

Certificación
Bancaria

Miércoles, 05 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA LUISA IBARGUEN VENTE identificado(a) con CC 1010108067, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	53600074497	2019-07-02	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

WILBER MECHA ISABARE

CC:1.003.943.831

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre del 2025 como **SABEDOR CULTURAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #53648122591 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Wilber Mecha I.

Nombre: WILBER MECHA ISABARE
Número de identificación:1.003.943.831
Teléfono: 3127918897
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.003.943.831

Apellidos
MECHA IZABARE

Nombres
WILBER

Nacionalidad
COL

Estatura
1.53

Sexo
M

Fecha de nacimiento
07 JUL 1991

G.S
O+

Lugar de nacimiento
ALTO BAUDO(PIE DE PATO)
(CHOCÓ)

Fecha y lugar de expedición
17 NOV 2009, EL CANTON DEL SAN PABLO

Firma
Wilber Mecha Iza

Fecha de expiración
08 SEPT 2033

.CO

030977000

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL030977000017017<<<<<<<<<<
9107072M3309081COL10039438316
MECHA<IZABARE<<WILBER<<<<<<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161267151

(415)7707212489984(8020) 000014116126715 1

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

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 3 9 4 3 8 3 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MECHA	ISABARE	WILBER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR CABI SEC VILLA VELINA

42. Correo electrónico wilbermi91@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-02-2025 12:12:31PM

Certificación Bancaria

Bancolombia

quibdo, 14 de Febrero de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que WILBER MECHA IZABARE identificado(a) con CC No. 1003943831 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

	Nombre Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN BASICO	53648122591	2023/02/06	L BLOQUEO CTA POR COBRAR

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LUIS EMERITO HUNDAGAMA ROJAS

CC:1.003929295

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **SABEDOR CULTURAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #536-000126-81 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma luis emerito

Nombre: LUIS EMERITO HUNDAGAMA ROJAS
Número de identificación:1.003.929295
Teléfono: 3125325137
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.003.929.295

HUNDAGAMA ROJAS

APELLIDOS

LUIS EMERITO

NOMBRES

Luis Emerito Hun.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-1990

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-AGO-2009 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-1700100-01278950-M-1003929295-20220204 0078087213A 1 8504005638

Certificación Bancaria

Jueves, 24 de julio de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LUIS EMERITO HUNDAGAMA ROJAS** identificado(a) con CC. **1003929295** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-000126-81	2024/04/10	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento de Bancario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

169

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896643769

(415)7707212489984(8020) 000001489664376 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HUNDAGAMA	ROJAS	LUIS	EMERITO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CORR HICHO COMUNIDAD PUEBLO NUEVO

42. Correo electrónico: hundagamaluisemerito@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 24-07-2025 10:39:36AM

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

YOLANDA GUACORIZO FORASTERO

CC:1.077.631.101

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre del 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #578714495 en la cuenta de ahorros de banco Bogota

Firma Yolanda

Nombre: YOLANDA GUACORIZO FORASTERO
Número de identificación: 1.077.631.101
Teléfono: 3133981369
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

171

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.631.101



GUACORIZO FORASTERO

YOLANDA

COL 1.47 Sexo F

10 ENE 1994 O+

BAJO BAUDO (PIZARRO) (CHOCO)

16 ENE 2013, CALI

Firma

Yolanda Guacorizo

22 OCT 2034

.CO

057286446

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL057286446231001<<<<<<<<<<<
9401105F3410222COL1077631101<4
GUACORIZO<FORASTERO<<YOLANDA<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

172

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160876764

(415)7707212489984(8020) 000014116087676 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077631101	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUACORIZO	FORASTERO	YOLANDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio	
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó	0 0 1

41. Dirección principal
BRR CARAÑO SEC VIRGEN DEL CARMEN

42. Correo electrónico yolandaforastero10@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 08:36:09AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Banco de Bogotá

173

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona GUACORIZO FORASTERO,YOLANDA identificado(a) con CC 1077631101 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 578714495 desde el 12 de marzo de 2024, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 10 de febrero de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente
Banco de Bogota

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

MARIA ELSA CONDE ACHITO

CC:1.077,438.118

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #53678333669 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma María Elsa .

Nombre: MARIA ELSA CONDE ACHITO
Número de identificación: 1.077,438.118
Teléfono: 3133981369
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.077.438.118**

CONDE ACHITO

APELLIDOS

MARIA ELSA

NOMBRES

María Elsa conde

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-NOV-2000**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-OCT-2019 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1700100-01180273-F-1077438118-20201119 0072504439A 1 55697963

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

176

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161170536

(415)7707212489984(8020) 000014116117053 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077438118

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CONDE	ACHITO	MARIA	ELSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: KM 7 VIA YUTO COMUNIDAD INDIGENA JUMARADRUA

42. Correo electrónico: condeachito@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																						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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CONDE ACHITO MARIA ELSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-02-2025 08:57:30AM

DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

177

Martes, 11 de febrero de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **MARIA ELSA CONDE ACHITO**, identificado con CC. **1.077.438.118**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53678333669	2025/02/11	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

CUENTA DE COBRO N°9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

CRUZ LENIA ROJAS ISABARE

CC:1.133.604.890

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #979041092 en la cuenta de ahorros de banco BOGOTA

Firma Cruz Lenia Rojas

Nombre: CRUZ LENIA ROJAS ISABARE
Número de identificación: 1.133.604.890
Teléfono: 3206071495
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha : 31 de octubre de 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.133.604.890

ROJAS ISABARE
APELLIDOS

CRUZ LENIA
NOMBRES

Cruz Lenia Roja Isabare
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1986
ALTO BAUDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.40 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-AGO-2004 ALTO BAUDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1700100-00946017-F-1133604890-20171012 0058104312A 3 1834589161

Banco de Bogotá

180

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Q la persona ROJAS ISABARE,CRUZ LENIA identificado(a) con CC 1133604890 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 979041092 desde el 01 de febrero de 2018, este producto se encuentra Vigente.

E ta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 11 de febrero de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

lga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043245064

(415)7707212489984(8020) 000014104324506 4

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

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 1 3 3 6 0 4 8 9 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Alto Baudo 0 2 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	ISABARE	CRUZ	LENIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CABI

42. Correo electrónico: crusrojasnel@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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: ROJAS ISABARE CRUZ LENIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

192

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LIZANDRO NAMPIA CABRERA

CC:11.615.717

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre del 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #536-310174-16 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Lizandro Nampia C

Nombre: LIZANDRO NAMPIA CABRERA
Número de identificación: 11.615.717
Teléfono: 3134390133
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

183

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **11.615.717**

NAMPIA CABRERA

APELLIDOS

LIZANDRO

NOMBRES

Lizandro Nampia Cabrera

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ENE-1979**
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUN-1997 BOJAYA (BELLAVISTA)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00849073-M-0011615717-20160915 0051168411A 1 1834037823

184

Certificación
Bancaria

Lunes, 10 de febrero de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LIZANDRO NAMPIA CABRERA** identificado(a) con CC. **11615717** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-310174-16	2022/01/14	Activa

Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981552215

(415)7707212489984(8020) 000001498155221 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
ersona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 6 1 5 7 1 7

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
OLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Bojaya 0 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AMPIA	CABRERA	LIZANDRO	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
RR CABI

42. Correo electrónico nampiacabreralizandro@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

- 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
Código																				

Exportadores

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

PORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro 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

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

ma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NAMPIA CABRERA LIZANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-02-2025 01:29:56PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

JOTA CABRERA DUMAZA

CC:1.010.131.588

POR CONCEPTO de honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #536-483569-74 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma jota cabrera

Nombre: JOTA CABRERA DUMAZA
Número de identificación: 1.010.131.588
Teléfono: 3226267053
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

187

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.010.131.588**

CABRERA DUMAZA

APELLIDOS

JOTA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1993**

BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

26-JUN-2012 BOJAYA (BELLAVISTA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1701100-00501401-M-1010131588-20131025 0035559302A 1 30434073

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

188

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141036563431

(415)7707212489984(8020) 000014103656343 1

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

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 1 0 1 3 1 5 8 8

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Bojaya 0 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CABRERA	DUMAZA	JOTA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR CABI

42. Correo electrónico cabrerajota7@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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 CABRERA DUMAZA JOTA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-01-2025 12:58:07PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

189

Certificación Bancaria

rtes, 18 de febrero de 2025

ñores:
quien pueda interesar

NCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JOTA CABRERA DUMAZA** identificado(a) con CC. **10131588** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes oductos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-483569-74	2023/02/09	Activa

portante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica ncolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - ranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales efónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

CARLOS ARTURO TUNAY CABRERA

CC:1.077.455.962

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #378273544 en la cuenta de ahorros de banco Bogota

Firma Carlos Arturo Tunay

Nombre: CARLOS ARTURO TUNAY CABRERA
Número de identificación: 1.077.455.962
Teléfono: 3206071495
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.455.962

TUNAY CABRERA
APELLIDOS

CARLOS ARTURO
NOMBRES

Carlos Arturo T. C.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1992
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-NOV-2010 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P<1700100<00286080<M<1077455962<20110125 0028345615A 1 85747808

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

192

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894233955

(415)7707212489984(8020) 000001489423395 5

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

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 7 7 4 5 5 9 6 2	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1	

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TUNAY	CABRERA	CARLOS	ARTURO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
RR CARAÑO

42. Correo electrónico ctunaycabrera@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

na del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TUNAY CABRERA CARLOS ARTURO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 02:22:59PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

193

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona TUNAY CABRERA,CARLOS ARTURO identificado(a) con CC 1077455962 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 378273544 desde el 29 de enero de 2014, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 11 de febrero de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente
Banco de Bogota

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

WILLINTON BUGAMA ISARAMA

CC:1.077.450.920

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre del 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE..

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #536600016264 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Willinton Bugamas

Nombre: WILLINTON BUGAMA ISARAMA
Número de identificación: 1.077.450.920
Teléfono: 3206071495
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.450.920

BUGAMA ISARAMA

APELLIDOS

WILLINTON

NOMBRES

willinton bugama I.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1995

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-JUN-2013 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1700100-00458631-M-1077450920-20130821 0034492269A 1 39058115

196

Certificación Bancaria

Bancolombia

QUIBDO, 6 de Febrero de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que WILLINTON BUGAMA ISARAMA identificado(a) con CC No. 1077450920 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

	Nombre Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN CERO	[redacted]	2025/02/06	A ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 866 379 97 14.

Grupo Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

197

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160396437

(415)7707212489984(8020) 000014116039643 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077450920	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUGAMA	ISARAMA	WILLINTON	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio	
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó	0 0 1

41. Dirección principal: CORR RIO ICHO EL TIGRE

42. Correo electrónico: willlintonbugama@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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 BUGAMA ISARAMA WILLINTON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-02-2025 03:13:05PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ALEJANDRO BITUCAY MANUGAMA

CC:1.193.067.455

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre del 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #53600075787 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Alejandro B.

Nombre: ALEJANDRO BITUCAY MMANUGAMA
Número de identificación: 1.193.067.455
Teléfono: 3136391897
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

199



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUL-1995**

EL CARMEN
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

04-OCT-2013 BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0105800-01318654-M-1193067455-20220914 **00852**61902A 1 54840104

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.067.455**

BITUCAY MANUGAMA

APELLIDOS

ALEJANDRO

NOMBRES

FIRMA



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

200

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141038635062

(415)7707212489984(8020) 000014103863506 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión illquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 9 3 0 6 7 4 5 5	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BITUCAY	MANUGAMA	ALEJANDRO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR CIUDADELA MIA

42. Correo electrónico bitucayzona16@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 23-01-2025 02:34:48PM

Certificación Bancaria

Jueves, 6 de febrero de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ALEJANDRO BITUCAY MANUGAMA** identificado(a) con CC. **1193067455** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-000757-87	2019/07/05	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderon
Líder Area de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANIA
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1193067455
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ALEJANDRO BITUCAY MANUGAMA
CIUDAD/MUNICIPIO	EL CARMEN DE ATRATO
DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	VEREDA EL CHEPE
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	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA	4629362637
TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES octubre AÑO 2025
DIAS DE MORA	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/11/06
NUMERO AUTORIZACIÓN	9994578217

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1193067455	BITUCAY MANUGAMA ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	119306745	$ 7.500

PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9614005083 DV: 906986
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 06/11/2025 10:13:04
PAP: 905924
Identificacion: 1193067455
Nombre: ALEJANDRO
Apellido 1: BITUCAY
Apellido 2: MANUGAMA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4629362637
Periodo Pago: 2025/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1193067455Valor: $413.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

CLEIDER BAILARIN TUNAY

CC:1.077.421.824

POR CONCEPTO: Honorarios 1 al 31 de octubre como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE..

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #53678867612 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Cleider Bailarin Tunay

Nombre: CLEIDER BAILARIN TUNAY
Número de identificación: 1.077.421.824
Teléfono:
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.421.824**
BAILARIN TUNAY

APELLIDOS
CLEIDER

NOMBRES

Cleider BAILARIN TUNAY

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1992**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-MAR-2011 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00293480-M-1077421824-20110415 **0026716349A 1** 36225534

205

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141163212045

(415)7707212489984(8020) 000014116321204 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077421824	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAILARIN	TUNAY	CLEIDER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CORR BARATUDO

42. Correo electrónico: bailarincleider@gmail.com

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

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: BAILARIN TUNAY CLEIDER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-02-2025 05:20:48PM

DOCUMENTO PUBLICADO SIN COSTO

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

206

Jueves, 20 de febrero de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **CLEIDER BAILARIN TUNAY**, identificado con CC. **1.077.421.824**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53678867612	2025/02/20	ACTIVA

*__Importante__: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

EVELIO GONZALEZ AMAGARA

CC:1.077.421.849

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #5370137143 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Evelio G

Nombre: EVELIO GONZALEZ AMAGARA
Número de identificación: 1.077.421.849
Teléfono: 3133340599
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre del 2025

208

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.421.849



Apellidos
GONZALEZ AMAGARA

Nombres
EVELIO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.71

Sexo
M

Fecha de nacimiento
11 OCT 2002

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
10 MAYO 2021, BOLIVAR

Fecha de expiración
12 NOV 2034

.CO

059099987

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0590999874O1058<<<<<<<<<<
0210111M3411126COL1077421849<5
GONZALEZ<AMAGARA<<EVELIO<<<<<<

209

Certificación
Bancaria

Jueves, 23 de enero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que EVELIO GONZALEZ AMAGARA identificado(a) con CC 1077421849, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	53670137143	2024-07-24	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

JHON JAIRO ROJAS PRATERO

CC:1.077.471.281

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #536652866-53 en la cuenta de ahorros de banco BANCOLOMBIA

Firma Jhon Jairo

Nombre: JHON JAIRO ROJAS PRATERO
Número de identificación: 1.077.471.281
Teléfono: 3206071495
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.471.281
ROJAS PRATERO
APELLIDOS
JHON JAIRO
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1994
QUIBDO
(CHOCÓ)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-MAY-2014 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1700100-00696896-M-1077471281-20140708 0039138032A 1 41274360

212

Certificación Bancaria

Quibdó 11 de Febrero de 2025

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR
QUIBDÓ

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite **JHON JAIRO ROJAS PRATERO** identificado (a) con CC: **1.077.471.281** la fecha de expedición de esta certificación, tiene con banco el siguiente producto:

Producto	Número de Producto	Estado Actual
CUENTA DE AHORROS	**536-652866-53**	ACTIVA

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 670 70 70 Ext. 141 de Quibdó, o en nuestra sucursal 536 - Quibdó ubicada en la cra 2 No. 24-32. Código Swift: COLOCOBM

*Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

213

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | **001**

Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario 141161319577

(415)7707212489984(8020) 000014116131957 7

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

IDENTIFICACIÓN

Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
rsona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 7 1 2 8 1	

gar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OJAS	PRATERO	JHON	JAIRO

Razón social

mbre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

Dirección principal
ORR PUEBLO NUEVO ICHO

Correo electrónico jhonjairorojaspratero@gmail.com

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

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 1 3 / 2 0 2 1 0 3 1 1			2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

MPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro 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

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

rma del solicitante: Jhon Jairo Rojas Pratero

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PINO MARTINEZ MARCELA

985. Cargo: Analista I

Fecha generación documento PDF: 11-02-2025 02:40:34PM

DOCUMENTO CLIENTE SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ORLANDO BAILARIN TUNAY

CC:1.077.439.672

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre del 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Orlando B. T.

Nombre: ORLANDO BAILARIN TUNAY
Número de identificación: 1.077.439.672
Teléfono: 3226267053
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.439.672**
BAILARIN TUNAY

APELLIDOS
ORLANDO

NOMBRES

Orlando Bailarin T.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **11-OCT-1991**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-JUL-2011 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00358114-M-1077439672-20120126 0029056618A 1 37055362

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157844599

(415)7707212489984(8020) 000014115784459 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077439672	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAILARIN	TUNAY	ORLANDO	

Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CORR SAN FRANCISCO DE HICHO NECORA

42. Correo electrónico: ballarinorlando26@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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: BAILARIN TUNAY ORLANDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-01-2025 02:35:19PM

DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

217

Lunes, 24 de febrero de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **ORLANDO BAILARIN TUNAY**, identificado con CC. **1.077.439.672**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53679029131	2025/02/24	ACTIVA

*Importante: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

CUENTA DE COBRO N°9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

YEMERSON GONZALES CHORY

CC:1.193.584.293

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

.En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 5367908126 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Yemerson G.Ch.

Nombre: YEMERSON GONZALES CHORY
Número de identificación: 1.193.584.293
Teléfono: 3147562124
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.584.293**

GONZALES CHORY
APELLIDOS

YEMERSON
NOMBRES

Yemerson G. Ch
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-NOV-1999**

LLORO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-JUL-2019 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1700100-01103551-M-1193584293-20191017 **0068**311431A 2 52999026

220

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157843053

(415)7707212489984(8020) 000014115784305 3

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

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 1 9 3 5 8 4 2 9 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALES	CHORY	YEMERSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR ICHO

42. Correo electrónico: yemersongonzalez62@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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: GONZALES CHORY YEMERSON

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-01-2025 02:30:28PM

DOCUMENTO AUTENTICADO SIN COSTO

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

221

Lunes, 24 de febrero de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **YEMERSON GONZALES CHORY**, identificado con CC. **1.193.584.293**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53679028126	2025/02/24	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

NELSON DUMASA ISAMA

CC:1.078.456.827

POR CONCEPTO: Honorarios 1 al 31 de octubre del 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 536637531-57 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Nelson Dumasa

Nombre: NELSON DUMASA ISAMA
Número de identificación: 1.078.456.827
Teléfono:
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

223

201



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.078.456.827

Apellidos
DUMASA ISAMA

Nombres
NELSON

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
M

Fecha de nacimiento
16 AGO 2004

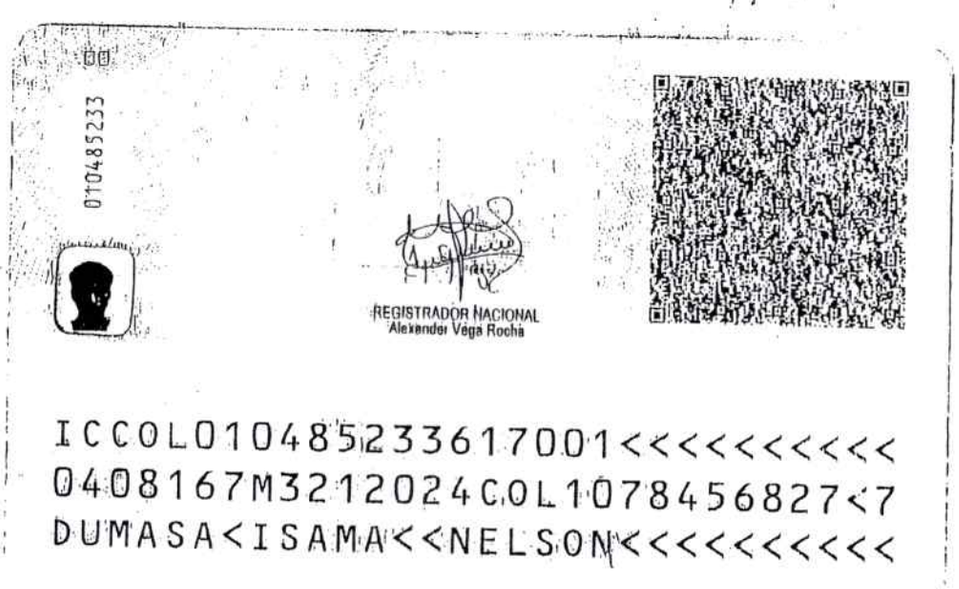
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
02 DIC 2022 QUIBDO

Fecha de expiración
02-DIC-2032

Firma
Nelson Dumasa



00

0104852 33

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0104852336170 01<<<<<<<<<<<
0408167M3212024COL1078456827<7
DUMASA<ISAMA<<NELSON<<<<<<<<<<

224

196

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario 141160982341

(415)7707212469984(8020) 000014116098234 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1078456827	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUMASA	ISAMA	NELSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CRR PLAYA ALTA

42. Correo electrónico nelsondumasa0@gmail.com

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

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 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 DUMASA ISAMA NELSON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 12:12:05PM

Certificación
Bancaria

Lunes, 10 de febrero de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **NELSON DUMASA ISAMA** identificado(a) con CC. **1078456827** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-637531-57	2024/02/13	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LUIS EDUARDO UNDAGAMA ISABARE

CC:1.077.649.102

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre del 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 912-268590-18 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Luis Eduardo Undagama

Nombre: LUIS EDUARDO UNDAGAMA ISABARE
Número de identificación: 1.077.649.102
Teléfono: 3134481976
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

227

21

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.649.102

UNDAGAMA ISABARE
APELLIDOS

LUIS EDUARDO
NOMBRES

Luis Eduardo Undagama
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1993
BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUN-2014 BAJO BAUDO (PIZARRO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1701000-00805920-M-1077649102-20140601 0039328208A 1 41346691

228

232

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141134119736

(415)7707212469984(8020) 0000141134119736

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1077649102 | 6. DV 3 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó 18 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1077649102

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Bajo Baudó 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
UNDAGAMA	ISABARE	LUIS	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal: TUTUNENDO

42. Correo electrónico: undagamajhohanny@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3207456586 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
2100	2025 01 01					4141	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: UNDAGAMA ISABARE LUIS EDUARDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-02-2025 04:28:24PM

COPIA AUTENTICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA DE PAGO TALENTO HUMANO

PERIODO DE PAGO : OCTUBRE DE 2025

Regional: CHOCÓ — Centro Zonal: QUIBDÓ

Número de Contrato: 138 — Nombre de la EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE — Nombre del Supervisor: HERMINIA PUENTES HIDALGO

MUNICIPIO : QUIBDÓ---------- MODALIDAD DE ATENCION : MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL ---------- UDS :

Vinculacion Laboral : PRESTACION DE SERVICIOS			Vinculacion por prestación de servicios:	Intermediación laboral :PS	Fecha de presentación de la planilla:

CUPOS 905

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	NUMERO DE CUENTA	BANCO	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	CUPOS	VALOR DEL CUPO	SALARIO BASICO	DIAS LABORADOS	TOTAL A PAGAR	DEDUCCION SEGURIDAD SOCIAL	NETO A PAGAR	RECIBI A SATISFACCION
1	IRENE HINOJOSA MORENO	54251301	53620125322	BANCOLOMBIA	COORDINADORA	1	OPS	N/A	N/A	1.873.481	30	1.873.481	-	1.873.481	
2	NIDIA YARLEY MURILLO RAMIREZ	35891347	53638813790	BANCOLOMBIA	PSICOSOCIAL	1	OPS	N/A	N/A	2.653.558	30	2.653.558	-	2.653.558	
3	LOIDA EUNICE MURILLO RAMIREZ	66939406	82534264387	BANCOLOMBIA	PEDAGOGOS	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	-	2.402.435	
4	NATALIA VELASQUEZ GARRIDO	1017229232	53635727965	BANCOLOMBIA	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	-	2.402.435	
5	DANTE STEVEN MOSQUERA CAÑIZALES	1000634788	3208052402	NEQUI	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	2	OPS	N/A	N/A	1.201.217	30	1.201.217	-	1.201.217	
6	EDGAR CARRASCO VALENCIA	1077431091	53600035700	BANCOLOMBIA	SABEDOR CULTURAL	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
7	CANSIO DUMASA LANA	12023366	53665283140	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
8	LEONEL LANA CONCHAVE	1147934217	53678424052	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
9	BELARMINO TUNAY DUMAZA	1003969883	53654079354	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
10	JAIME VALENCIA DUMAZA	1010128249	53678313862	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
11	DELCIA MARIA TUNAY DUMAZA	1003969884	53663870421	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
12	FRANCISCO ISAMA SALAZAR	1003933326	53665557045	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
13	LIVIO DUMASA UÑAPA	11811508	53681406031	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
14	ALFFREDO RUIZ GUAITOTO	1077424412	53681409447	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
15	ENILIO TAMICAMO CHARRERO	1077428801	53678901152	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
	TOTALES									**34.557.471**	**30**	**34.557.471**	**4.133.000**	**30.424.471**	

Nombres y apellidos del representante legal NIZA HISLEYDYS MOSQUERA

Firma y No de Cédula

María Luisa Ibargüen Vente

Elaboro

Reviso

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:28:06 p.m.

Número del registro
1

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Irene Hinojosa Mor

Identificación destinatario
54251301

Producto destino
536 - 201253 - 22

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.873.481,10

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
2

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Nidia Yarley Muril

Identificación destinatario
35891347

Producto destino
536 - 388137 - 90

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.653.559,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
5

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Natalia Velasquez

Identificación destinatario
1017229232

Producto destino
536 - 357279 - 65

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.402.435,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.35

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:28:06 p.m.

Número del registro
6

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Nidia Yarley Muril

Identificación destinatario
35891347

Producto destino
536 - 388137 - 90

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.989.134,62

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
7

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Cansio Dumasa Lana

Identificación destinatario
12023366

Producto destino
536 - 652831 - 40

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.989.134,62

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
8

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Leonel Lana Concha

Identificación destinatario
1147934217

Producto destino
536 - 784240 - 52

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.989.134,62

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.35

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:28:06 p.m.

Número del registro
9

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Belarmino Tunay Du

Identificación destinatario
1003969883

Producto destino
536 - 540793 - 54

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.989.134,62

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
10

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Jaime Valencia Dum

Identificación destinatario
1010128249

Producto destino
536 - 783138 - 62

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.989.134,62

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
11

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Delcia Maria Tunay

Identificación destinatario
1003969884

Producto destino
536 - 638704 - 21

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.989.134,62

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.35

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:28:06 p.m.

Número del registro
12

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Francisco Isama Sa

Identificación destinatario
1003933326

Producto destino
536 - 655570 - 45

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.989.134,62

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
13

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Livio Dumasa U Apa

Identificación destinatario
11811508

Producto destino
536 - 814060 - 31

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.989.134,62

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
14

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Nombre del destinatario
Alffredo Ruiz Guai

Identificación destinatario
1077424412

Producto destino
536 - 814094 - 47

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.989.134,62

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.102.109.35

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:28:06 p.m.

Número del registro
15

Nombre del destinatario
Enilio Tamicamo Ch

Producto destino
536 - 789011 - 52

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1077428801

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 1.989.134,62

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.35

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Funpazvi - Nit: 900937890
Jueves, 18 de diciembre de 2025, 7:09:51 p.m.

Número del registro
3

Nombre del destinatario
Loida Eunice Muri

Producto destino
825 - 342643 - 77

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
66939406

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.402.435,00

Código
OKB

GILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.35

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Funpazvi - Nit: 900937890
Jueves, 18 de diciembre de 2025, 7:09:51 p.m.

Número del registro
4

Nombre del destinatario
Dante Steven Mosq

Producto destino
320 - 80524 - 02

Banco
Nequi

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
1000634788

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 1.201.218,00

Código
OKB

GILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.35

238

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

IRENE HINOJOSA MORENO

CC: 54.251.301

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **OCTUBRE** de 2025 como **COORDINADORA PEDAGOGICA** en el marco del Programa Modalidad Propia e Intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio Quibdó.

LA SUMA DE: **UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS ($1.873.481) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53620125322 del BANCOLOMBIA

Firma Irene Hinojosa M

Nombre: IRENE HINOJOSA MORENO
Número de identificación: 54251301
Teléfono: 3127506013
Dirección: Quibdó

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/10/2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54251301		HINOJOSA MORENO IRENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 12 N 29 60	QUIBDO-CHOCO	1234567	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	91907821	9491907821	1	2025/11/05	2025/10/14	BANCO AV VILLAS	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 54251301	HINOJOSA IRENE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 54251301

Valor a Pagar $: 413.300

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 9 1 9 0 7 8 2 1

Si usted va a realizar el pago con Pin Unico, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar — Año: 2025 Mes: 10

CUA-PIRS-005 V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRA COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCION SERA EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERA EL UNICO SOPORTE FISICO DE SU TRANSACCION. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACION.

240

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **54.251.301**

HINOJOSA MORENO

APELLIDOS

IRENE

NOMBRES

Irene Hinojosa Moreno

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1961**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-SEP-1981 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00209639-F-0054251301-20100119 0020120971A 1 1830603531

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141168194248

(415)7707212489984(8020) 000014116819424 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	54251301	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HINOJOSA	MORENO	IRENE	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 12 29 60 BRR SAN JUDAS

42. Correo electrónico: irenehinojosa2525@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: HINOJOSA MORENO IRENE

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-03-2025 11:10:07AM

CUENTA DE COBRO

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

NIDIA YARLEY MURILLO RAMÍREZ

C: 35.891.347

POR CONCEPTO: Honorarios del mes de octubre de 2025 como **PSICOSOCIAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ($ 2.653.558) MCT.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53638813790 de Bancolombia

Firma

Nombre: NIDIA YARLEY MURILLO RAMÍREZ
Número de identificación: 35.891.347
Teléfono: 3146512028
Dirección: Pizarro – bajo Baudo

Ciudad y fecha: Pizarro Bajo Baudó -29/10/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
35.891.347
NUMERO

MURILLO RAMIREZ
APELLIDOS

NIDIA YARLEY
NOMBRES

Nidia Y. Murillo Ramirez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1979
BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

23-SER-1998 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1700100-49144271-F-0035891347-20060315 04305 06073C 02 186380482

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14478644581

(415)7707212489984(8020) 000001447864458 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 5 8 9 1 3 4 7	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	RAMIREZ	NIDIA	YARLEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR NICOLAS MEDRANO SEC EL PIÑAL MZ H 0 7

42. Correo electrónico: nidiamurillo2010@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2018 - 08 - 21

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

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

984. Nombre MURILLO RAMIREZ NIDIA YARLEY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NIDIA YARLEY MURILLO RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-35891347
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-13
FECHA DE PAGO:	2025-10-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34969412
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34969412
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 320.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.500	$ 10.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.500	$ 580.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/12/2025

246

CUENTA DE COBRO

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LOIDA EUNICE MURILLO RAMIREZ

CC: 66.939.406

POR CONCEPTO: Honorarios del mes del mes de octubre 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($2.402.435) MCTE**.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de numero 82534264387 de Bancolombia

Firma Loida Murillo

Nombre: LOIDA EUNICE MURILLO RAMIREZ
Número de identificación: 66.939.406
Teléfono: 3507323824
Dirección: Quibdó

Ciudad y fecha: Quibdó -29/10/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.939.406**
MURILLO RAMIREZ

APELLIDOS
LOIDA EUNICE

NOMBRES

Loida Murillo

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-FEB-1973**
BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-FEB-1994 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-8881575-00551485-F-0066939406-20140304 0037528354A 1 1692705627

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14835302075

(415)7707212489984(8020) 000001483530207 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	66939406	1 9 9 4 0 2 0 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
MURILLO	RAMIREZ	LOIDA	EUNICE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Bajo Baudó 0 7 7

41. Dirección principal
(I) PIZARRO

42. Correo electrónico loeuni108@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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 2022 - 06 - 28 / 17 : 20: 47

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

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

984. Nombre MURILLO RAMIREZ LOIDA EUNICE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-12-2022 07:30:49PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Martes, 06 de mayo de 2025

Loida Eunice Murillo Ramírez

Bancolombia S.A. se permite informar que LOIDA EUNICE MURILLO RAMIREZ identificado(a) con CC 66939406, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	82534264387	2022-03-22	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66939406
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LOIDA EUNICE MURILLO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CRA 11 25 20	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4622099868**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994260525		

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	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

NATALIA MERCEDES VELASQUEZ GARRIDO

CC: 1.017.229.232

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **OCTUBRE** de 2025 como **APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros a la mano # 53635727965 de BANCOLOMBIA.

Firma Natalia Velasquez G

Nombre: NATALIA MERCEDES VELASQUEZ GARRIDO
Número de identificación: 1.017.229.232
Teléfono: 3108393000
Dirección: Quibdó

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/10/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.017.229.232
VELASQUEZ GARRIDO
APELLIDOS
NATALIA MERCEDES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1994
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-ABR-2013 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1700100-00685705-F-1017229232-20150410 0043799606A 4 1853221017

253

Certificación
Bancaria

Jueves, 14 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NATALIA MERCEDES VELASQUEZ GARRIDO identificado(a) con CC 1017229232, a la fecha de expedicion de esta certificacion, tiene con el Banco los siguientes procuctos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros A la mano	53635727965	2022-04-26	ACTIVO	*****

Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes numeros: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correspondencia.fraude@bancolombia.com.co

en línea

Planilla Resumen

254

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017229232		VELASQUEZ GARRIDO NATALIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LAS AMERICAS	QUIBDO-CHOCO	6812813	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	25100489	9490445987	I	2025/11/02	2025/10/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	23031	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017229232		VELASQUEZ GARRIDO NATALIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LAS AMERICAS	QUIBDO-CHOCO	6812813	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	25100489	9490445987	I	2025/11/02	2025/10/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1017229232	GARRIDO NATALIA																		23031	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0		$420,700

CUENTA DE COBRO

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

DANTE STEVEN MOSQUERA CAÑIZALES

CC: 1.000.634.788

POR CONCEPTO: Honorarios del mes de octubre 2025 como PROFESIONAL ADMINISTRATIVO en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **UN MILLÓN DOSCIENTOS UN MIL CIENTO DIECISIETE PESOS ($1.201.217) MCTE**.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 3208052402 Nequi.

Firma Dante Steven Mosquera

Nombre: DANTE STEVEN MOSQUERA CAÑIZALES
Número de identificación: 1.000.634.788
Dirección: Quibdó- Barrio la esmeralda
Telefono:3208052402

Ciudad y fecha: Quibdó- choco -29/10/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.634.788**

MOSQUERA CAÑIZALES

APELLIDOS

DANTE STEVEN

NOMBRES

Dante Steven M

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-2001**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

04-JUN-2019 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1700100-01095991-M-1000634788-20190902 **00676**19573A 1 52991397

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14749579801

(415)7707212489984(8020) 000001474957980 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 0 6 3 4 7 8 8	2 0 1 9 0 6 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	CAÑIZALES	DANTE	STEVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 12 28 61

42. Correo electrónico: dantiny3005@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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 2021 - 03 - 25 / 18 : 14: 54

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en 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 LEIDY YARITZA MARTINEZ SANCHEZ

985. Cargo TAQUILLA QUIBDO

Fecha generación documento PDF: 15-01-2024 06:00:06PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Certificado
Bancario

Sábado, 8 de junio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DANTE STEVEN MOSQUERA CAÑIZALES identificado(a) con CC 1000634788, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91254944276	2023/07/13	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO

CUENTA DE COBRO

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

EDGAR CARRASCO VALENCIA

CC:1.077.431.091

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de octubre del 2025 como **SABEDOR CULTURAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #536000357001 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Edgar Carrasco Valencia

Nombre: EDGAR CARRASCO VALENCIA
Número de identificación:1.077.431.091
Teléfono: 3127898897
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de octubre de 2025

261
213

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.077.431.091
CARRASCO VALENCIA
APELLIDOS
EDGAR
NOMBRES

Edgar Carrasco Valencia
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1994
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-ABR-2013 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS BASTIDAS VIZCAYA

INDICE DERECHO

P-1700100-0103055-M-1077431091-20180828 0062420077A 1 9905515149

262
214

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141116626920

(415)7707212489984(8020) 000014111662692 0

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

IDENTIFICACIÓN

Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
ona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 3 1 0 9 1

ar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
OMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

rimer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RRASCO	VALENCIA	EDGAR	

azón social

ombre comercial

35. Sigla

UBICACIÓN

País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

Dirección principal: R URIBE SECTOR PLAYA ALTA CASA EDGAR

Correo electrónico: edgarcarrascovalencia73@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros

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

Información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión ncelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar xactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos ionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de miento de datos ley 1581 de 2012.

s del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 28-01-2025 10:45:42AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

CANCIO DUMASA LANA

CC: 12.023.366

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **OCTUBRE** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53665283140 de BANCOLOMBIA

Firma Cancio Dumasa L.

Nombre: CANSIO DUMASA LANA
Número de identificación: 12.023.366
Teléfono: 3218229521
Dirección: Quibdó-Korede 1

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/10/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.023.366**

DUMASA LANA

APELLIDOS

CANCIO

NOMBRES

Cancio Dumaza Lana

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUN-1985**

ALTO BAUDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-JUL-2003 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00535650-M-0012023366-20140112 0036581824A 2 1832679635

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14996967765

(415)7707212489984(8020) 000001499696776 5

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

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 2 0 2 3 3 6 6	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUMASA	LANA	CANCIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CORR ALTO RIO DE MUNGUIDO COMUNIDAD COREDE

42. Correo electrónico: canciodumasalana@yahoo.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-03-2025 09:17:58AM

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LEONEL LANA CONCHAVE

CC: 1.147.934.217

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **OCTUBRE** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53678424052 de Bancolombia

Firma Leonel Lana C.

Nombre: LEONEL LANA CONCHAVE
Número de identificación: 1.147.934.217
Teléfono: 3011898377
Dirección: Rio Munguidó-Korede 2

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/10/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.147.934.217**

LANA CONCHAVE

APELLIDOS

LEONEL

NOMBRES

Leonel Lana Conchave

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-AGO-2000**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-NOV-2018 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1700100-01048835-M-1147934217-20181205 **0063394081A 1** 51682584

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160995331

(415)7707212489984(8020) 000014116099533 1

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

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 1 4 7 9 3 4 2 1 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANA	CONCHAVE	LEONEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CORR MUNGUIDO COMUNIDAD INDIGENA COREDE

42. Correo electrónico: leonellanaconchave@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LANA CONCHAVE LEONEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 12:47:26PM

DOCUMENTO CERTIFICADO POR SIT CSTO

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

BELARMINO TUNAY DUMAZA

CC: 1.003.969.883

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **OCTUBRE** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53620125322 de Bancolombia

Firma Belarmino Tunay Dumaza

Nombre: BELARMINO TUNAY DUMAZA
Número de identificación: 1.003.969.883
Teléfono: 3127696089
Dirección: Rio Negua, Guamo 3

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/10/2025


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.003.969.883
TUNAY DUMAZA
APELLIDOS
BELARMINO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1992
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
07-OCT-2010 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO
ÍNDICE DERECHO
A-1700100-01466386-M-1003969883-20240919
0141865222A 1
8512560308

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141154573401

(415)7707212489984(8020) 000014115457340 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1003969883

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TUNAY	DUMAZA	BELARMINO	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 21 AV 04 BRR CARAÑO PARTE BAJA

42. Correo electrónico: btunay719@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TUNAY DUMAZA BELARMINO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-01-2025 12:12:28PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

JAIME VALENCIA DUMAZA

CC: 1.010.128.249

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **OCTUBRE** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del Programa Modalidad Propia e Intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53678313862 de BANCOLOMBIA

Firma Jaime Valencia Dumaza

Nombre: JAIME VALENCIA DUMAZA
Número de identificación: 1.010.128.249
Teléfono: 3133863128
Dirección: Rio Negua, Guamo 2

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/10/2025

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.010.128.249



Apellidos
VALENCIA DUMAZA

Nombres
JAIME

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
M

Fecha de nacimiento
29 JUL 1995

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
26 ENE 2015, QUIBDO

Firma
Jaime Valencia D.

Fecha de expiración
06 MAYO 2034

0460457775

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0460457750170O1<<<<<<<<<<
9507292M3405064COL1010128249<5
VALENCIA<DUMAZA<<JAIME<<<<<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983272894

(415)7707212489984(8020) 000001498327289 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1010128249	5	Impuestos y Aduanas de Quibdó	18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1010128249	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001	

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	DUMAZA	JAIME	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal
BRR EL PARAISO

42. Correo electrónico valenciadumaza@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3133863128	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8513	2020,10,16	7220	2018,03,27		4111		5330	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	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 VALENCIA DUMAZA JAIME

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-02-2025 10:15:07AM

COPIA NO VALIDO PARA TRAMITES

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

DELCIA MARIA TUNAY DUMAZA

CC: 1.003.969.884

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **OCTUBRE** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del Programa Modalidad Propia e Intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53663870421 de BANCOLOMBIA

Firma Delcia Maria Tunay D.

Nombre: DELCIA MARIA TUNAY DUMAZA
Número de identificación: 1.003.969.884
Teléfono: 3118968620
Dirección: Rio Neguá, Guamo 1

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/10/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.003.969.884**

TUNAY DUMAZA
APELLIDOS

DELCIA MARIA
NOMBRES

Delcia Maria T.D
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-JUL-1996**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-OCT-2014 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00671014-F-1003969884-20150218 **00430**26749A 1 42130207

277

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141170775172

(415)7707212489984(8020) 000014117077517 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1003969884	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TUNAY	DUMAZA	DELCIA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CARAÑO

42. Correo electrónico: delciamariatunay@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) debe ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios 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: TUNAY DUMAZA DELCIA MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 31-03-2025 11:25:20AM

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

FRANCISCO ISAMA SALAZAR

CC: 1.003.933.326

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **OCTUBRE** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del Programa Modalidad Propia e Intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros **53665557045** de BANCOLOMBIA

Firma _____

Nombre: FRANCISCO ISAMA SALAZAR
Número de identificación: 1.003.933.326
Teléfono: 3118968620
Dirección: Rio Suruco, Caimanera de Jampapa

Ciudad y Fecha: Quibdó, 31/10/2025



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.003.933.326
ISAMA SALAZAR
APELLIDOS
FRANCISCO
NOMBRES
Francisco Isama Salazar
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-1999
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-SEP-2017 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-1700100-00953057-M-1003933326-20171108 0058422236A 2 49961686

280

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141170566378

(415)7707212489984(8020) 000014117056637 8

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

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 3 9 3 3 3 2 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ISAMA	SALAZAR	FRANCISCO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR BAHIA

42. Correo electrónico francisco123@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-03-2025 09:23:56AM

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LIVIO DUMASA CUÑAPA

CC: 11.811508

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **OCTUBRE** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del Programa Modalidad Propia e Intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros **53681406031** de BANCOLOMBIA

Firma Livio Dumasa Cuñapa

Nombre: LIVIO DUMASA CUÑAPA
Número de identificación: 11.811.508
Teléfono: 33206539439
Dirección: Rio Munguidó, Mungaradó 1

Ciudad y Fecha: Quibdó, 31/10/2025

282

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 11.811.508
DUMASA CUÑAPA

APELLIDOS
LIVIO

NOMBRES

FIRMA



67



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1981
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-MAR-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1700100-01293554-M-0011611508-20220430 0078972584A 1 8504500814

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141024482721

(415)7707212489984(8020) 000014102448272 1

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

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 1 8 1 1 5 0 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUMASA	CUÑAPA	LIVIC	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR BAHIA SOLANO

42. Correo electrónico levioamor@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en 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 DUMASA CUÑAPA LIVIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 31-03-2025 08:19:46AM

COPIA CLIENTE PAGADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 9

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ALFREDO RUIZ GUITOTO

CC: 1.077.424.412

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **OCTUBRE** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del Programa Modalidad Propia e Intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros **53681409447** de BANCOLOMBIA

Firma Alfredo Ruiz Guitoto

Nombre: ALFREDO RUIZ GUITOTO
Número de identificación: 1.077.424.412
Teléfono: 3106824315
Dirección: Rio Munguidó, Mungaradó **2**

Cuidad y Fecha: Quibdó, 31/10/2025



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.424.412

RUIZ GUAITOTO
APELLIDOS

ALFREDO
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1985
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-AGO-2004 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-1700100-49131281-M-1077424412-20041104 02765 04309B 02 168254914

330

SERVICIOS Y SUMINISTRO MI
NIT 900.811.063-9
CR 22 21 BARRIO EL JARDIN DIG A LA UTCH
Tel: (604) 3146512028
Quibdó - Colombia
facturasmicolombia@gmail.com

Factura
No. FE 349

Señores	FUNDACION PAZCIFICO VIVE		
NIT	900.937.890-5	**Teléfono**	(57) 3117115495 - Ext. 000
Dirección	CRA 7 CLL 28 ESQ P2 ED. CESAR CONTO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/10/2025, 15:29
Expedición	28/10/2025, 15:29
Vencimiento	27/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	% Desc.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Rete.
1	SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	50,810,750.00	0 %	0 %	0.00	50,810,750.00	0.00	0 %

Total items: 1

Total Bruto	50,810,750.00
Total a Pagar	50,810,750.00

Valor en Letras:
Cincuenta millones ochocientos diez mil setecientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-27 por $ 50,810,750.00

Observaciones:
TRANSPORTE PAQUETES, ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL Y DEMAS INSUMO PARA LA OPERACION
MES DE OCTUBRE 2025.

Orden de entrega: - Fecha:

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 18764090669198 aprobado en 20250318 prefijo FE desde el número 239 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: eeededa8b07a950d129d06ebf260fd3dd3ba4ada9d1f81b78412ec95afca47c5c701dd60e4a84d7c6b74d40facd23daa

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

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Funpazvi - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:46:43 p.m.

Número del registro
7

Nombre del destinatario
Servicios Y Sumini

Producto destino
536 - 000017 - 22

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
26 Nov 2025

Identificación destinatario
900811063

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 50.302.643,00

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.34

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

FUNPAZVI - Nit: 900937890
Viernes, 19 de diciembre de 2025, 1:55:23 p.m.

Número del registro
1

Fecha de aplicación
12 Dic 2025

Nombre del destinatario
Servicios Y Sumini

Identificación destinatario
900811063

Producto destino
536 - 000017 - 22

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 50.302.643,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
2

Fecha de aplicación
12 Dic 2025

Nombre del destinatario
Servicios Y Sumini

Identificación destinatario
900811063

Producto destino
536 - 000017 - 22

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 50.302.642,50

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.102.109.34

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

GASTOS OPERATIVOS ARRIENDO DE BODEGA
PERIODO: OCTUBRE 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

MARTHA ARLEX MURILLO RAMÍREZ

CC: 26.296.366

POR CONCEPTO: Arriendo de bodega en Quibdó-choco para el programa modalidad propia e intercultural del mes de octubre de 2025.

LA SUMA DE: UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS ($1.200.000) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

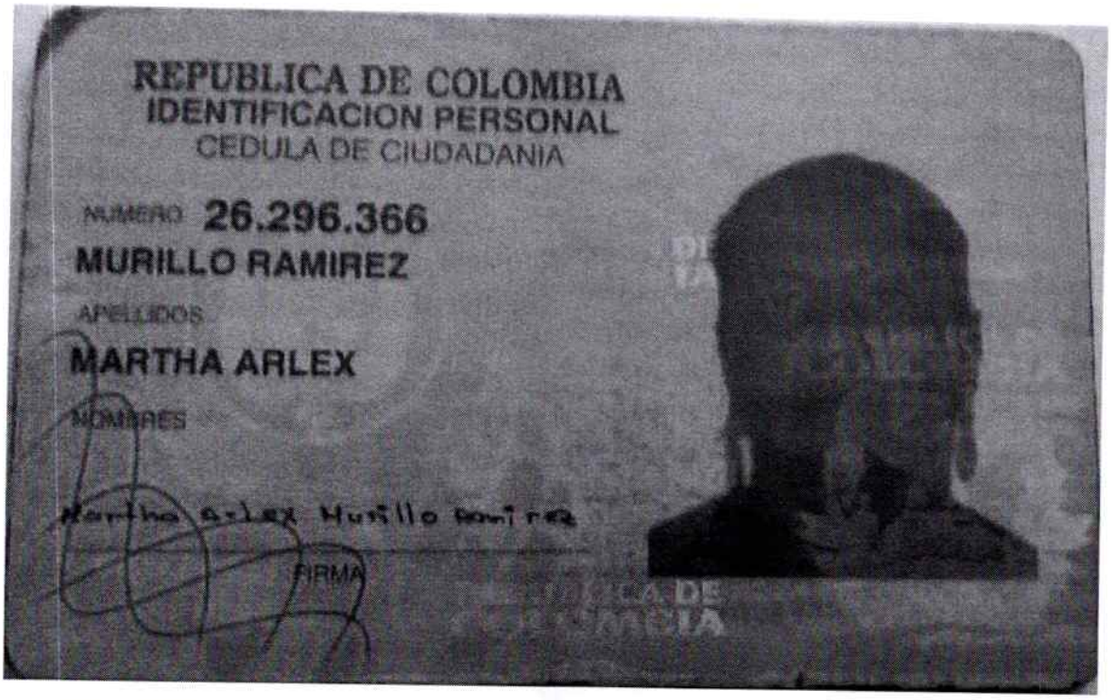
- Soy declarante del Impuesto a la Renta [x]
- No soy declarante del impuesto de renta [ ]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 84320063085 de Bancolombia

Firma Martha Arlex Murillo

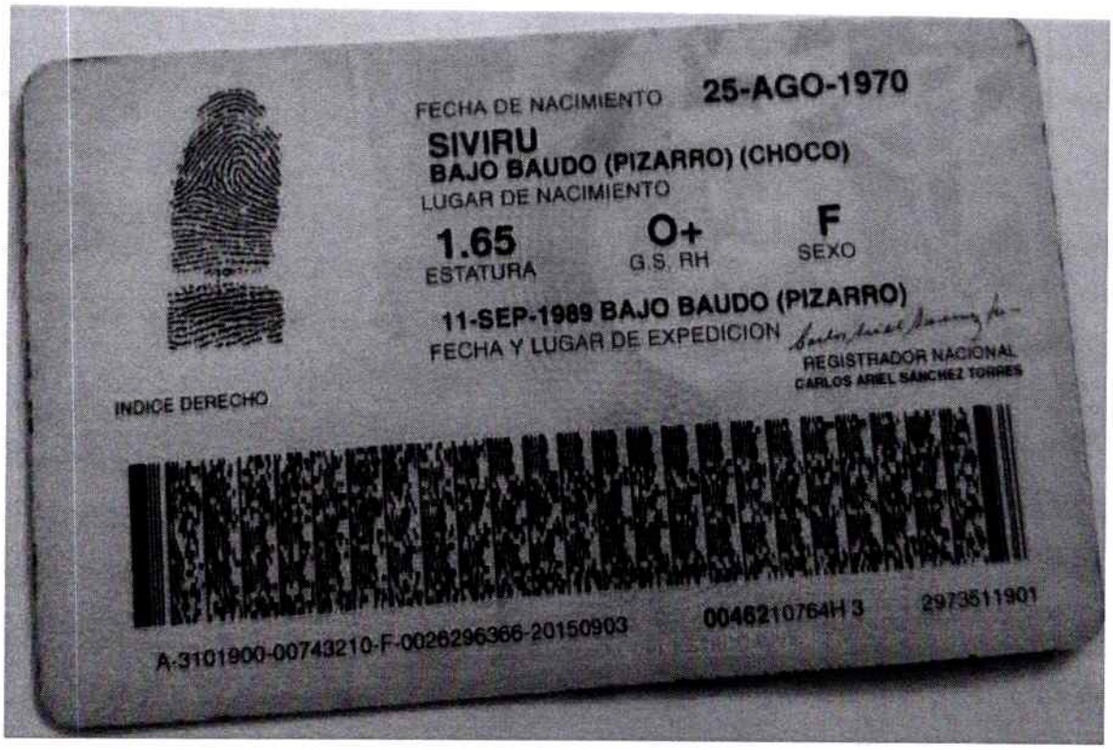
Nombre: Martha Arlex Murillo Ramírez
Número de identificación: 26.296.366
Teléfono: 3217061059
Dirección: Quibdó-choco

Ciudad y fecha: Quibdó- choco -29/10/2025


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.296.366
MURILLO RAMIREZ
APELLIDOS
MARTHA ARLEX
NOMBRES

Martha Arlex Murillo Ramirez
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1970
SIVIRU
BAJO BAUDO (PIZARRO) (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
11-SEP-1989 BAJO BAUDO (PIZARRO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3101900-00743210-F-0026296366-20150903
0046210764H 3
2973511901

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141131903207

(415)7707212489984(8020) 000014113190320 7

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Bajo Baudó 0 7 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	RAMIREZ	MARTHA	ARLEX

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 56 CL 2 56 20 BRR COLON

42. Correo electrónico: sandramilena_1224@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 07-04-2025 11:09:03AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

CONCILIACION BANCARIA
PERIODO: OCTUBRE 2025

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NIT:	900937890-5	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA:	QUIBDÓ	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERIODO	1/10/2025
NUMERO DE CUENTA:	53600015102			31/10/2025
DESCRIPCION			**VALOR SEGUN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**			$140.968.135	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$140.982.803
DIFERENCIA A CONCILIAR				**$14.668**
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
RENDIMIENTOS FINANCIEROS POR PAGAR MES DE SEPTIEMBRE 2025				-$28
RENDIMIENTOS FINANCIEROS POR PAGAR MES DE OCTUBRE 2025				-$14.640
VALOR CONCILIADO				**-$14.668**
BALANCE DE LA CONCILIACION				**$0**

*** ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Bancolombia

Fogafín
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CRA 7 CALLE 28 PISO 2
QUIBDO CHOCO 27001000

DESDE: 2025/09/30 HASTA: 2025/10/31
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600015102
SUCURSAL QUIBDO

¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	683,269.02	*SALDO PROMEDIO*	$	106,233,363
TOTAL ABONOS	$	910,332,897.10	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	770,033,363.22	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	14,640.10
SALDO ACTUAL	$	140,982,802.90	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
14/10	ABONO INTERESES AHORROS			13.02	683,282.04
15/10	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			412,729,837.00	413,413,119.04
16/10	ABONO INTERESES AHORROS			4,530.55	413,417,649.59
17/10	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			412,729,837.00	826,147,486.59
17/10	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			84,858,583.00	911,006,069.59
17/10	PAGO CTA MAEST YORLEY IROBO RO			-2,704,263.10	908,301,806.49
17/10	PAGO CTA MAEST MARIA MARGARITA			-2,448,342.00	905,853,464.49
17/10	PAGO CTA MAEST CARLOS ARTURO T			-2,035,042.00	903,818,422.49
17/10	PAGO CTA MAEST KELLY YISET RIV			-2,448,341.00	901,370,081.49
17/10	PAGO CTA MAEST KELLY YISET RIV			-2,448,342.00	898,921,739.49
17/10	PAGO CTA MAEST CRUZ LENIA ROJA			-2,035,042.10	896,886,697.39
17/10	PAGO CTA MAEST MARIA MARGARITA			-2,448,341.00	894,438,356.39
17/10	PAGO CTA MAEST YENI MARCELA			-3,500,000.00	890,938,356.39
17/10	PAGO CTA MAEST CRUZ LENIA ROJA			-2,035,042.00	888,903,314.39
17/10	PAGO CTA MAEST rina marcela			-2,448,341.00	886,454,973.39
17/10	PAGO CTA MAEST Loida Eunice Mu			-2,402,435.00	884,052,538.39
17/10	PAGO CTA MAEST Dante Steven Mo			-1,201,218.00	882,851,320.39
17/10	PAGO CTA MAEST Loida Eunice Mu			-2,402,434.61	880,448,885.78
17/10	PAGO CTA MAEST CARLOS ARTURO T			-2,035,042.10	878,413,843.68
17/10	PAGO CTA MAEST rina marcela			-2,448,341.10	875,965,502.58
17/10	PAGO CTA MAEST YENI MARCELA			-3,500,000.10	873,465,502.48
17/10	PAGO CTA MAEST Dante Steven Mo			-1,201,217.00	871,264,285.48
17/10	PAGO CTA MAEST ROSA MILENA CA			-2,290,964.10	868,973,321.38
17/10	PAGO CTA MAEST YORLEY IROBO RO			-2,704,263.00	866,269,058.38
17/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-3,745,134.05	862,523,924.33
17/10	PAGO CTA MAE DIANA ISABEL MU			-2,448,341.00	860,075,583.33
17/10	PAGO CTA MAE EVELIO GONZALEZ			-2,035,042.00	858,040,541.33
17/10	PAGO CTA MAE ENILIO TAMICAMO			-1,989,134.62	856,051,406.71
17/10	PAGO CTA MAE YEMERSON GONZAL			-2,035,042.00	854,016,364.71
17/10	PAGO CTA MAE JOAN MANUEL ARB			-2,448,341.00	851,568,023.71
17/10	PAGO CTA MAE YARLE ZULLEY PA			-2,402,435.00	849,165,588.71
17/10	PAGO CTA MAE LUIS EMERITO HU			-2,035,042.10	847,130,546.61
17/10	PAGO CTA MAE JAIME VALENCIA			-1,989,134.61	845,141,412.00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

"En casos de inconsistencias en este extracto favor comunicarse con nuestro revisor fiscal PwC Contadores y Auditores".

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/09/30 HASTA: 2025/10/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600015102

SUCURSAL QUIBDO

FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CRA 7 CALLE 28 PISO 2
QUIBDO CHOCO 27001000

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
17/10	PAGO CTA MAE DIANA ISABEL MU			-2,448,342.00	842,693,070.00
17/10	PAGO CTA MAE YESENIA FERNAND			-2,448,342.00	840,244,728.00
17/10	PAGO CTA MAE ERCY SHIRLEY SA			-2,035,042.00	838,209,686.00
17/10	PAGO CTA MAE YEMERSON GONZAL			-2,035,042.10	836,174,643.90
17/10	PAGO CTA MAE LEYDA SULENNY A			-2,704,263.00	833,470,380.90
17/10	PAGO CTA MAE LUCELLY CAICEDO			-2,035,041.00	831,435,339.90
17/10	PAGO CTA MAE MARIA LUISA IBA			-2,448,341.10	828,986,998.80
17/10	PAGO CTA MAE ANA GLORIA CANI			-2,448,342.00	826,538,656.80
17/10	PAGO CTA MAE LINA MARIA PALA			-2,704,263.10	823,834,393.70
17/10	PAGO CTA MAE ALFFREDO RUIZ G			-1,989,134.61	821,845,259.09
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-6,616,573.00	815,228,686.09
17/10	PAGO CTA MAE WILBER MECHA IZ			-2,035,042.10	813,193,643.99
17/10	PAGO CTA MAE IRENE HINOJOSA			-1,945,066.00	811,248,577.99
17/10	PAGO CTA MAE JOTA CABRERA DU			-2,035,042.10	809,213,535.89
17/10	PAGO CTA MAE VICENTE ALFONSO			-85,034,702.00	724,178,833.89
17/10	PAGO CTA MAE CLEIDER BAILARI			-2,035,042.00	722,143,791.89
17/10	PAGO CTA MAE LICANIO ACHITO			-2,448,342.00	719,695,449.89
17/10	PAGO CTA MAE YALISA SALAS GA			-2,035,041.00	717,660,408.89
17/10	PAGO CTA MAE EVELIO GONZALEZ			-2,035,042.10	715,625,366.79
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-3,700,344.00	711,925,022.79
17/10	PAGO CTA MAE MARY LEIDY SINI			-2,290,963.00	709,634,059.79
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-3,061,222.00	706,572,837.79
17/10	PAGO CTA MAE LEONEL LANA CON			-1,989,134.61	704,583,703.18
17/10	PAGO CTA MAE JEICIN YILMAR			-2,951,659.10	701,632,044.08
17/10	PAGO CTA MAE LUCELLY CAICEDO			-2,035,042.00	699,597,002.08
17/10	PAGO CTA MAE LIVIO DUMASA U			-1,989,134.61	697,607,867.47
17/10	PAGO CTA MAE JOSEFINA COPETE			-3,818,535.10	693,789,332.37
17/10	PAGO CTA MAE LEISON PALACIOS			-3,382,425.00	690,406,907.37
17/10	PAGO CTA MAE IRENE HINOJOSA			-1,873,481.10	688,533,426.27
17/10	PAGO CTA MAE NIDIA YARLEY MU			-2,653,558.07	685,879,868.20
17/10	PAGO CTA MAE DISNEI CHAMORRO			-2,035,042.00	683,844,826.20
17/10	PAGO CTA MAE LUZ YAJAIRA PER			-2,448,342.00	681,396,484.20
17/10	PAGO CTA MAE FRANCISCO ISAMA			-1,989,134.62	679,407,349.58
17/10	PAGO CTA MAE ORLANDO BAILARI			-2,035,042.10	677,372,307.48
17/10	PAGO CTA MAE JEICIN YILMAR			-2,951,659.00	674,420,648.48
17/10	PAGO CTA MAE MAYRA YARITZA			-2,448,342.00	671,972,306.48
17/10	PAGO CTA MAE IRENE HINOJOSA			-1,873,481.00	670,098,825.48
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-38,457,946.10	631,640,879.38
17/10	PAGO CTA MAE ORLANDO BAILARI			-2,035,042.00	629,605,837.38
17/10	PAGO CTA MAE ANA YOMARIS AGU			-2,448,342.00	627,157,495.38
17/10	PAGO CTA MAE CLEIDER BAILARI			-2,035,042.10	625,122,453.28
17/10	PAGO CTA MAE JHON JAIRO ROJA			-2,035,042.00	623,087,411.28
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-3,061,222.10	620,026,189.18
17/10	PAGO CTA MAE IRENE HINOJOSA			-1,945,066.10	618,081,123.08
17/10	PAGO CTA MAE LEONEL LANA CON			-1,989,134.62	616,091,988.46
17/10	PAGO CTA MAE MARIA LUISA IBA			-2,035,042.00	614,056,946.46
17/10	PAGO CTA MAE ALFFREDO RUIZ G			-1,989,134.62	612,067,811.84
17/10	PAGO CTA MAE BELARMINO TUNAY			-1,989,134.62	610,078,677.22
17/10	PAGO CTA MAE ENILIO TAMICAMO			-1,989,134.61	608,089,542.61
17/10	PAGO CTA MAE ALEJENADRO BITU			-2,448,342.00	605,641,200.61
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-50,302,643.10	555,338,557.51
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-1,401,340.00	553,937,217.51
17/10	PAGO CTA MAE MARIA ELSA COND			-2,035,042.10	551,902,175.41
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-6,315,396.10	545,586,779.31
17/10	PAGO CTA MAE LEYDA SULENNY A			-2,704,263.10	542,882,516.21
17/10	PAGO CTA MAE HEIDY BEATRIZ P			-2,035,041.00	540,847,475.21

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

"En casos de inconsistencias en este extracto favor comunicarse con nuestro revisor fiscal PwC Contadores y Auditores".

339

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CRA 7 CALLE 28 PISO 2
QUIBDO CHOCO 27001000

DESDE: 2025/09/30 HASTA: 2025/10/31
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600015102
SUCURSAL QUIBDO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-50,302,643.00	490,544,832.21
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-6,315,396.00	484,229,436.21
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-1,401,340.10	482,828,096.11
17/10	PAGO CTA MAE LUZ YAJAIRA PER			-2,448,341.00	480,379,755.11
17/10	PAGO CTA MAE SALVADORA ROA D			-1,298,500.00	479,081,255.11
17/10	PAGO CTA MAE YOLANDA GUACORI			-2,035,042.10	477,046,213.01
17/10	PAGO CTA MAE ANA GLORIA CANI			-2,448,341.00	474,597,872.01
17/10	PAGO CTA MAE JAIME VALENCIA			-1,989,134.62	472,608,737.39
17/10	PAGO CTA MAE DISNEI CHAMORRO			-2,035,041.00	470,573,696.39
17/10	PAGO CTA MAE MARINA MARTINEZ			-2,448,341.00	468,125,355.39
17/10	PAGO CTA MAE YANETH LOZANO			-2,035,042.00	466,090,313.39
17/10	PAGO CTA MAE SALVADORA ROA D			-2,262,841.00	463,827,472.39
17/10	PAGO CTA MAE KETY JHOANA MOR			-2,035,042.00	461,792,430.39
17/10	PAGO CTA MAE OSIRIS MARIA CA			-2,448,342.00	459,344,088.39
17/10	PAGO CTA MAE CANSIO DUMASA L			-1,989,134.61	457,354,953.78
17/10	PAGO CTA MAE LIVIO DUMASA U			-1,989,134.62	455,365,819.16
17/10	PAGO CTA MAE NELSON DUMASA I			-2,035,042.10	453,330,777.06
17/10	PAGO CTA MAE NIDIA YARLEY MU			-2,653,559.00	450,677,218.06
17/10	PAGO CTA MAE ERCY SHIRLEY SA			-2,035,041.00	448,642,177.06
17/10	PAGO CTA MAE LUIS EDUARDO UN			-2,035,042.00	446,607,135.06
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-9,443,074.00	437,164,061.06
17/10	PAGO CTA MAE YANETH LOZANO			-2,035,041.00	435,129,020.06
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-3,700,344.10	431,428,675.96
17/10	PAGO CTA MAE LUIS EDUARDO UN			-2,035,042.10	429,393,633.86
17/10	PAGO CTA MAE NELSON DUMASA I			-2,035,042.00	427,358,591.86
17/10	PAGO CTA MAE YALISA SALAS GA			-2,035,042.00	425,323,549.86
17/10	PAGO CTA MAE LEYDY PALACIOS			-2,290,963.10	423,032,586.76
17/10	PAGO CTA MAE JOAN MANUEL ARB			-2,448,342.00	420,584,244.76
17/10	PAGO CTA MAE LINA MARIA PALA			-2,704,264.00	417,879,980.76
17/10	PAGO CTA MAE EDGAR CARRASCO			-1,989,134.61	415,890,846.15
17/10	PAGO CTA MAE JOSEFINA COPETE			-3,818,535.00	412,072,311.15
17/10	PAGO CTA MAE YESENIA FERNAND			-2,448,341.00	409,623,970.15
17/10	PAGO CTA MAE JHON JAIRO ROJA			-2,035,042.10	407,588,928.05
17/10	PAGO CTA MAE WILLINTON BUGAM			-2,035,042.00	405,553,886.05
17/10	PAGO CTA MAE DELCIA MARIA TU			-1,989,134.62	403,564,751.43
17/10	PAGO CTA MAE ANA YOMARIS AGU			-2,448,341.00	401,116,410.43
17/10	PAGO CTA MAE MAXIMINA ROMA A			-2,704,263.10	398,412,147.33
17/10	PAGO CTA MAE FRANCISCO ISAMA			-1,989,134.61	396,423,012.72
17/10	PAGO CTA MAE MARIA ELSA COND			-2,035,042.00	394,387,970.72
17/10	PAGO CTA MAE LILI YHOANA QUE			-2,035,041.00	392,352,929.72
17/10	PAGO CTA MAE NIDIA YARLEY MU			-1,989,134.62	390,363,795.10
17/10	PAGO CTA MAE WILLINTON BUGAM			-2,035,042.10	388,328,753.00
17/10	PAGO CTA MAE KETY JHOANA MOR			-2,035,041.00	386,293,712.00
17/10	PAGO CTA MAE ALIRIO ROJAS IZ			-2,290,964.00	384,002,748.00
17/10	PAGO CTA MAE HEIDY BEATRIZ P			-2,035,042.00	381,967,706.00
17/10	PAGO CTA MAE MAYRA YARITZA			-2,448,341.00	379,519,365.00
17/10	PAGO CTA MAE JOTA CABRERA DU			-2,035,042.00	377,484,323.00
17/10	PAGO CTA MAE BELARMINO TUNAY			-1,989,134.61	375,495,188.39
17/10	PAGO CTA MAE LILI YHOANA QUE			-2,035,042.00	373,460,146.39
17/10	PAGO CTA MAE WILBER MECHA IZ			-2,035,042.00	371,425,104.39
17/10	PAGO CTA MAE NIDIA KATERINE			-2,704,263.00	368,720,841.39
17/10	PAGO CTA MAE LEYDY PALACIOS			-2,290,963.00	366,429,878.39
17/10	PAGO CTA MAE ALEJANDRO BITUC			-2,448,341.10	363,981,537.29
17/10	PAGO CTA MAE ALIRIO ROJAS IZ			-2,290,964.10	361,690,573.19
17/10	PAGO CTA MAE DELCIA MARIA TU			-1,989,134.61	359,701,438.58
17/10	PAGO CTA MAE LIZANDRO NAMPIA			-2,035,042.00	357,666,396.58

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

"En casos de inconsistencias en este extracto favor comunicarse con nuestro revisor fiscal PwC Contadores y Auditores".

340

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/09/30 HASTA: 2025/10/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600015102

SUCURSAL QUIBDO

FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CRA 7 CALLE 28 PISO 2
QUIBDO CHOCO 27001000

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-6,616,573.10	351,049,823.48
17/10	PAGO CTA MAE MARY LEIDY SINI			-2,290,964.00	348,758,859.48
17/10	PAGO CTA MAE LIZANDRO NAMPIA			-2,035,042.10	346,723,817.38
17/10	PAGO CTA MAE CANSIO DUMASA L			-1,989,134.62	344,734,682.76
17/10	PAGO CTA MAE OSIRIS MARIA CA			-2,448,341.00	342,286,341.76
17/10	PAGO CTA MAE MAXIMINA ROMA A			-2,704,263.00	339,582,078.76
17/10	PAGO CTA MAE VICENTE ALFONSO			-85,034,703.00	254,547,375.76
17/10	PAGO CTA MAE YARLE ZULLEY PA			-2,402,434.61	252,144,941.15
17/10	PAGO CTA MAE LUIS EMERITO HU			-2,035,042.00	250,109,899.15
17/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-38,457,946.00	211,651,953.15
17/10	PAGO CTA MAE YOLANDA GUACORI			-2,035,042.00	209,616,911.15
17/10	PAGO PSE ASOPAGOS			-16,334,300.00	193,282,611.15
17/10	PAGO PSE ASOPAGOS			-16,617,400.00	176,665,211.15
17/10	PAGO PSE ASOPAGOS			-424,800.00	176,240,411.15
19/10	ABONO INTERESES AHORROS			2,172.82	176,242,583.97
20/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-29,661.78	176,212,922.19
20/10	PAGO CTA MAE SALVADORA ROA D			-2,262,841.00	173,950,081.19
20/10	PAGO CTA MAE MARINA MARTINEZ			-2,448,341.00	171,501,740.19
20/10	PAGO CTA MAE NIDIA KATERINE			-2,704,263.00	168,797,477.19
22/10	ABONO INTERESES AHORROS			2,081.06	168,799,558.25
23/10	ABONO INTERESES AHORROS			669.02	168,800,227.27
23/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-23,916.65	168,776,310.62
23/10	PAGO CTA MAE LICANIO ACHITO			-2,448,301.00	166,328,009.62
23/10	PAGO CTA MAE YALISA SALAS GA			-413,300.10	165,914,709.52
23/10	PAGO CTA MAE RUTH KARINA ROB			-2,704,263.00	163,210,446.52
23/10	PAGO CTA MAE YALISA SALAS GA			-413,300.00	162,797,146.52
24/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-1.504,800.00	161,292,346.52
24/10	PAGO CTA MAE MARTHA MURILLO			-1,200,000.00	160,092,346.52
29/10	ABONO INTERESES AHORROS			3,947.49	160,096,294.01
30/10	ABONO INTERESES AHORROS			646.77	160,096,940.78
30/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-10,817.05	160,086,123.73
30/10	PAGO CTA MAE RUTH KARINA ROB			-2,704,263.00	157,381,860.73
31/10	ABONO INTERESES AHORROS			579.37	157,382,440.10
31/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-65,337.20	157,317,102.90
31/10	PAGO CTA MAE SERVICIOS Y SUM			-16,334,300.00	140,982,802.90
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

"En casos de inconsistencias en este extracto favor comunicarse con nuestro revisor fiscal PwC Contadores y Auditores"

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

RETENCION EN LA FUENE
PERIODO OCTUBRE 2025

DIAN

Declaración retenciones en la fuente

PRIVADA

350

1. Año 2025 | 3. Período 10

4. Número de formulario 3510659151456

Espacio reservado para la DIAN

(415)7707212489984(8020) 000351065915145 6

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900937890 | 6. DV: 5

7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres

11. Razón social: FUNDACION PAZCIFICO VIVE

12. Cód. Dirección seccional: 18

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 27. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T.) Actividad económica principal | 28. Tarifa

Concepto	A personas jurídicas: Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		A personas jurídicas: Retenciones a título de renta		A personas naturales: Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		A personas naturales: Retenciones a título de renta	
Rentas de trabajo					77	0	93	0
Rentas de pensiones					78	0	94	0
Honorarios	29	0	42	0	79	0	95	0
Comisiones	30	0	43	0	80	0	96	0
Servicios	31	57,190,000	44	572,000	81	0	97	0
Rendimientos financieros e intereses	32	0	45	0	82	0	98	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	0	46	0	83	0	99	0
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	47	0	84	0	100	0
Dividendos y participaciones	35	0	48	0	85	0	101	0
Compras	36	220,506,000	49	4,341,000	86	0	102	0
Transacciones con tarjetas débito y crédito	37	0	50	0	87	0	103	0
Contratos de construcción	38	0	51	0	88	0	104	0
Enajenación de activos fijos de per. naturales ante notarios y autoridades de tránsito					89	0	105	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	39	0	52	0	90	0	106	0
Hidrocarburos, carbón y demás productos mineros	40	0	53	0	91	0	107	0
Otros pagos sujetos a retención	41	0	54	0	92	0	108	0
Pagos al exterior: Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	55	0	57	0	109	0	111	0
Pagos al exterior: Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	56	0	58	0	110	0	112	0
Autorretenciones: Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	59	0	68	0				
Autorretenciones: Ventas	60	0	69	0	113	0	121	0
Autorretenciones: Honorarios	61	0	70	0	114	0	122	0
Autorretenciones: Comisiones	62	0	71	0	115	0	123	0
Autorretenciones: Servicios	63	0	72	0	116	0	124	0
Autorretenciones: Rendimientos financieros	64	0	73	0	117	0	125	0
Autorretenciones: Pagos men. provisionales de car vol (hidrocarburos y demás prod mineros)	65	0	74	0	118	0	126	0
Autorretenciones: Exportación de hidrocarburos, carbón y demás productos mineros	66	0	75	0	119	0	127	0
Autorretenciones: Otros conceptos	67	0	76	0	120	0	128	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas							129	0
Total retenciones renta y complementario							130	4,913,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA: A responsables del impuesto sobre las ventas	131	0
A título de IVA: Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	132	0
A título de IVA: Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	133	0
A título de IVA: **Total retenciones IVA**	134	0
Retenciones impuesto timbre nacional	135	0
Total: **Total retenciones**	136	4,913,000
Total: Sanciones	137	498,000
Total: **Total retenciones más sanciones**	138	5,411,000

139. No. Identificación signatario | 140. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espac... de l... sello

(Fech...

DIAN

2025-12-02 / 10:42:58 AM

Fecha Acuse de Recibo

• Firmado •

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91900408071676

2025261289075 0

REGISTRADO

342

DIAN

Recibo oficial de pago impuestos nacionales

PRIVADA

490

1. Año: 2025 | 2. Concepto: 61 | 3. Periodo: 10

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4911057636133

(415)7707212489984(8020) 000491105763613 3

Datos del obligado

5. Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900937890	5				

11. Razón social: FUNDACION PAZCIFICO VIVE

12. Cód. Dirección seccional: 18

24. Si es gran contribuyente, marque "X": ☐

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito (Año Mes Día)	27. Cuota No	28. De	29. No. de formulario
		1	1	3510659151456

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial (AAAA MM DD)	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL	33. Cód. Título
			AAAA 2025 MM 12 DD 02	

Pagos

Valor pago sanción	34	498,000
Valor pago intereses de mora	35	19,000
Valor pago impuesto	36	4,913,000

Deudor solidario o subsidiario

37. Tipo de Documento	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario: 40. Primer apellido	41. Segundo apellido	42. Primer nombre	43. Otros nombres

44. Razón social:

45. Dirección	46. Teléfono	47. Cód. Dpto.	48. Cód. Ciudad/ Municipio

988. Código deudor ☐

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

2025-12-02 17:13:39

980. Pago total $ 5,430,000

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

7996903987860

PAGADO

20252434376044