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	Risaralda	Centro	Belen y La Virginia	Municipios donde se presta el servicio	Belen y Pueblo Rico	Modalidad de Atencion	Modalidad Propia		Plazo de Ejecución	Desde:	28/01/2026	Hasta:	31/07/2026		
Entidad Administradora del Servicio	Asociacion de Cabildos Indigenas de Risaralda	No de U	66004052026	Cupos contratados canasta 1	171	Valor contrato canasta 1 aportes ICBF	$485.648.600	Valor Adiciones	$0	Valor Reducciones	0	Valor final del contrato aportes ICBF	$485.648.600		

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	$476.126.078	$159.212.730		$159.898.332		$157.015.016		-					$0
RECURSOS CONTRAPARTIDA 1/0 VTA	Monto del desembolso	$9.522.521			$4.761.261	$4.761.261								$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$0	#DIV/0!
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$0	#DIV/0!
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$0	#DIV/0!

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCION	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	VALOR TOTAL	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 pedagogico	4.013.280	1,00	4.013.280	24.079.682	2.809.296	4.013.280	4.013.280	4.013.280	4.013.280							$ 18.862.416
	Pedagogo	3.244.845	1,00	3.244.845	19.469.070	2.271.392	3.244.845	3.244.845	3.244.845	3.244.845							$ 15.250.772
	Agente Educativo	33.126.049	11,00	3.011.459	198.756.294	23.188.234	33.126.049	33.126.049	33.126.049	33.126.049							$ 155.692.430
	Profesional de atencion Psicosocial	3.244.845	1,00	3.244.845	19.469.070	2.271.392	3.244.845	3.244.845	3.244.845	3.244.845							$ 15.250.772
	Profesional de Nutricion	3.244.845	1,00	3.244.845	19.469.070	2.271.392	3.244.845	3.244.845	3.244.845	3.244.845							$ 15.250.772
	Auxiliar administrativo	3.011.459	1,00	3.011.459	18.068.754	2.108.021	3.011.459	3.011.459	3.011.459	903.438							$ 12.045.836
	Gestor de alimentos	968.095	1,00	968.095	968.095					968.095							$ 968.095
	Sabedor cultural	3.011.459	1,00	3.011.459	18.068.754	2.108.021	3.011.459	3.011.459	3.011.459	3.011.459							$ 14.153.857
	Profesional de Nutricion Perfil 2 Enfermero	3.011.459	1,00	3.011.459	18.068.754	2.108.021	3.011.459	$3.011.459	$3.011.459	$3.011.459							$ 14.153.857
	Poliza participante	190.836	1	1.116	1.145.016	1.145.016											$ 1.145.016
	Dotación de Aseo personal	322.848	1	1.888	1.937.088	242.136	322.848	322.848	322.848	322.848							$ 1.533.528
	Gastos operativos	975.726	1	5.706	5.854.356	731.795	975.726	975.726	975.726	975.726							$ 4.634.699
																	$ 0
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$ 345.354.003	$ 41.254.715	$ 57.206.815	$ 57.206.815	$ 57.206.815	$ 56.066.889	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.942.049
										COSTOS VARIABLES							
	Material didáctico de consumo	1.524.034	1	8.912	9.143.712	1.143.026	1.524.034	1.524.034	1.524.034	1.524.034							$ 7.239.162
	Racion para preparar (RPP)	29.070.000	1	170.000	170.740.764	29.070.000	29.070.000	29.070.000	29.070.000	29.070.000	19.679.082						$ 165.029.082
	Refrigrerio	855.000	1	5.000	5.130.000	855.000	855.000	855.000	855.000	855.000							$ 4.275.000
	Olla Comunitaria	856.011	1	5.006	5.136.066	856.011	856.011	856.011	856.011	856.011							$ 4.280.055
	Transporte	1.438.331	1	8.412	8.630.712	1.078.865	1.438.331	1.438.331	1.438.331	1.438.331							$ 6.832.189
	FASE	14.298.849	1	83.619	14.298.849	14.298.849											$ 14.298.849
	Dotacion inicial	5.229.693		30.583	5.229.693		5.229.693										$ 5.229.693
																	$ 0
																	$ 0
																	$ 0
																	$ 0
																	$ 0
																	$ 0
																	$ 0
																	$ 0
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$218.309.796	$47.301.751	$38.973.069	$33.743.376	$33.743.376	$33.743.376	$19.679.082	$0	$0	$0	$0	$0	$ 207.184.030
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$563.663.799	$88.556.466	$96.179.884	$90.950.191	$90.950.191	$89.810.265	$19.679.082	$0	$0	$0	$0	$0	$476.126.079
AHORROS POR PERIODO																	$ 0
INEJECUIONES POR PERIODO																	$ 0

TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO	**$563.663.799**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$476.126.078**

* 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.MT3.PP	13/06/2025
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 2 de 6
	FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC	Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO	Modalidad Propia	No. CONTRATO	66004052026	VALOR ACTUAL	485.648.600	PEIODO A REPORTAR	FEBRERO

CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS		VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERÍODO	MÁS EJECUCION REPROGRAMADA PERÍODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERÍODO	EJECUCIÓN DEL PERÍODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISIÓN PRESTACIONES	EJECUCIÓN PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERÍODO	SALDO DE EJECUCIÓN EN EL PERÍODO	VALOR AHORROS DEL PERÍODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERÍODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERÍODO
					COSTOS FIJOS						
TALENTO HUMANO	Coordinador/a pedagogico		$2.809.296	$0	$2.809.296	$2.541.744	$0	$2.541.744	$0	$267.552	
	Pedagogo		$2.271.392	$0	$2.271.392	$2.055.069	$0	$2.055.069	$0	$216.323	
	Agente Educativo		$23.188.234	$0	$23.188.234	$23.188.234	$0	$23.188.234	$0	$0	$7.894.488
	Profesional de atencion Psicosocial		$2.271.392	$0	$2.271.392	$2.055.069	$0	$2.055.069	$0	$216.323	
	Profesional de Nutricion		$2.271.392	$0	$2.271.392	$2.055.069	$0	$2.055.069	$0	$216.323	
	Auxiliar administrativo		$3.011.459	$0	$2.108.021	$1.907.257	$0	$1.907.257	$0	$200.764	
	Gestor de alimentos			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
	Sabedor cultural		$2.108.021	$0	$2.108.021	$1.907.257	$0	$1.907.257	$0	$200.764	
	Profesional de Nutricion Perfil 2 Enfermero		$2.108.021	$0	$2.108.021	$1.907.257	$0	$1.907.257	$0	$200.764	
	Poliza participante		$1.145.016	$0	$1.145.016	$1.145.016	$0	$1.145.016	$0	$0	
	Dotación de Aseo personal		$242.136	$0	$242.136	$242.136	$0	$242.136	$0	$0	
	Gastos operativos		$731.795	$0	$731.795	$731.795	$0	$731.795	$0	$0	
TOTAL COSTOS FIJOS		**$0**	**$42.158.153**	**$0**	**$41.254.715**	**$39.735.903**	**$0**	**$39.735.903**	**$0**	**$1.518.813**	**$7.894.488**
					COSTOS VARIABLES						
ALIMENTACIÓN	Material didáctico de consumo		$1.143.026	$0	$1.143.026	$1.143.026	$0	$1.143.026	$0	$0	
	Racion para preparar (RPP)		$29.070.000	$0	$29.070.000	$29.070.000	$0	$29.070.000	$0	$0	
	Refigrerio		$855.000	$0	$855.000	$855.000	$0	$855.000	$0	$0	
TRANSPORTE	Olla Comunitaria		$856.011	$0	$856.011	$695.000	$0	$695.000	$0	$161.011	
ACOMPAÑAMIENTO	Transporte		$1.078.865	$0	$1.078.865	$1.078.865	$0	$1.078.865	$0	$0	
AUTOABASTACIMIENTO	FASE PREPARATORIA: Inicio de operación que incluye el 25% del valor mensual del	$14.298.849		$0	$14.298.849	$14.298.849	$0	$14.298.849	$0	$0	
DOTACIÓN DE CONSUMO	Dotacion inicial										
TOTAL COSTOS VARIABLES		**$14.298.849**	**$33.002.902**	**$0**	**$47.301.751**	**$47.140.740**	**$0**	**$47.140.740**	**$0**	**$161.011**	**$0**
TOTALES		**$14.298.849**	**$75.161.055**	**$0**	**$88.556.466**	**$86.876.643**	**$0**	**$86.876.643**	**$0**	**$1.679.824**	**$7.894.488**

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 PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC	F9.MT3.PP	13/06/2025
		Versión 1	Página 3 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE RISARALDA	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	66004052026	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	485648600

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERÍODO		$183.360.077										
VALOR OTROS INGRESOS		$0										
MÁS SALDO DE APORTES DEL PERÍODO ANTERIOR		$0	$183.360.077	$183.360.077	$183.360.077	$183.360.077	$183.360.077	$183.360.077	$183.360.077	$183.360.077	$183.360.077	$183.360.077
TOTAL APORTES PARA EL PERÍODO	**$0**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERÍODO CON APORTES DEL ICBF		$0										
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERÍODO		$86.876.643										
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERÍODO		$0										
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL		$0										
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS		$0										
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERÍODO		$0										
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	**$0**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**	**$183.360.077**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERÍODO		$183.360.260										
DIFERENCIAS	**$0**	**$183**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERÍODO		$0										
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCIÓN	REGISTRO CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO			$183										**$183**
VALOR CONSIGNADO			$183										**$183**
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN			11/03/2026										
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN			167280										
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS			FEBRERO										
												DIFERENCIA	**$0**

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

Cualquier copia impresa de este documento es 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 PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS** **EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC**	**F3.MT3.PP**	**13/06/2025**
		Versión 1	**Página 5 de 6**
		Clasificación de la Información: **Publica**	

CONCILIACIÓN BANCARIA

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE RISARALDA	NIT:901013815		
ENTIDAD BANCARIA:	CAJA SOCIAL	OFICINA:CUBA		
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERÍODO	FEBRERO
NÚMERO DE CUENTA:	24153500277			

DESCRIPCIÓN	**VALOR SEGUN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO**	$183.360.077	$183.360.260
SALDO EXTRACTO BANCARIO		$183.360.260
DIFERENCIA A CONCILIAR		**$183**
DETALLE DE LA CONCILIACIÓN		**MOVIMIENTOS**
INTERESES GENERADOS DURANTE EL MES DE FEBRERO 2026		-$183
VALOR CONCILIADO		**-$183**
BALANCE DE LA CONCILIACIÓN		**$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

NOMINA Y SEGURIDAD SOCIAL - PARAFISCALES

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.51	Marzo 06 de 2026 10:36 am

Número de Transacción: APII6065324581642410

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 06 de 2026 06:13 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMINA PROPIA FEBRERO
Fecha de Aplicación:	Marzo 5 de 2026
Valor del Lote:	$14.321.450,00
Cantidad de Registros:	11

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Enviado a Red	ALIRIO CHECHE SINTUA	CC 4814421	Banco Agrario	Cuenta Ahorros	457552005929	$1.301.950,00	–	1	1	–
2	Enviado a Red	DORA ADRIANA LAMUNDIA	CC 1004529205	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488440125638	$1.301.950,00	–	1	1	–
3	Enviado a Red	JUAN CARLOS QUERAGAMA	CC 1004993443	Bancolombia	Cuenta Ahorros	85289639115	$1.301.950,00	–	1	1	–
4	Enviado a Red	JHON JAIRO MANUGAMA Q	CC 1005020900	Banco Agrario	Cuenta Ahorros	457550044447	$1.301.950,00	–	1	1	–
5	Enviado a Red	MANUEL BATEZA QUERAGA	CC 1007213616	Bancolombia	Cuenta Ahorros	85231884438	$1.301.950,00	–	1	1	–
6	Enviado a Red	FERNANDO MAMUNDIA QUE	CC 1007213806	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488445489674	$1.301.950,00	–	1	1	–
7	Enviado a Red	JUAN CARLOS BOROCUARA	CC 1007213933	Banco Agrario	Cuenta Ahorros	457550059932	$1.301.950,00	–	1	1	–
8	Enviado a Red	YONY ERNEY SUCRE NIAZA	CC 1057758664	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488416463690	$1.301.950,00	–	1	1	–
9	Enviado a Red	LISANDRO PEPE CHECHE	CC 1093532342	Banco Agrario	Cuenta Ahorros	445010175013	$1.301.950,00	–	1	1	–
10	Enviado a Red	LEONEL MAMUNDIA BANIA	CC 1093532851	Bancolombia	Cuenta Ahorros	11562746121	$1.301.950,00	–	1	1	–
11	Enviado a Red	JESUS HERNEY ARCE QUE	CC 1093538402	Bancolombia	Cuenta Ahorros	72143070388	$1.301.950,00	–	1	1	–

Imprimir Cerrar

Nómina detallada por concepto

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar

Nómina: NOMINA FEBRERO 2026 GRUPO 2

Periodo: 01/02/2026 - 28/02/2026

Datos empleados		Ingresos			Deducciones			
Nombre	Identificación	Sueldo	transporte	Total Ingresos	salud	pension	Total deducciones	Neto a Pagar
ALIRIO CHECHE SINTUA	4814421	1.225.634	174.366	1.400.000	49.025	49.025	98.050	1.301.950
DORA ADRIANA LAMUNDIA NIAZA	1004529205	1.225.634	174.366	1.400.000	49.025	49.025	98.050	1.301.950
JUAN CARLOS QUERAGAMA MANUG	1004993443	1.225.634	174.366	1.400.000	49.025	49.025	98.050	1.301.950
JHON JAIRO MANUGAMA QUERAGA	1005020900	1.225.634	174.366	1.400.000	49.025	49.025	98.050	1.301.950
MANUEL BATEZA QUERAGAMA	1007213616	1.225.634	174.366	1.400.000	49.025	49.025	98.050	1.301.950
FERNANDO MAMUNDIA QUERAGAM	1007213806	1.225.634	174.366	1.400.000	49.025	49.025	98.050	1.301.950
JUAN CARLOS BOROCUARA MURILLO	1007213933	1.225.634	174.366	1.400.000	49.025	49.025	98.050	1.301.950
YONY ERNEY SUCRE NIAZA	1057758664	1.225.634	174.366	1.400.000	49.025	49.025	98.050	1.301.950
LISANDRO PEPE CHECHE	1093532342	1.225.634	174.366	1.400.000	49.025	49.025	98.050	1.301.950
LEONEL MAMUNDIA BANIAMA	1093532851	1.225.634	174.366	1.400.000	49.025	49.025	98.050	1.301.950
JESUS HERNEY ARCE QUERAGAMA	1093538402	1.225.634	174.366	1.400.000	49.025	49.025	98.050	1.301.950

Aportes provisiones por empleado

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar

Nómina: NOMINA FEBRERO 2026 GRUPO 2

Periodo: 01/02/2026 - 28/02/2026

Datos empleados		Provisiones						
Nombre	Identificació	Base Prima	Prima	Base Cesantías	Cesantías	Int. De Cesantías	Base Vacaciones	Vacaciones
ALIRIO CHECHE SINTUA	4814421	1.400.000,00	116.620,00	1.400.000,00	116.620,00	13.994,00	1.225.634,00	51.109,00
DORA ADRIANA LAMUNDIA NIAZA	1004529205	1.400.000,00	116.620,00	1.400.000,00	116.620,00	13.994,00	1.225.634,00	51.109,00
JUAN CARLOS QUERAGAMA MANUC	1004993443	1.400.000,00	116.620,00	1.400.000,00	116.620,00	13.994,00	1.225.634,00	51.109,00
JHON JAIRO MANUGAMA QUERAGA	1005020900	1.400.000,00	116.620,00	1.400.000,00	116.620,00	13.994,00	1.225.634,00	51.109,00
MANUEL BATEZA QUERAGAMA	1007213616	1.400.000,00	116.620,00	1.400.000,00	116.620,00	13.994,00	1.225.634,00	51.109,00
FERNANDO MAMUNDIA QUERAGAN	1007213806	1.400.000,00	116.620,00	1.400.000,00	116.620,00	13.994,00	1.225.634,00	51.109,00
JUAN CARLOS BOROCUARA MURILL	1007213933	1.400.000,00	116.620,00	1.400.000,00	116.620,00	13.994,00	1.225.634,00	51.109,00
YONY ERNEY SUCRE NIAZA	1057758664	1.400.000,00	116.620,00	1.400.000,00	116.620,00	13.994,00	1.225.634,00	51.109,00
LISANDRO PEPE CHECHE	1093532342	1.400.000,00	116.620,00	1.400.000,00	116.620,00	13.994,00	1.225.634,00	51.109,00
LEONEL MAMUNDIA BANIAMA	1093532851	1.400.000,00	116.620,00	1.400.000,00	116.620,00	13.994,00	1.225.634,00	51.109,00
JESUS HERNEY ARCE QUERAGAMA	1093538402	1.400.000,00	116.620,00	1.400.000,00	116.620,00	13.994,00	1.225.634,00	51.109,00

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ASOCIACION DE CAVILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA ACIRR
IDENTIFICACIÓN:	NI-901013815
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-05
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36569789
TOTAL COTIZANTES:	11
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36569789
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-11	890903790	ARL SURA	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.400	$ 70.400
Subtotal ARL		1	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.400	$ 70.400
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.100	$ 540.100
Subtotal CCF		1	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.100	$ 540.100
PASENA	899999034	SENA	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.600	$ 270.600
PAICBF	899999239	ICBF	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 404.800	$ 404.800
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.300	$ 153.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 459.900	$ 459.900
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 919.800	$ 919.800
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.300	$ 153.300
Subtotal Salud		4	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.686.300	$ 1.686.300
230301	800224808	PORVENIR	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.962.000	$ 1.962.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.200	$ 196.200
Subtotal Pensión		2	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.158.200	$ 2.158.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.130.400	$ 5.130.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/04/2026

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
DETALLE PLANILLA

REALIZADO
03/03/2026

TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COT.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CC	1093538402	01	0	JESUS	HERNEY	ARCE	QUERAGAMA
CC	1007213616	01	0	MANUEL		BATEZA	QUERAGAMA
CC	1007213933	01	0	JUAN	CARLOS	BOROCUARA	MURILLO
CC	4814421	01	0	ALIRIO		CHECHE	SINTUA
CC	1004529205	01	0	DORA	ADRIANA	LAMUNDIA	NIAZA
CC	1093532851	01	0	LEONEL		MAMUNDIA	BANIAMA
CC	1007213806	01	0	FERNANDO		MAMUNDIA	SINTUA
CC	1005020900	01	0	JHON	JAIRO	MANUGAMA	QUERAGAMA
CC	1093532342	01	0	LISANDRO		PEPE	CHECHE
CC	1004993443	01	0	JUAN	CARLOS	QUERAGAMA	MANUGAMA
CC	1057758664	01	0	YONY	ERNEY	SUCRE	NIAZA

Seguridad social y parafiscales por empleado

Asociacion de Cabildos Indigenas regional de risar

Nómina: NOMINA FEBRERO 2026 GRUPO 2

Periodo: 01/02/2026 - 28/02/2026

Datos empleados			Salud				Pensión					ARL				Parafiscales			
Nombre	Identificación	Total devengado	Fondo de salud	IBC salud empleado	Aporte salud	IBC salud empresa	Aporte salud	Fondo de pensión	IBC pensión	Aporte pensión	IBC pensión empresa	Aporte pensión	Fondo ARL	IBC ARL	Porcentaje ARL	ARL Empresa	IBC Parafiscales	SENA	ICBF	Caja de compensa
ALIRIO CHECHE SINTUA	4814421	1.225.634,00	Pijaosalud	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	104.179,00	Colfondos	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	147.076,00	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	1.225.634,00	0,52	6.398,00	1.225.634,00	24.513,00	36.769,00	49.025,00
DORA ADRIANA LAMUNDIA NIAZA	1004529205	1.225.634,00	Asmet Salud	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	104.179,00	Porvenir S.A	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	147.076,00	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	1.225.634,00	0,52	6.398,00	1.225.634,00	24.513,00	36.769,00	49.025,00
JUAN CARLOS QUERAGAMA MANUC	1004993443	1.225.634,00	Salud Total Eps	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	104.179,00	Porvenir S.A	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	147.076,00	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	1.225.634,00	0,52	6.398,00	1.225.634,00	24.513,00	36.769,00	49.025,00
JHON JAIRO MANUGAMA QUERAGA	1005020900	1.225.634,00	Nueva Eps	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	104.179,00	Porvenir S.A	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	147.076,00	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	1.225.634,00	0,52	6.398,00	1.225.634,00	24.513,00	36.769,00	49.025,00
MANUEL BATEZA QUERAGAMA	1007213616	1.225.634,00	Pijaosalud	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	104.179,00	Porvenir S.A	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	147.076,00	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	1.225.634,00	0,52	6.398,00	1.225.634,00	24.513,00	36.769,00	49.025,00
FERNANDO MAMUNDIA QUERAGAN	1007213806	1.225.634,00	Pijaosalud	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	104.179,00	Porvenir S.A	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	147.076,00	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	1.225.634,00	0,52	6.398,00	1.225.634,00	24.513,00	36.769,00	49.025,00
JUAN CARLOS BOROCUARA MURILL	1007213933	1.225.634,00	Pijaosalud	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	104.179,00	Porvenir S.A	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	147.076,00	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	1.225.634,00	0,52	6.398,00	1.225.634,00	24.513,00	36.769,00	49.025,00
YONY ERNEY SUCRE NIAZA	1057758664	1.225.634,00	Nueva Eps	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	104.179,00	Porvenir S.A	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	147.076,00	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	1.225.634,00	0,52	6.398,00	1.225.634,00	24.513,00	36.769,00	49.025,00
LISANDRO PEPE CHECHE	1093532342	1.225.634,00	Pijaosalud	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	104.179,00	Porvenir S.A	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	147.076,00	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	1.225.634,00	0,52	6.398,00	1.225.634,00	24.513,00	36.769,00	49.025,00
LEONEL MAMUNDIA BANIAMA	1093532851	1.225.634,00	Nueva Eps	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	104.179,00	Porvenir S.A	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	147.076,00	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	1.225.634,00	0,52	6.398,00	1.225.634,00	24.513,00	36.769,00	49.025,00
JESUS HERNEY ARCE QUERAGAMA	1093538402	1.225.634,00	Pijaosalud	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	104.179,00	Porvenir S.A	1.225.634,00	49.025,00	1.225.634,00	147.076,00	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	1.225.634,00	0,52	6.398,00	1.225.634,00	24.513,00	36.769,00	49.025,00

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Marco Fidel Guasarave Dregama	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.137	Marzo 05 de 2026 10:24 am

Número de Transacción: APII6064329254988907

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Marzo 05 de 2026 06:50 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 1727BTP4

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *******5177
Comercio Virtual:	ASOPAGOS
Referencia de Pago:	36569789
Valor Pagado:	$5.134.000,00

Imprimir Cerrar

PRESTACION DE SERVICIOS

PRESTACION DE SERVICIOS MODALIDAD FEBRERO

COORDINADOR	BANCOLOMBIA	4847386	AHORROS	7347925742	RONALD GARCES MURILLO	2.541.744
PROFESIONAL PEDAÓGICO	BANCOLOMBIA	1007214423	AHORROS	85290438280	ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA	2.055.069
NUTRICIONISTA	BANCOLOMBIA	1006961360	AHORROS	45100001561	KARLA GINNIANA GARCÍA CÓRDOBA	2.055.069
AUX. ENFERMERIA	BANCOLOMBIA	1005020890	AHORROS	07377331529	LAZARO ARCE TUNAY	1.907.257
PSICOLOGO	DAVIVIENDA	1005020973	AHORROS	488451661778	HASBLEIDY MENA PEREA	2.055.069
SABEDOR CULTURAL	BANCO AGRARIO	1093533108	AHORROS	457550059444	ARNOLDO QUERAGAMA TUNAY	1.907.257
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DAVIVIENDA	1093223939	AHORROS	127500083788	ERIKA RAMIREZ MONTES	1.907.257
TOTAL PAGO PRESTACION DE SERVICIOS FEBRERO						14.428.722

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.51	Marzo 06 de 2026 10:36 am

Número de Transacción: APII6065320128350239

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 06 de 2026 06:12 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PRESTACION DE SERVICIOS PROPIA 2026
Fecha de Aplicación:	Marzo 5 de 2026
Valor del Lote:	$14.428.722,00
Cantidad de Registros:	7

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Enviado a Red	ERIKA RAMIREZ MONTES	CC 1093223939	Davivienda	Cuenta Ahorros	127500083788	$1.907.257,00	--	1	1	--
2	Enviado a Red	RONALD GARCES MURILLO	CC 4847386	Bancolombia	Cuenta Ahorros	7347925742	$2.541.744,00	--	1	1	--
3	Enviado a Red	KARLA GINNIANA GARCÍA	CC 1006961360	Bancolombia	Cuenta Ahorros	45100001561	$2.055.069,00	--	1	1	--
4	Enviado a Red	LAZARO ARCE TUNAY	CC 1005020890	Bancolombia	Cuenta Ahorros	07377331529	$1.907.257,00	--	1	1	--
5	Enviado a Red	HASBLEIDY MENA PEREA	CC 1005020973	Davivienda	Cuenta Ahorros	488451661778	$2.055.069,00	--	1	1	--
6	Enviado a Red	ARNOLDO QUERAGAMA QUE	CC 1007214423	Bancolombia	Cuenta Ahorros	85290438280	$2.055.069,00	--	1	1	--
7	Enviado a Red	ARNOLDO QUERAGAMA TUN	CC 1093533108	Banco Agrario	Cuenta Ahorros	457550059444	$1.907.257,00	--	1	1	--

Imprimir Cerrar

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-64
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	RONALD GARCES MURILLO		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	2,541,744.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	RONALD GARCES MURILLO		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	2,541,744.00
					Total	2,541,744.00	2,541,744.00

Observaciones
servicios como Coordinador Técnico en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.

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

CUENTA DE COBRO No. 01

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A;

RONALD GARCES MURILLO
C.C. 4847386 de Nuqui, Choco.

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($2.541.744)

Por prestar sus servicios como Coordinador Técnico en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004052026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre" Zona 1811.

Ronald Garces M.

Firma: _____
Nombre: **Ronald Garces Murillo**
C.C: **4.847.386**
Celular:**3137613751**
N° Cuenta bancaria: **07347925742**
Banco: Bancolombia
Tipo de cuenta: **Ahorros**

_____

Firma del coordinador que revisó y aprobó.

04.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.847.386
GARCES MURILLO

APELLIDOS
RONALD

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1980
NUQUI
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-MAR-1999 NUQUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141238690441

(415)7707212489984(8020) 000014123869044 1

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

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 8 4 7 3 8 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Nuquí 4 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCES	MURILLO	RONALD	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CRR SANTA CECILIA BRR CINTO ALTO MCP DE OUEBLO RICO -RISARALDA

42. Correo electrónico rgarces@utp.edu.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 1 3 0 3 0 1						3 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	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 ☐ 60. No. de Folios:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

DOCUMENTO GENERADO POR EL SISTEMA

Certificación
Bancaria

Bancolombia

Martes, 7 de febrero de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **RONALD GARCES MURILLO** identificado(a) con cc. **4847386** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	073-479257-42	2009/02/11	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.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

VIGILADO

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
CÉ 4847386		GARCES MURILLO RONALD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dos quebradas	PEREIRA-RISARALDA	3137613751	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	96581420	9500507019	I	2026/03/19	2026/02/27	NEQUI	0	$491,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0
1	CC 4847386	GARCES RONALD	23-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS010	29	$1,692,542	$211,600		0	$0	$0	14-23	29	$1,692,542	$8,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0

2026/02/27 04:34 PM

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
CE 4647386		GARCES MURILLO RONALD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dos quebradas	PEREIRA-RISARALDA	3137613751	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	96581420	9500507019	I	2026/03/19	2026/02/27	NEQUI	0	$491,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,900	$0	$0	$270,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$270,900	$0	$0	$270,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,900	$0	$0	$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,900	$0	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,600	$0	$0	$211,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$211,600	$0	$0	$211,600
TOTAL				1	$491,400	$0	$0	$491,400

2026/02/27 04:34 PM

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

Nombres y Apellidos: Ronald Garces Murillo
Cargo: Coordinador
Periodo: Del 10 al 28 de febrero de 2026.

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Durante el periodo reportado, en calidad de Coordinador Técnico de la modalidad propia e intercultural del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), se desarrollaron las siguientes actividades en cada UCA.

- El día 24 de febrero en la UCA Warrana Kuitabe se realizó acompañamiento al talento humano, fortaleciendo la articulación del equipo de trabajo. Se desarrolló encuentro comunitario con las familias, orientado a la construcción del pacto de convivencia y la elaboración de cartografía social como herramienta de reconocimiento del territorio. Asimismo, se generó un espacio de diálogo para conocer las percepciones de madres y cuidadores frente a lo que significa el niño y la niña en su contexto cultural. Se brindó orientación sobre la Ración para Preparar en Casa (RPP), refrigerios y la organización de la olla comunitaria.
- El día 24 de febrero en la UCA Pequeños Aprendices, se acompañó al talento humano en el desarrollo de actividades pedagógicas. Durante el encuentro comunitario se trabajó la construcción del pacto de convivencia y la cartografía social, promoviendo la participación activa de las familias. Se escucharon los sentires de madres y cuidadores sobre la crianza y el significado de la niñez. Se aclararon inquietudes relacionadas con la RPP, los refrigerios y la olla comunitaria.
- En la UCA Arcoíris de Felicidad 3, el día 24 de febrero, se efectuó seguimiento y acompañamiento técnico al equipo interdisciplinario. Se llevó a cabo encuentro comunitario enfocado en la concertación del pacto de convivencia y el ejercicio de

cartografía social. Se promovió el diálogo con las familias para comprender sus expectativas frente al proceso formativo de los niños y niñas. Se resolvieron dudas sobre la RPP, refrigerios y dinámica de la olla comunitaria. Además, se apoyaron actividades administrativas y de organización interna.

- El día 25 de febrero en la UCA Grandes Exploradores: Se realizó la presentación formal del talento humano ante las familias, fortaleciendo la confianza y el trabajo articulado. Se desarrolló encuentro comunitario con la intención de construir el pacto de convivencia y realizar cartografía social del entorno. Se acompañó la experiencia participativa para conocer las opiniones de madres y cuidadores sobre la niñez. Se brindó claridad frente a la RPP, refrigerios y olla comunitaria. Se apoyaron procesos administrativos y de coordinación.
- En la UCA Soñadores del Futuro el día 25 de febrero: Se llevó a cabo la presentación del talento humano y el acompañamiento técnico correspondiente. Durante el encuentro comunitario se trabajó la construcción colectiva del pacto de convivencia y la cartografía social. Se generó espacio de escucha para identificar las percepciones de las familias sobre el desarrollo infantil. Se aclararon inquietudes relacionadas con la RPP, refrigerios y olla comunitaria. Finalmente, se brindó apoyo en procesos administrativos y verificación de lineamientos técnicos.
- Elaboración de planillas para entrega de RPP, olla comunitaria Y Registro de Asistencia Mensual (RAM).
- Presentación y reconocimiento de las familias e intervención en el Encuentro comunitario en la UCA FLOR DEL MONTE el día 26 de febrero: conversatorio sobre expectativas frente al servicio EIPI.
- Entrega de Ración para Preparar en las 6 UCAS Pueblo rico y Flor del Monte los días correspondientes al mes de febrero.

1. Registro Fotográfico (por ACTIVIDAD)

Encuentro grupal UCA Pequeños aprendices (Construcción Pacto de convivencia, cartografía social y concertaciones) 	Proceso de inducción 
Encuentro grupal UCA Soñadores del Futuro (Construcción Pacto de convivencia, cartografía social y concertaciones) 	Encuentro grupal UCA Warrana Kuitabe (Construcción Pacto de convivencia, cartografía social y concertaciones) 

. Encuentro grupal UCA Flor del monte (Construcción Pacto de convivencia, cartografía social y concertaciones 	Encuentro grupal UCA Arcoíris de felicidad 3 (Construcción Pacto de convivencia, cartografía social y concertaciones 

Ronald Garces M.

NOMBRE: RONALD GARCES MURILLO
COORDINADOR TÉCNICO

REVISO Y APROBO
COORDINADOR ENLACE

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indígenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-65
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	LAZARO ARCE TUNAY		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	1,907,257.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	LAZARO ARCE TUNAY		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	1,907,257.00
					Total	1,907,257.00	1,907,257.00

Observaciones
servicios como profesional de Nutrición perfil 2 Enfermero en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.

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

CUENTA DE COBRO No. 01

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

LAZARO ARCE TUNAY
C.C. 1.005.020.890 de PUEBLO RICO, Risaralda.

LA SUMA DE: UN MILLÓN NOVECIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($1.907.257)

Por prestar sus servicios como profesional de Nutrición perfil 2 Enfermero en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004052026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre" Zona 1811.

Lazaro Arce

Firma: _____
Nombre: **Lazaro Arce Tunay**
C.C: **1.005.020.890**
Celular: **311 6525947**
N° Cuenta bancaria: **07377331529**
Banco: **Bancolombia**
Tipo de cuenta: **Ahorros**

Ronald Garces M.

_____

Firma del coordinador que revisó y aprobó.

65

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.005.020.890
ARCE TUNAY

APELLIDOS
LAZARO

NOMBRES

Lazaro Arce Tunay

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1989
PUEBLO RICO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-SEP-2012 PUEBLO RICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-240*000-0103624-M-1005020890-20180814 0052207871A 1

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157091753

(415)7707212489984(8020) 000014115709175 3

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

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 5 0 2 0 8 9 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pueblo Rico 5 7 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARCE	TUNAY	LAZARO	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pueblo Rico 5 7 2

41. Dirección principal: RESGUARDO UNIFICADO EMBERA CHAMI SOBRE EL RIO SAN JUAN

42. Correo electrónico: lazaroarcetunay@gmail.com

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

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 02-03-2026 03:59:58PM

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Jueves, 23 de enero de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **LAZARO ARCE TUNAY**, identificado con CC. **1.005.020.890**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	07377331529	2025/01/23	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005020890		ARCE TUNAY LAZARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA bichubara	PUEBLO RICO-RISARALDA	3116525947	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	98290610	9500491025	1	2026/03/20	2026/03/02	NEQUI	0	$355,900

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)					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0
Ciudad: PUEBLO RICO Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0
1	CC 1005020890	ARCE LAZARO	230301	21	$1,225,634	$196,200	EPSIC6	21	$1,225,634	$153,300		0	$0	$0	14-23	21	$1,225,634	$6,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0

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 1005020890		ARCE TUNAY LAZARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA bichubara	PUEBLO RICO-RISARALDA	3116525947	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	98290610	9500491025	I	2026/03/20	2026/03/02	NEQUI	0	$355,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,200	$0	$0	$196,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$196,200	$0	$0	$196,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,400	$0	$0	$6,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,400	$0	$0	$6,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,300	$0	$0	$153,300
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$153,300	$0	$0	$153,300
TOTAL				1	$355,900	$0	$0	$355,900

2026/02/28 07:02 AM

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

Nombres y Apellidos: Lázaro Arce Tunay
Cargo: Auxiliar de Enfermería
Periodo: Del 10 al 28 de febrero de 2026

En este informe presento las actividades que realizo como profesional de enfermería en la Modalidad Propia e Intercultural del ICBF, dentro del proceso de atención integral a la primera infancia.

Entre mis funciones, apoyo la toma de medidas como peso y talla en conjunto con el área de salud y nutrición, con el fin de hacer seguimiento al estado nutricional de los niños y niñas. También desarrollo charlas y espacios formativos enfocados en la promoción y prevención de la salud, fortaleciendo en las familias prácticas de autocuidado y hábitos saludables. Además, realizo seguimiento al cumplimiento del derecho a la salud de los niños, niñas y mujeres gestantes, verificando su afiliación al sistema de salud, la asistencia a controles de crecimiento y desarrollo, controles prenatales y el cumplimiento del esquema de vacunación, promoviendo siempre una atención oportuna y acorde con su contexto cultural.

- **Descripción General de las Actividades Ejecutadas:**

- El 24 de febrero llevé a cabo la toma de medidas antropométricas en la UCA Warrana Kuitabe y brindé acompañamiento durante el encuentro comunitario.

- El 24 de febrero realicé la toma de medidas antropométricas en la UCA Pequeño Aprendiz, además de acompañar el encuentro comunitario.
- El 24 de febrero efectu é la toma de medidas antropométricas en la UCA Arcoíris de Felicidad 3 y participé en el acompañamiento del encuentro comunitario.
- El 25 de febrero desarrollé la toma de medidas antropométricas en la UCA Grandes Exploradores y acompañé el encuentro comunitario.
- El 25 de febrero realicé la toma de medidas antropométricas en la UCA Soñadores del Futuro y apoyé el encuentro comunitario.
- Asimismo, realizare acompañamiento en la entrega de RPP.

1. Registro Fotográfico (por ACTIVIDAD)

Toma de medidas antropometricas UCA grandes exploradores	Toma de medidas antropometricas UCA sonadores del futuro
	

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorias del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

acompañamiento al cuentro comunitario UCA warrana kuitabe 	acompanamiento al encuentro comunitario uca grandes exploradores 

Lazaro Arce

LAZARO ARCE TUNAY
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ronald Garces M.

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADOR TECNICO

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADORA ENLACE

Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina
602e-mail: indigenascrir@yahoo.com
PBX (60+6) 3486712

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-66
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	HASBLEIDY MENA PEREA		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	2,055,069.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	HASBLEIDY MENA PEREA		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	2,055,069.00
					Total	2,055,069.00	2,055,069.00

Observaciones
servicios como profesional psicosocial en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.

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

CUENTA DE COBRO No. 01

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

HASBLEIDY MENA PEREA
C.C. 1.005.020.973 de Pereira.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL SESENTA Y NUEVE. (2.055.069)

Por prestar sus servicios como profesional psicosocial en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004052026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre" Zona 1811.

Firma: Hasbleidy Mena.
Nombre: HASBLEIDY MENA PEREA
C.C: 1005020973
Celular: 3152877142
N° Cuenta bancaria: 4884 5166 1778
Banco: DAVIVIENDA
Tipo de cuenta: CUENTA DE AHORROS

Ronald Chaces M.
Firma del coordinador que revisó y aprobó.

66



FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1996
PUEBLO RICO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-FEB-2017 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

A-2407000-01240572-F-1005020973-20170202 0096848378A 1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.005.020.973
MENA PEREA
APELLIDOS
HASBLEIDY
NOMBRES
Hasbleidy Mena
FIRMA



Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14892124768

(415)7707212489984(8020) 000001489212476 8

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

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 5 0 2 0 9 7 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENA	PEREA	HASBLEIDY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pueblo Rico 5 7 2

41. Dirección principal: CRR SANTA CECILIA BRR CALLE PRINCIPAL

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
bleiidy17@gmai.com		3 1 5 2 8 7 7 1 4 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 6 9 9	2 0 2 2 0 5 0 1	8 6 9 2	2 0 2 2 0 5 0 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
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 MENA PEREA HASBLEIDY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA NO VALIDA PARA TRAMITES ANTE LA DIAN
DOCUMENTO GENERADO POR EL USUARIO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

PEREIRA, **16/02/2026**
RISARALDA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora HASBLEIDY MENA PEREA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1005020973**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488451661778**
Fecha de apertura	**25/03/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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 1005020973		MENA PEREA HASBLEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL PRINCIPAL SAMTA CECICLIA	PUEBLO RICO-RISARALDA	3152877142	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	95290991	9500555428	I	2026/03/17	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$355,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0
Ciudad: PUEBLO RICO Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0
1	CC	1005020973	MENA HASBLEIDY	230301	21	$1,225,634	$196,200	EPS037	21	$1,225,634	$153,300		0	$0	$0	14-23	21	$1,225,634	$6,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0

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
CÉ 1005020973		MENA PEREA HASBLEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL PRINCIPAL SAMTA CECICLIA	PUEBLO RICO-RISARALDA	3152877142	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	95290991	9500555428	I	2026/03/17	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$355,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,200	$0	$0	$196,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$196,200	$0	$0	$196,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,400	$0	$0	$6,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,400	$0	$0	$6,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,300	$0	$0	$153,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$153,300	$0	$0	$153,300
TOTAL				1	$355,900	$0	$0	$355,900

2026/02/27 11:24 AM

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indigena.
NIT: 901013815–0

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

Nombres y Apellidos: Hasbleidy Mena Perea

Cargo: Profesional de Apoyo Psicosocial.

Periodo: Del 10 al 28 de febrero de 2026.

Descripción general de las actividades ejecutadas

Participación en capacitación de inducción con el talento humano contratado para los servicios de educación inicial propia e intercultural

Encuentro comunitario en la UCA Arcoíris de felicidad 3 día 24 de febrero: Presentación del equipo interdisciplinario, construcción Pacto de convivencia, construcción y socialización de la cartografía y ejecución de las ollas comunitarias

Encuentro comunitario en la UCA warrana kuitabe día 24 de febrero: Presentación del equipo interdisciplinario, construcción Pacto de convivencia, construcción y socialización de la cartografía y ejecución de las ollas comunitarias

Encuentro comunitario en la UCA pequeños Aprendices día 24 de febrero: Presentación del equipo interdisciplinario, construcción Pacto de convivencia, construcción y socialización de la cartografía y ejecución de las ollas comunitarias

Encuentro comunitario en la UCA grandes exploradores día 25 de febrero: Presentación del equipo interdisciplinario, construcción Pacto de convivencia, construcción y socialización de la cartografía y ejecución de las ollas comunitarias.

Encuentro comunitario en la UCA soñadores del futuro día 25 de febrero: Presentación del equipo interdisciplinario, construcción Pacto de convivencia, construcción y socialización de la cartografía y ejecución de las ollas comunitarias

Elaboración de actas de encuentros comunitarios por UCA.
Acompañamiento en la entrega de RPP.

Acompañamiento en organización y clasificación de Carpetas de usuarios lunes 23 de febrero.

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

UCA Warrana Kuitabe *Encuentro comunitario: Pacto de convivencia y cartografía.*





Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina 602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

Uca grandes exploradores Encuentro comunitario: Pacto de convivencia y cartografía.









Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina 602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

Uca pequeños aprendices Encuentro comunitario: Pacto de convivencia y cartografía.



Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina 602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorias del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

Uca Arco iris de felicidad 3 Encuentro comunitario: Pacto de convivencia y cartografía.



Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina 602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

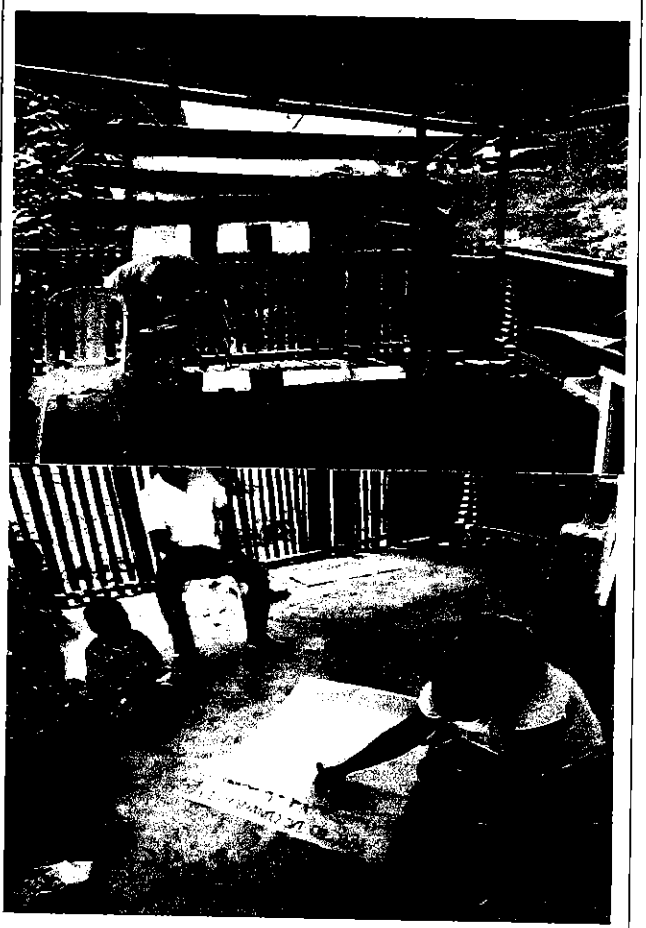
PBX (60+6) 3486712

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

Uca Soñadores del futuro Encuentro comunitario: Pacto de convivencia y cartografía.





Preparación de ollas comunitarias





Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina 602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712



Hasbleidy Mena.

HASBLEIDY MENA PEREA
PROFESIONAL PSICOSOCIAL

Ronald Cuicas M.

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADOR TECNIC

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-67
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	KARLA GINNIANA GARCÍA CÓRDOBA		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	2,055,069.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	KARLA GINNIANA GARCÍA CÓRDOBA		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	2,055,069.00
					Total	2,055,069.00	2,055,069.00

Observaciones
servicios como nutricionista en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.

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

CUENTA DE COBRO No. 01

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

KARLA GINNIANA GARCÍA CÓRDOBA
C.C. 1.006.961.360 de Pereira, Risaralda.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($2.055.069)

Por prestar sus servicios como nutricionista en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004052026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre" Zona 1811.

KARLA GARCÍA

Firma: _____
Nombre: **Karla Ginniana García Córdoba**
C.C: **1.006.961.360**
Celular: **3125531535**
N° Cuenta bancaria: **451-000015-61**
Banco: **Bancolombia**
Tipo de cuenta: **Cuenta de ahorros**

_____

Firma del coordinador que revisó y aprobó.

67

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.961.360**
GARCIA CORDOBA

APELLIDOS
KARLA GINNIANA

NOMBRES

KARLA GARCIA

FIRMA





NO DE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-FEB-2002**
PUERTO CAICEDO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-MAR-2020 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2400100-01140674-F-1006961360-20200605 **0070**8509424 1 9500408594

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141234360862

(415)7707212489984(8020) 000014123436086 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	CORDOBA	KARLA	GINNIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 13 A CA 7 BRR Belmonte

42. Correo electrónico: karlaginiana@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																						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 GARCIA CORDOBA KARLA GINNIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Certificación
Bancaria

Lunes, 09 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que KARLA GINNIANA GARCIA CORDOBA identificado(a) con CC 1006961360, 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	45100001561	2022-01-20	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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006961360		GARCIA CORDOBA KARLA GINNIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 13a casa7	PEREIRA-RISARALDA	3133870708	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93052119	9500484373	I	2026/03/13	2026/02/26	BANCOLOMBIA	0	$355,900

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	v.t	Irl	Vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1006961360	GARCIA KARLA	X																	230301	21	$1,225,634	$196,200	EPS037	21	$1,225,634	$153,300		0	$0	$0	14-23	21	$1,225,634	$6,400	0	$0	$0	No	$355,900
Total	Afiliados(1)																						$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0		$355,900

2026/02/26 03:38 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006961360		GARCIA CORDOBA KARLA GINNIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 13a casa7	PEREIRA-RISARALDA	3133870708	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93052119	9500484373	I	2026/03/13	2026/02/26	BANCOLOMBIA	0	$355,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,200	$0	$0	$196,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$196,200	$0	$0	$196,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,400	$0	$0	$6,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,400	$0	$0	$6,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,300	$0	$0	$153,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$153,300	$0	$0	$153,300
TOTAL				1	$355,900	$0	$0	$355,900

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

Nombres y Apellidos: KARLA GINNIANA GARCIA CORDOBA
Cargo: Profesional de nutrición.
Periodo: Del 10 al 28 de febrero de 2025.

➢ Descripción General de las Actividades Ejecutadas:

- Participación en la inducción al talento humano realizada el día 17 de febrero de 2026 en el corregimiento de Santa Cecilia, jornada en la cual se desarrolló un espacio integral de orientación y fortalecimiento, abordando de manera detallada los lineamientos de la modalidad propia e intercultural, así como la misión, visión y principios que orientan el quehacer institucional; durante el encuentro se socializaron todos los componentes del programa, enfatizando su articulación y la importancia del trabajo interdisciplinario para garantizar una atención pertinente, con enfoque diferencial y respeto por los saberes ancestrales de la comunidad. Desde el componente de salud y nutrición se brindó una explicación técnica y práctica sobre los procedimientos adecuados para la toma de peso, talla y perímetro braquial, resaltando los criterios de calidad en la medición, el correcto uso y calibración de los equipos, y el registro oportuno de la información, además de orientar sobre la identificación de signos físicos asociados a la desnutrición aguda, tales como emaciación visible, edema bilateral y cambios en el estado general, así como el reconocimiento de signos de alarma en mujeres y personas en estado de gestación, promoviendo la detección temprana de riesgos, la activación de rutas de atención y el compromiso del talento humano con la protección integral de los usuarios

- Encuentro comunitario en la UCA Warrana Kuitabe el día 24 de febrero, espacio en el cual se realizó la primera toma de medidas antropométricas a todos los usuarios; asimismo, se llevó a cabo la concertación de las preparaciones que se elaborarán en la olla comunitaria durante los próximos tres meses, teniendo en cuenta las preferencias y cultura alimentaria de la comunidad, los aportes que realizará el operador, las contribuciones en alimentos e insumos por parte de la comunidad, el menaje disponible para la preparación y las personas encargadas

de la cocina, promoviendo la participación activa y la corresponsabilidad; en este mismo espacio se recordó que el objetivo de la olla comunitaria es fortalecer la seguridad alimentaria y nutricional, fomentar prácticas alimentarias saludables, rescatar saberes y preparaciones tradicionales, y propiciar la integración comunitaria en torno a la alimentación como eje de bienestar colectivo; adicionalmente, se concertó la minuta de la RPP con el propósito de evaluar el nivel de satisfacción frente a la que se venía entregando y recoger sugerencias o posibles ajustes que permitan mejorar su pertinencia, aceptación y calidad.

- Encuentro comunitario en la UCA Pequeños aprendices el día 24 de febrero (Primera toma de medidas antropométricas, concertación trimestral de olla comunitaria y concertación de RPP)

- Encuentro comunitario en la UCA Arcoíris de Felicidad 3 el día 24 de febrero (Primera toma de medidas antropométricas, concertación trimestral de olla comunitaria y concertación de RPP)

- Encuentro comunitario en la UCA Grandes exploradores el día 25 de febrero (Primera toma de medidas antropométricas, concertación trimestral de olla comunitaria y concertación de RPP)

- Encuentro comunitario en la UCA Soñadores del futuro el día 25 de febrero (Primera toma de medidas antropométricas, concertación trimestral de olla comunitaria y concertación de RPP)

- Encuentro comunitario en la UCA Flor del monte el día 27 de febrero (Primera toma de medidas antropométricas, concertación trimestral de olla comunitaria y concertación de RPP)

1. Registro Fotográfico (por ACTIVIDAD)

Inducción al talento humano





Encuentro comunitario UCA Warrana Kuitabe (Toma de medidas antropométricas)









ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

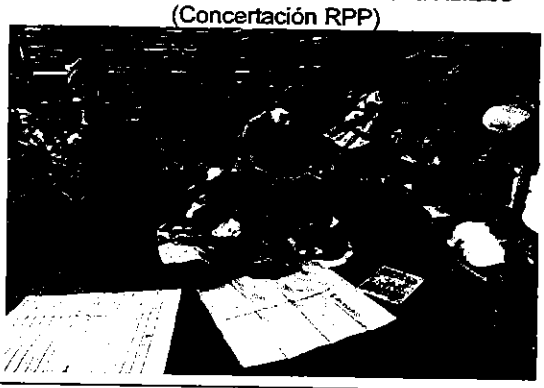
Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

Encuentro comunitario UCA Warrana Kuitabe
(Concertación olla comunitaria)





Encuentro comunitario UCA Warrana Kuitabe
(Concertación RPP)





Encuentro comunitario UCA Pequeños aprendices
(Toma de medidas antropométricas)





Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina
602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

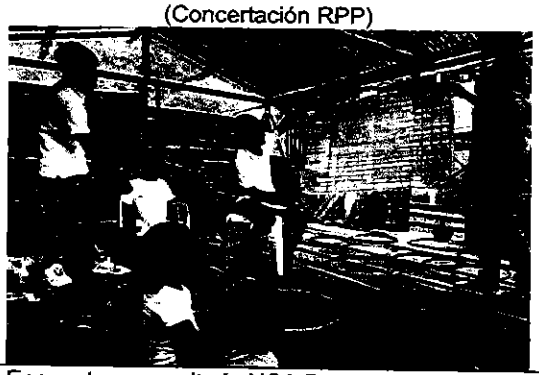
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

Encuentro comunitario UCA Pequeños aprendices
(Concertación olla comunitaria)



Encuentro comunitario UCA Pequeños aprendices
(Concertación RPP)



Encuentro comunitario UCA Arcoíris de felicidad 3
(Toma de medidas antropométricas)



Encuentro comunitario UCA Pequeños aprendices
(Concertación olla comunitaria y RPP)



Encuentro comunitario UCA Grandes exploradores
(Toma de medidas antropométricas)





Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina
602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

Encuentro comunitario UCA Flor del monte (Toma de medidas antropométricas)

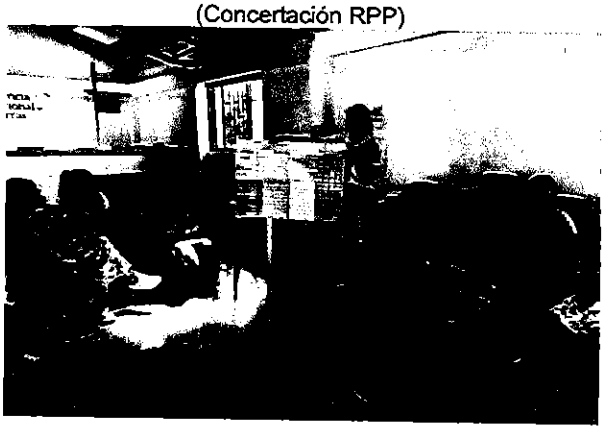




Encuentro comunitario UCA Flor del monte (Concertación olla comunitaria)



Encuentro comunitario UCA Flor del monte (Concertación RPP)



KARLA GARCÍA

NOMBRE Karla Ginniana García Córdoba
PROFESIONAL EN NUTRICIÓN

Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina 602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

Ronald Garces M.

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADOR TÉCNICO Ronald Garces

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADOR ENLACE

Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina 602e-mail: indigenascrir@yahoo.com
PBX (60+6) 3486712

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	**CC-11-68**
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	2,055,069.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	2,055,069.00
					Total	2,055,069.00	2,055,069.00

Observaciones
servicios como profesional Pedagogo en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.

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

CUENTA DE COBRO No. 01

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA
C.C. 1.007.214.423 de Pueblo Rico, Risaralda.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($2.055.069)

Por prestar sus servicios como profesional Pedagogo en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004052026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre" Zona 1811.

Firma: _____
Nombre: **ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA**
C.C: **1.007.214.423**
Celular: **3113158984**
N° Cuenta bancaria: **85290438280**
Banco: **BANCOLOMBIA**
Tipo de cuenta: **AHORROS**

Donald Garces M.

Firma del coordinador que revisó y aprobó.

68

NU[redacted]

QUEREAGAMA QUEREAGAMA

APELLIDOS

ARNOLDO

NOMBRES

ARNOLDO QQ

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-1991

PUEBLO RICO
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH_

M SEXO

24-JUN-2010 PUEBLO RICO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00714571-M-1007214423-20150612 0044485971A 2 44231582

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

4. Número de formulario: 14340558212

(415)7707212483984(8020) 00000(4340558212

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

IDENTIFICACION

Número de identificación tributaria anulada	23. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía	26. Número de identificación: 1 0 0 7 2 1 4 4 2 3	27. Fecha expedición: 2 0 1 5 0 4 2 3			
28. País: COLOMBIA	29. Departamento: 1 6 9 Valle del Cauca	30. Ciudad/Municipio: 7 6 Cali	3 0 1			
31. Primer apellido: QUERAGAMA	32. Segundo apellido: QUERAGAMA	33. Primer nombre: ARNOLDO	34. Otros nombres			
36. Razón social	37. Sigla					

UBICACION

38. País: COLOMBIA	39. Departamento: 1 6 9 Valle del Cauca	40. Ciudad/Municipio: 7 6 Cali	0 0 1
41. Dirección principal: CR 48 75 BRR SAN NICOLAS			
42. Correo electrónico	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1: 3 1 7 6 5 1 3 2 9 9	45. Teléfono 2

CLASIFICACION

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12-Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros											Exportadores					
Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
													57. Mixto			
													58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. Núm. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2 0 1 5 0 6 0 3

Bajo la gravedad de juramento que la DIAN reserva
Firma autorizada

964. Nombre: DAMEY CUBILLOS DAVID
965. Cargo: Gestor I

Arnoldo Queragama G
7007 214 423

Fecha generación documento PDF: 03-06-2015 16:29:18

Powered by CamScanner

Certificado Bancario

Viernes, 29 de julio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA identificado(a) con CC 1007214423, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	85290438280	2018/03/07	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

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007214423		QUERAGAMA QUERAGAMA ARNOLDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LUMADE	PUEBLO RICO-RISARALDA	3113158984	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	103709341	9500502552	I	2026/03/06	2026/03/02	NEQUI	0	$355,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,200	$0	$0	$196,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$196,200	$0	$0	$196,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,400	$0	$0	$6,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,400	$0	$0	$6,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,300	$0	$0	$153,300
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$153,300	$0	$0	$153,300
TOTAL				1	$355,900	$0	$0	$355,900

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 1007214423		QUERAGAMA QUERAGAMA ARNOLDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LUMADE	PUEBLO RICO-RISARALDA	3113158984	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	103709341	9500502552	I	2026/03/06	2026/03/02	NEQUI	0	$355,900

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)					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0
Ciudad: PUEBLO RICO Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0
1	CC 1007214423	QUERAGAMA ARNOLDO	231001	21	$1,225,634	$196,200	EPSIC6	21	$1,225,634	$153,300		0	$0	$0	14-23	21	$1,225,634	$6,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0

2026/03/02 06:42 AM

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

Nombres y Apellidos: ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA
Cargo: PEDAGOGO
Periodo: Del 10 al 28 de febrero del 2026.

El presente informe tiene como propósito presentar las actividades desarrolladas por el pedagogo en la Modalidad Propia e Intercultural del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), en el marco de la atención integral a la primera infancia.

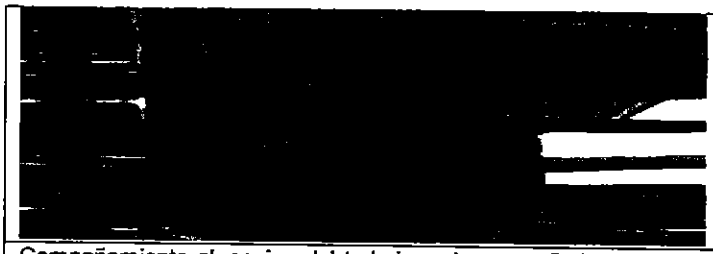
La labor pedagógica se orienta desde el enfoque diferencial de derechos y el reconocimiento de la diversidad cultural, promoviendo procesos educativos pertinentes que articulan los lineamientos técnicos del ICBF con los saberes propios de la comunidad. En este sentido, se fortalecen las prácticas pedagógicas, el acompañamiento a los agentes educativos y el desarrollo de experiencias pedagógicas que favorecen el aprendizaje, la identidad cultural y el desarrollo integral de los niños y niñas.
A través de la planeación, seguimiento y orientación de las experiencias pedagógicas, se busca garantizar una educación inicial de calidad, respetuosa del contexto sociocultural y acorde con las necesidades de la comunidad.

➢ Descripción General de las Actividades Ejecutadas:

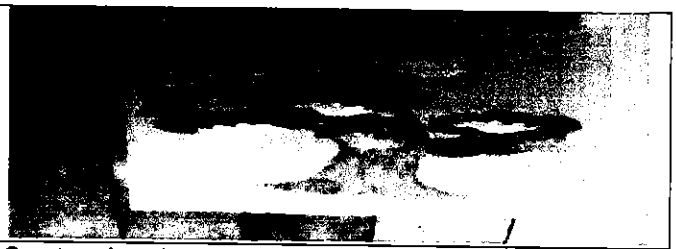
- El 24 de febrero en la UCA Pequeños aprendices realicé acompañamiento al encuentro comunitario, participando en el desarrollo de la olla comunitaria como espacio de integración con las familias. Asimismo, acompañé la construcción del pacto de convivencia, la elaboración de la cartografía social y el diálogo sobre los sentires y la concepción de niño, niña, primera infancia, familia y educación inicial, fortaleciendo los procesos de enseñanza y aprendizaje.

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

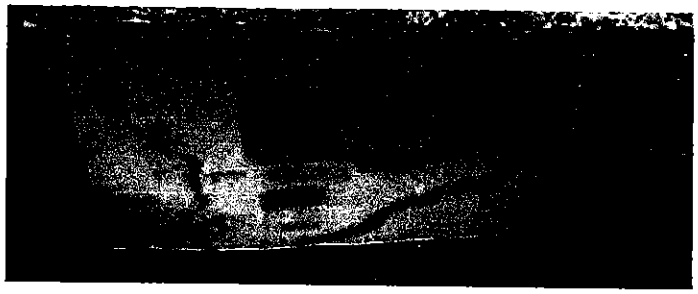
Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0



Compañamiento al equipo del trabajo en la uca soñadores del futuro realizando de construccion de cartografia social



Construccion de pacto de convivencia con la familia en general





NOMBRE: ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA
PROFESIONAL PEDAGOGO

NOMBRE:
REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADOR TECNICO

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADOR ENLACE

Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina 602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-69
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	ARNOLDO QUERAGAMA TUNAY		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	1,907,257.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	ARNOLDO QUERAGAMA TUNAY		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	1,907,257.00
					Total	1,907,257.00	1,907,257.00

Observaciones
servicios como Sabedor Cultural en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.

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

CUENTA DE COBRO No. 01

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

ARNOLDO QUERAGAMA TUNAY

C.C. 1.093.533.108 de Pueblo Rico, Risaralda,

LA SUMA DE: UN MILLÓN NOVECIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS. M/CTE ($1.907.257)

Por prestar sus servicios como Sabedor Cultural en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004052026,** firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre" Zona 1811.

Arnoldo Queragama Tunay

Firma: _____
Nombre: **ARNOLDO QUERAGAMA TUNAY**
C.C: **1.093.533.108**
Celular: **320 6780006**
N° Cuenta bancaria: **4-575-50-05944-4**
Banco: **BANCO AGRARIO DE COLOMBIA**
Tipo de cuenta: **Cuenta de Ahorros**

Ronald Cortes M.

Firma del coordinador que revisó y aprobó.

69

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.093.533.103
QUEBRAGAMA TUNAY

APELLIDOS
ARNOLDO

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1994
PUEBLO RICO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-SEP-2012 PUEBLO RICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN





Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165607667

(415)7707212489984(8020) 000014116560766 7

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

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 9 3 5 3 3 1 0 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pueblo Rico 5 7 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUERAGAMA	TUNAY	ARNOLDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pueblo Rico 5 7 2

41. Dirección principal: CORR SANTA CECILIA COMUNIDAD IUMADE

42. Correo electrónico: arnoldoqueragama456@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 4 2 9 9 2 2 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 8 9 9	2 0 2 5 0 3 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										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 aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Arnoldo Queragama T

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CASTAÑO OROZCO ANA MILENA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 04-03-2025 08:29:46.

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: QUERAGAMA TUNAY ARNOLDO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1093533108, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-575-50-05944-4, con una antigüedad de (0) año(s).

Se expide en PUEBLO RICO, a los cinco (05) días del mes de marzo de 2025, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR



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 1093533108		QUERAGAMA TUHAY ARNOLDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LUMADE	PUEBLO RICO-RISARALDA	3113231383	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	98973033	9500490450	I	2026/03/04	2026/03/02	NEQUI	0	$355,900

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)					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0
Ciudad: PUEBLO RICO Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0
1	CC 1093533108	QUERAGAMA ARNOLDO	25-14	21	$1,225,634	$196,200	EPS002	21	$1,225,634	$153,300		0	$0	$0	14-23	21	$1,225,634	$6,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0

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 1093533108		QUERAGAMA TUNAY ARNOLDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LUMADE	PUEBLO RICO-RISARALDA	3113231383	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	98973033	9500490450	I	2026/03/04	2026/03/02	NEQUI	0	$355,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,200	$0	$0	$196,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$196,200	$0	$0	$196,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,400	$0	$0	$6,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,400	$0	$0	$6,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,300	$0	$0	$153,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$153,300	$0	$0	$153,300
TOTAL				1	$355,900	$0	$0	$355,900

2026/02/28 10:44 AM

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

Nombres y Apellidos: Arnoldo Queragama Tunay
Cargo: Sabedor Cultural
Periodo: Del 10 al 28 de febrero de 2026 .

➢ Descripción General de las Actividades Ejecutadas:

El sabedor cultural, en el marco de la modalidad propia e intercultural de la parcialidad, desempeña un papel fundamental en la preservación, fortalecimiento y promoción de la cultura, las tradiciones y los saberes ancestrales de las comunidades étnicas. Su labor no se limita únicamente a la transmisión de conocimientos, sino que se constituye como un eje articulador de procesos comunitarios orientados a garantizar la pervivencia cultural, el fortalecimiento de la identidad y el arraigo de las nuevas generaciones en sus raíces ancestrales.

Durante el período comprendido entre el 10 y el 28 de febrero de 2026, el sabedor cultural ejerció su labor en diversos espacios de encuentro con niños, niñas y mujeres, fortaleciendo las estrategias de atención propias de los encuentros tradicionales, comunitarios. Estos espacios se consolidaron como escenarios pedagógicos, culturales y espirituales, en los cuales se reafirmó la identidad cultural, se fortaleció el sentido de pertenencia y se promovió la construcción de lazos comunitarios sólidos.

Asimismo, cada una de las actividades desarrolladas representó una oportunidad para el rescate y la valoración de los saberes ancestrales, tales como los valores culturales, los mitos, las historias orales y las prácticas tradicionales que dan vida, cohesión y continuidad a la comunidad. En el desarrollo de dichos encuentros, el sabedor cultural promovió de manera significativa la importancia de los rituales, la cosmovisión y la medicina ancestral como elementos centrales en la vida de las familias. De igual manera, se enfatizó en la transmisión intergeneracional de los

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

Registro Fotográfico (por ACTIVIDAD)

Participación al encuentro comunitario UCA Grandes exploradores



Participacion aen el encuntro comunitario grandes exploradores



Tratamiento Medicina Ancestral para el mal esperitu menor de iumade



Participacion al encuentro comunitario en la UCA soñadores del futuro



Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina 602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

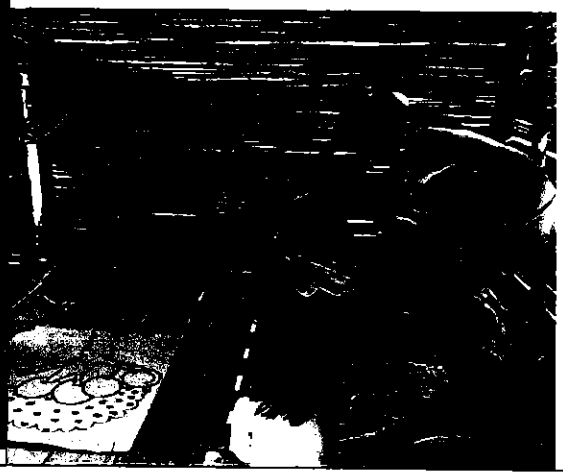
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

tratamiento usuario de la comunidad de iumade



Acompañamiento al encuentro comunitario UCApequeños aprendices



Arnoldo Queragama Tunay

NOMBRE: ARNOLDO QUERAGAMA TUNAY
SBEDOR CULTURAL

Ronald Cruces M.

REVISO Y APROVO
COORDINADOR TECNICO

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADORA ENLACE

Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina
602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-70
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	1,907,257.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	1,907,257.00
					Total	1,907,257.00	1,907,257.00

Observaciones
sus servicios como administrativo modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.

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

CUENTA DE COBRO No. 01

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ
C.C. 1.093.223.339 de Santa Rosa de Cabal, RISARALDA.

LA SUMA DE: UN MILLON NOVECIENTOS SIETE MIL DOSCIETOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($1.907.257)

Por prestar sus servicios como administrativo modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.

Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004052026,** firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre" Zona 1811.

Firma: _____
Nombre: ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ
C.C: 1093223939
Celular:3104088324
N° Cuenta bancaria: 127500083788
Banco: DAVIVIENDA
Tipo de cuenta: Ahorros

_____

Firma del coordinador que revisó y aprobó.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.093.223.939**

MONTES RAMIREZ

APELLIDOS

ERIKA ALEJANDRA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-1994**

SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-JUN-2012 SANTA ROSA DE CABAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2408600-00647596-F-1093223939-20141126 0041370947A 1 4883037077

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario 141150570541

(415)7707212489984(8020) 000014115057054 1

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

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 9 3 2 2 3 9 3 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTES	RAMIREZ	ERIKA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

41. Dirección principal: CL 44A # 12-44

42. Correo electrónico: erimontes103019@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CONTROLADA DOCUMENTO SIN VALIDEZ

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

PEREIRA,
RISARALDA,
COLOMBIA,
A quien interese

02/02/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1093223939**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550127500083788**
Fecha de apertura	**23/03/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

INFORME

Nombres y Apellidos: ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ
Cargo: Aux administrativo.
Periodo: Del 09 al 28 de febrero de 2026.

- **Descripción General de las Actividades Ejecutadas:**

1. Consolidado de UCAS para sincronizar en cuéntame.
2. Prematricula de beneficiarios en el link.
3. Elaboración base de datos de los beneficiarios.
4. Envió de información para activación de usuarios.
5. Vinculación de talento humano y beneficiarios al cuéntame.

ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ
Aux administrativa.

POLIZA

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	**CC-11-229**
Fecha de elaboración	2026-02-10

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	513080 - Póliza seguro	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO SA		Póliza seguro	MODALIDAD PROPIA	1,145,016.00	0.00
2	23359501 - Otros	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO SA	CC-229 Cuota: 1 Fecha: 31/03/2026	Otros	MODALIDAD PROPIA	0.00	1,145,016.00
					Total	1,145,016.00	1,145,016.00

Observaciones
POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

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

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000006912

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO 24 02 2026	DIA MES AÑO 10 02 2026	DIA MES AÑO 31 07 2026	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL RISARALDA - ACIRR **DOCUMENTO:** NIT 901013815-0

DIRECCION CRA 6 NRO 26 - 76 P2 **CIUDAD** PEREIRA, RISARALDA **TELEFONO** 3148804807

ASEGURADOS: USUARIOS ASOCIACION ACIRR

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO		PARTICIPACION
964960 ALVAREZ	ALVAREZ CIA LTDA ASESORE	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	2,223,000,000.00	1,145,016.00	171
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	855,000,000.00	0.00	171
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	855,000,000.00	0.00	171
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	128,250,000.00	0.00	171
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	128,250,000.00	0.00	171
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	1,710,000,000.00	0.00	171
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	171,000,000.00	0.00	171
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	1,710,000,000.00	0.00	171
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	2,223,000,000.00	0.00	171
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	2,223,000,000.00	0.00	171
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	299,404,755.00	0.00	171
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	3,078,000,000.00	0.00	171
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	8,550,000.00	0.00	
171			
RIESGOS BIOLÓGICOS	171,000,000.00	0.00	171

* Valor Asegurado Total Máximo por evento

PRIMA ANUAL	$1,145,016.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,145,016.00

OBSERVACIONES

TOMADOR : ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA - ACIRR
NIT No. : 901.013.815-0
SEGURADOS : USUARIOS ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA - ACIRR
BENEFICIARIOS : LOS DE LEY.
VIGENCIA : DESDE : 10 DE FEBRERO DE 2.026
HASTA : 31 DE JULIO DE 2.026
FACTURACION : ANUAL - ANTICIPADA.
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Articulo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 24 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

(415)7709998021150(8020)21006601674776(3900)00000114S016(96)20270210

REFERENCIA PAGO: 2100660167477-6

33-68-1000006912

FIRMA VIGESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

229

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000006912

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 901013815-0	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL RISARALDA - ACIRR	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 66004052026 REGIONAL RISARALDA

OBJETO DEL SEGURO :

Amparar al asegurado durante la vigencia del contrato, cuando este sufra alguna lesion organica o perturbacion funcional permanente o temporal causada por accidente, que se entiende como hecho exterior, imprevisto, repentino, violento e independiente de la voluntad, que no haya sido provocado deliberadamente por el asegurado.

La cobertura se extiende a:

Durante la jornada estudiantil
En actividades extracurriculares
En torneos inter colegiados e Interuniversitarios
Durante los fines de semana
En viajes
En vacaciones

- AMPAROS:

1. MUERTE ACCIDENTAL : Si el alumno asegurado fallece como consecuencia directa de un accidente durante la vigencia del contrato, VIDAESTADO reconocera a los beneficiarios la suma asegurada contratada.

Para los alumnos de Jardines Infantiles, Primaria y Secundaria se considera accidente el fallecimiento por suicidio y no se otorga este amparo para las Instituciones de Educacion Superior.

2. MUERTE POR CUALQUIER CAUSA : Si el alumno asegurado fallece por cualquier causa, con excepcion de la Muerte Accidental, el Suicidio y la muerte que sea consecuencia de enfermedades diagnosticadas con anterioridad a la fecha de ingreso a la poliza sin importar la causa VIDAESTADO pagara el valor asegurado.

3. INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE: Vidaestado bajo el presente amparo reconocera hasta la suma asegurada fijada en la caratula de la poliza y/o sus condiciones particulares, previa deduccion de cualquier suma que haya sido pagada o deba ser pagada de acuerdo con lo establecido en la clausula decimo sexta (reglas para el pago de las indemnizaciones), cuando el asegurado sufra lesion corporal por accidente ocurrido dentro de la vigencia de la poliza, que cause una perdida funcional o anatomica de uno de sus miembros u organos, que tenga como consecuencia cualquiera de las perdidas enumeradas en la tabla de indemnizaciones porcentual por perdida, estipulada en la clausula segunda definiciones de la presente poliza

4. GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE : Si como consecuencia directa de un accidente, el alumno requiere asistencia medica, quirurgica, odontologico, de fisioterapia, hospitalaria o farmaceutica o hacer uso de los servicios de enfermerias, VIDAESTADO, pagara los gastos causados hasta el valor contratado, los valores asegurados en este Amparo se restableceran automaticamente al valor original para nuevos eventos.

En la asistencia medica no se aplica deducible sobre las indemnizaciones y el pago se efectua de la siguiente manera:

Por Reembolso : El asegurado puede acudir al centro asistencial que elija y los gastos causados seran reembolsados al afectado, hasta el monto contratado, previa presentacion de los originales de las cuentas de gastos con sus respectivas formulas medicas y los formularios de reclamacion que suministra la Compañia debidamente diligenciados.

Por Convenio : Con el carne que lo acredita como asegurado bajo la poliza tomada por la Institucion Educativa, podra

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$1,145,016.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 24 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026

33-68-1000006912

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000006912

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 901013815-0	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL RISARALDA - ACIRR	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

remitirse a cualquiera de las Instituciones Hospitalarias con las que tenemos convenio, en las que prestan la asistencia medica necesaria sin ningun costo hasta el tope del valor contratado en el Amparo de Gastos Medicos.

EL RESTABLECIMIENTO AUTOMATICO DEL VALOR ASEGURADO EN EL AMPARO DE GASTOS MEDICOS HASTA EL 100% PARA NUEVOS EVENTOS ES SIN COBRO DE PRIMA ADICIONAL.

5. GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD : Si durante la vigencia de la poliza, a cualquiera de los alumnos asegurados se le llegare a diagnosticar por primera vez alguna de las enfermedades que se detallan a continuacion, siempre y cuando la enfermedad sobrevenga al alumno despues de 30 dias de haber ingresado como asegurado a la poliza, se consideraran como accidentes amparados y por lo tanto, las indemnizaciones estipuladas en la caratula de la poliza seran reconocidas por VIDASTADO, con sujecion a las especificaciones y limites señalados en la cobertura de Gastos Medicos por Accidente.

Cancer
Poliomielitis
Afeccion Renal Cronica
Leucemia
Accidente Cerebro Vascular
Infarto Agudo al Miocardio
Escarlatina
Tetano
Sida

6. GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE : En caso que sea necesario trasladar al Asegurado accidentado a algun centro asistencial para tratamiento medico o curacion, durante las 24 horas siguientes a la presentacion de un accidente amparado por la poliza se reconoceran los gastos de transporte en que se haya incurrido, por dicho traslado, bien sea en ambulancia o taxi.

Este amparo no cubre los gastos de transporte que se generen con posterioridad al accidente, como por ejemplo, el transporte en que se incurra por controles medicos, terapias, examenes, etc., tampoco ampara la movilizacion que se pueda generar por la atencion medica deducida por el Amparo de Gastos Medicos por enfermedades de Poliomielitis, Leucemia, Tetanos, escarlatina, Cancer.

7. GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA : En caso que sea necesario trasladar al Asegurado desde la Institucion Educativa hasta la IPS por dolencias o desmayos se cubriran los gastos de transporte bien sea en ambulancia o taxi.

8.ANEXO RIESGOS BIOLOGICOS: vidaestado reconocera al asegurado, hasta el limite de la suma asegurada indicada en la caratula de la poliza y/o sus condiciones particulares, los gastos medicos derivados de un accidente por riesgo biologico en el que el asegurado sea contagiado en actividades academicas, con un microorganismo (bacteria, virus, hongos) para efectuar diagnstico y tratamiento profilactico post exposicion. El proceso de atencion deber cumplir el protocolo de atencin de accidentes por riesgo biologico de vidaestado establecido en la clausula segunda definiciones.

9. AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA : Se indemnizara a causa de la muerte por cualquier causa el valor asegurado contratado, sin presentacion de facturas.

10. GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES : Cobertura especial para gastos derivados de tratamientos medicos por
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$1,145,016.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 24 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026

33-68-1000006912

FIRMA APODERADO

FIRMA DEL TOMADOR

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000006912

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO 24 02 2026	DIA MES AÑO 10 02 2026	DIA MES AÑO 31 07 2026	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL RISARALDA - ACIRR **DOCUMENTO:** NIT 901013815-0

DIRECCION CRA 6 NRO 26 - 76 P2 **CIUDAD** PEREIRA, RISARALDA **TELEFONO** 3148804807

ASEGURADOS: USUARIOS ASOCIACION ACIRR

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO		PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
964960 ALVAREZ	ALVAREZ CIA LTDA ASESORE	100 %				

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · PSE · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

MOVIIRED · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47790

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 008465452

PRIMA	ANUAL	$1,145,016.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,145,016.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO,PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 24 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)2100660167477 6(3900)000001145016(96)20270210

REFERENCIA PAGO: 2100660167477-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Marco Fidel Guasarave Dregama	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.51	Marzo 06 de 2026 10:39 am

Número de Transacción: APII6065322952543012

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Marzo 06 de 2026 06:42 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 600272E4

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *******5177
Comercio Virtual:	Seguros de Vida del Estado S.A.
Referencia de Pago:	1730970670
Valor Pagado:	$1.145.016,00

Imprimir Cerrar

DOTACION DE ASEO

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-230
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	YULIANA ANDREA MARIN ALZATE		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	243,000.00	0.00
2	23359501 - Otros	YULIANA ANDREA MARIN ALZATE	CC-230 Cuota: 1 Fecha: 31/03/2026	Otros	MODALIDAD PROPIA	0.00	243,000.00
					Total	243,000.00	243,000.00

Observaciones
ELEMENTOS DE ASEO MODALIDAD PROPIA

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

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.51	Marzo 06 de 2026 06:46 pm

Número de Transacción: APII6065321780556457

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 06 de 2026 07:13 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	ASEO PROPIA MES DE FEBRERO
Fecha de Aplicación:	Marzo 6 de 2026
Valor del Lote:	$243.000,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	yuliana andrea marin	CC 1004768097	Bancolombia	Cuenta Ahorros	27069237695	$243.000,00	--	1	1	--

Imprimir Cerrar

SURTIFRUVER SU ECONOMINA
NIT 1004768097
CARRERA 12 9 01 03
Lararis-666@hotmail.com

Pereira (Risaralda) 27 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO 004

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL RISARALDA
C.C. 901013815

Debe a:

SURTIFRUVER SU ECONOMIA
C.C. 1004768097-6

La suma de: **DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($243.000)**

Por concepto de: Compra de elementos de aseo según la siguiente descripción:

7	JABON FAB	8.500	59.500
8	LIMPIDOS	9.500	76.000
5	BOLSA BASURA	9.500	47.500
6	PAPEL HIGIENICO	10.000	60.000

YULIANA ANDREA MARIN ALZATE
CC 1004768097

MARSELLA - RISARALDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141174580691

(415)7707212489384(8020) 000141174580691

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira

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	1004768097

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARIN	ALZATE	YULIANA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial: SUSTITRUVER SU ECONOMIA — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

41. Dirección principal: CR 12 9 01 03

42. Correo electrónico: lararis-666-@hotmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3 1 0 8 6 6 0 8 0 1 — 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
4 7 2 1	2 0 2 2 0 1 1 2	4 7 1 1	2 0 2 2 0 1 1 2	4 7 2 3	4 7 7 3		2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 — 57. Meco — 58. CPC

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

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: MARIN ALZATE YULIANA ANDREA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha presentación consumo: [illegible]

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141174580691

(415)7707212489984(8020) 000014117458069 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establec 4 7 2 1

162. Nombre del establecimiento: FRUVER DHANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

165. Dirección: CALLE REAL # 10-24

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 8 1 9 3 3 9 6	2 0 2 2 0 1 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 8 6 6 0 8 0 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DIVAS CON ESTILO, PERFUMES Y MAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

165. Dirección: CL REAL 10 28

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 2 2 7 4 7 2	2 0 2 5 0 4 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 3 6 4 0 3 3 6 7	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

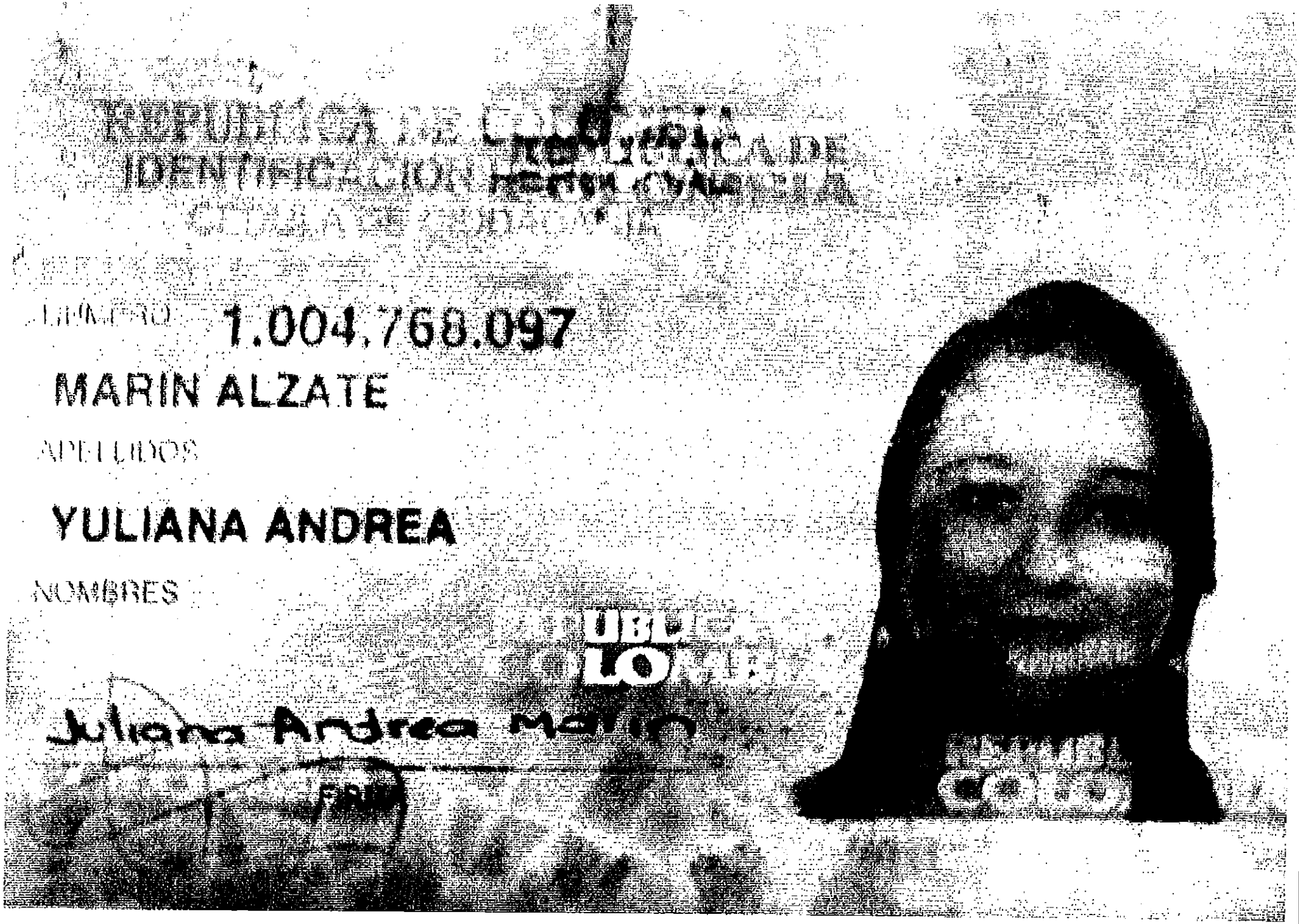
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha y hora de generación del documento: 16/04/2026 10:47:21 a. m.



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1951

MARSELLA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-JUL-2010 MARSELLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MIGUEL SÁNCHEZ TORRES

P-2405400-00247586-F-1004768097-20100601 0023180627A 1 24901789

Powered by CamScanner

GASTOS OPERATIVOS

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	**CC-11-231**
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51201001 - Arrendamientos - Construcciones y edificaciones	MARIA MILVIA MURILLLO PEREA		Arrendamientos - Construcciones y edificaciones	MODALIDAD PROPIA	300,000.00	0.00
2	23359501 - Otros	MARIA MILVIA MURILLLO PEREA	CC-231 Cuota: 1 Fecha: 31/03/2026	Otros	MODALIDAD PROPIA	0.00	300,000.00
					Total	300,000.00	300,000.00

Observaciones
ARRIENDO DE CASA PARA LA UTILIZACION COMO CENTRO DE ACOPIO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTA CECILIA MES DE FEBRERO 2026

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

CUENTA DE COBRO ARRIENDO

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

MARIA MILVIA MURILLO PEREA
CC 1.093.535.315 de Pueblo Rico - Risaralda

La suma de **Trescientos mil pesos** ($ 300.000 COP), por concepto de ARRIENDO de casa para la utilización como Centro de Acopio de la **MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL** en el Corregimiento de Santa Cecilia/Municipio de Pueblo Rico correspondiente al mes de ***FEBRERO*** de 2026.

Consignar a: **Bancolombia**
Número de la Cuenta: **09900062980**
Tipo de Cuenta: **Ahorros**

Para mayor constancia se firma en el corregimiento de Santa Cecilia, municipio de Pueblo Rico - Risaralda

Firma: Ma Milvia M P
MARIA MILVIA MURILLO PEREA
C.C 1.093.535.315
Cel. 3166171071

231

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14728646301

(415)7707212489984(8020) 000001472864630 1

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

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 9 3 5 3 5 3 1 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pueblo Rico 5 7 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	PEREA	MARIA	MILVIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pueblo Rico 5 7 2

41. Dirección principal: CR 4 11 50

42. Correo electrónico: milviamurillo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-01-2026 09:41:27PM

COPIA NO VÁLIDA COMO FACTURA SIN VALIDEZ FISCAL DOCUMENTO SIN VALOR COMERCIAL

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.093.535.315



Apellidos
MURILLO PEREA

Nombres
MARIA MILVIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.56	F

Fecha de nacimiento
29 OCT 1990

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
TADO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
13 NOV 2008, PUEBLO RICO

Firma
Milvia M.P

Fecha de expiración
13 NOV 2034

0588310671

REGISTRADOR NACIONAL
Pamela Penagos Giraldo

ICCOL0588306712240 70<<<<<<<<<<
9010299F3411137COL1093535315<6
MURILLO<PEREA<<MARIA<MILVIA<<<

Certificación
Bancaria

Jueves, 26 de febrero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA MILVIA MURILLO PEREA identificado(a) con CC 1093535315, 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	09900062980	2019-02-11	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 correosspechoso@bancolombia.com

VIGILADO

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE

LUGAR Y FECHA DE CELEBRACIÓN DEL CONTRATO:	PUEBLO RICO, RISARALDA, 17 DE FEBRERO DE 2026
ARRENDADOR:	MARIA MILVIA MURILLO PEREA (PERSONA NATURAL)
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.093.535.315 DE PUEBLO RICO
ARRENDATARIO:	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL DE RISARALDA -ACIRR
NIT.	901013815-0
REPRESENTANTE LEGAL	MARCO FIDEL GUASARAVE DREGAMA
	9.817.040
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE:	CORREGIMIENTO SANTA CECILIA, MUNICIPIO PUEBLO RICO, DEPARTAMENTO RISARALDA
CANON DE ARRENDAMIENTO:	SETECIENTOS MIL PESOS ($700.000) MONEDA CORRIENTE
PLAZO CONTRACTUAL:	FECHA DE INICIO: 17 DE FEBRERO DE 2026. FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE JULIO DE 2026.
OBSERVACIONES:	El valor de los servicios públicos se encuentra incluido en el canon de arrendamiento, por lo tanto, este concepto será asumido por el ARRENDADOR, MARIA MILVIA MURILLO PEREA.

Además de las anteriores estipulaciones, las partes convienen las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO: El ARRENDADOR se obliga a ceder al ARRENDATARIO el uso y goce del inmueble urbano ubicado en La Vereda el Silencio, Corregimiento Santa Cecilia, municipio Pueblo Rico, departamento Risaralda, con destino exclusivo para oficina y centro de acopio en el marco de la ejecución del contrato de aporte No. 66004052026, suscrito entre el ARRENDATARIO y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, a través del cual se presta el servicio de atención integral a la primera infancia bajo la Modalidad Propia e Intercultural.

CLÁUSULA SEGUNDA – CANON DE ARRENDAMIENTO, FORMA Y LUGAR DE PAGO: El ARRENDATARIO se obliga a pagar al ARRENDADOR, como contraprestación por el uso y goce del inmueble arrendado, un canon mensual de arrendamiento de setecientos mil pesos ($700.000). Dicho pago deberá efectuarse dentro de los cinco (5) primeros días hábiles de cada mes. El pago se efectuará en la cuenta bancaria que para los efectos aporte EL ARRENDATARIO al momento de suscripción del contrato.

CLÁUSULA TERCERA – DESTINACIÓN DEL INMUEBLE Y PROHIBICIÓN DE CESIÓN O SUBARRIENDO: El ARRENDATARIO se obliga a destinar el inmueble única y exclusivamente para oficina y centro de acopio, en el marco de la ejecución del Contrato de Aporte No. 66004052026 suscrito con el ICBF (Modalidad Propia e intercultural). En ningún caso podrá destinarlo a un uso diferente, ni ceder parcial o totalmente el contrato de arrendamiento, ni subarrendar el inmueble, salvo autorización previa y por escrito del ARRENDADOR. *Parágrafo Primero:* El incumplimiento de esta obligación facultará al ARRENDADOR para dar por terminado el contrato de manera unilateral y exigir la restitución inmediata del inmueble.

CLÁUSULA CUARTA – ENTREGA, ESTADO Y DEVOLUCIÓN DEL INMUEBLE: El ARRENDATARIO declara que recibe el inmueble objeto del presente contrato en buen estado de conservación y uso. El ARRENDATARIO se obliga, al término del contrato, a restituir el inmueble al ARRENDADOR en el mismo estado en que lo recibió, debidamente pintado y resanado, salvo el deterioro natural derivado del uso legítimo y del transcurso del tiempo. *Parágrafo Primero:* Las partes podrán suscribir inventario que describa las condiciones del inmueble y sus elementos conexos como parte integral del contrato.

CLÁUSULA QUINTA – REPARACIONES Y MEJORAS: El ARRENDATARIO será responsable de realizar, a su cargo, las reparaciones locativas conforme a lo establecido en la ley. No podrá efectuar reparaciones no locativas ni modificaciones estructurales sin la autorización previa y por escrito del ARRENDADOR. *Parágrafo Primero*: En caso de que el ARRENDATARIO deba realizar reparaciones indispensables no locativas derivadas de causas ajenas a su

responsabilidad, solo podrá efectuarlas previa autorización del ARRENDADOR, salvo que las partes acuerden por escrito otra disposición al respecto. *Parágrafo Segundo:* El ARRENDADOR será responsable de las reparaciones estructurales y esenciales del inmueble, siempre que estas no sean consecuencia del uso indebido por parte del ARRENDATARIO ni correspondan a obligaciones asignadas a este último.

CLÁUSULA SEXTA – OBLIGACIONES ESPECIALES DE LAS PARTES: A) Obligaciones del ARRENDADOR: 1. Entrega del inmueble: El ARRENDADOR entregará materialmente el inmueble al ARRENDATARIO el día doce (17) de febrero de 2026, en buen estado de servicio, seguridad y sanidad, junto con los servicios, elementos y usos conexos convenidos en este contrato. La entrega se formalizará mediante inventario firmado por ambas partes, junto con una copia del contrato con firmas originales. *Parágrafo Primero:* En caso de que el ARRENDADOR no suministre al ARRENDATARIO copia del contrato con firmas originales, podrá ser sancionado por la autoridad competente con una multa equivalente a tres (3) mensualidades del canon de arrendamiento, de conformidad con la normativa aplicable. 2. Mantenimiento de servicios y condiciones del inmueble: El ARRENDADOR garantizará el mantenimiento en buen estado de los servicios, elementos y usos conexos y adicionales necesarios para el cumplimiento del objeto del contrato. 3. Garantía de uso pacífico: El ARRENDADOR deberá librar al ARRENDATARIO de cualquier perturbación en el goce del inmueble derivada de su propia actuación o de terceros con mejor derecho. 4. Reparaciones necesarias: El ARRENDADOR se obliga a realizar, a su cargo, las reparaciones necesarias para el mantenimiento del inmueble, salvo aquellas que correspondan al ARRENDATARIO de conformidad con la normativa vigente. 5. Pago y mantenimiento de servicios públicos: El ARRENDADOR será responsable de asumir el pago total y oportuno de los servicios públicos domiciliarios (Acueducto, gas, alcantarillado, energía eléctrica) del inmueble, durante toda la vigencia del contrato, garantizando su funcionamiento continuo. B) Obligaciones del ARRENDATARIO: 1. Pago del canon: El ARRENDATARIO deberá pagar el canon de arrendamiento en el lugar, tiempo y condiciones establecidas en la Cláusula Segunda de este contrato. 2. Uso adecuado del inmueble: El ARRENDATARIO se obliga a destinar el inmueble exclusivamente para los fines establecidos en este contrato y a utilizarlo conforme a su naturaleza y a las disposiciones legales. 3. Conservación del inmueble: El ARRENDATARIO deberá velar por la conservación del inmueble y de los elementos recibidos en arrendamiento. En caso de daño o deterioro no atribuible al uso normal o al desgaste natural, y que sea consecuencia de un uso inadecuado o negligente, estará obligado a realizar las reparaciones o sustituciones correspondientes a su cargo, de manera oportuna y a su costo. 4. Restitución del inmueble: Al finalizar el contrato, el ARRENDATARIO restituirá el inmueble en las mismas condiciones en que lo recibió, salvo el deterioro normal por el uso legítimo y el paso del tiempo. 5. Prohibición de mejoras sin autorización: El ARRENDATARIO no podrá realizar mejoras distintas a las locativas sin autorización previa y por escrito del ARRENDADOR. En caso de efectuarlas sin dicha autorización, estas pasarán a ser propiedad del ARRENDADOR, sin que este deba reconocer compensación alguna.

CLÁUSULA SÉPTIMA – TERMINACIÓN DEL CONTRATO: El presente contrato podrá darse por terminado de manera unilateral por las causales establecidas en la ley y, especialmente, por las siguientes razones: A) TERMINACIÓN POR PARTE DEL ARRENDADOR: 1. Incumplimiento en el pago del canon: Si el ARRENDATARIO no cancela el precio del arrendamiento y sus reajustes dentro del término estipulado. 2. Subarriendo, cesión o cambio de destinación: Si el ARRENDATARIO subarrienda total o parcialmente el inmueble, cede el contrato o el goce del mismo, o cambia su destinación sin consentimiento expreso y por escrito del ARRENDADOR. 3. Modificaciones no autorizadas al inmueble: Si el ARRENDATARIO realiza mejoras, cambios, ampliaciones o causa la destrucción total o parcial del inmueble sin la autorización expresa del ARRENDADOR. 4. Afectación a la convivencia o uso ilícito: Si el ARRENDATARIO incurre reiteradamente en conductas que alteren la tranquilidad ciudadana de los vecinos o destina el inmueble para la comisión de actos delictivos o contravenciones, siempre que estos sean comprobados ante la autoridad competente. 5. Terminación durante prórrogas: El ARRENDADOR podrá dar por terminado unilateralmente el contrato durante sus prórrogas, previo aviso escrito al ARRENDATARIO a través de servicio postal autorizado con una antelación no menor de dos (2) meses, y el pago de una indemnización equivalente a dos (2) meses del canon de arrendamiento. Cumplidas estas condiciones, el ARRENDATARIO estará obligado a restituir el inmueble. B) TERMINACIÓN POR PARTE DEL ARRENDATARIO: 1. Suspensión de servicios públicos por causa del ARRENDADOR: Si el ARRENDADOR suspende

deliberadamente la prestación de los servicios públicos o incurre en mora en el pago de los mismos. En este caso, el ARRENDATARIO podrá optar por asumir el costo del restablecimiento del servicio y descontarlo de los pagos correspondientes. 2. Perturbación en el goce del inmueble: Si el ARRENDADOR incurre reiteradamente en conductas que afecten gravemente el uso adecuado del inmueble por parte del ARRENDATARIO, previa comprobación ante la autoridad competente. 3. Desconocimiento de derechos del ARRENDATARIO: Si el ARRENDADOR vulnera los derechos que la ley o el contrato reconocen al ARRENDATARIO. 4. Terminación anticipada: El ARRENDATARIO podrá dar por terminado unilateralmente el contrato dentro del término inicial o durante sus prórrogas, previo aviso escrito al ARRENDADOR con una antelación mínima de dos (2) meses a través de servicio postal autorizado, y el pago de una indemnización equivalente a dos (2) meses de canon de arrendamiento. Si el ARRENDADOR se niega a recibir el inmueble, el ARRENDATARIO podrá hacer entrega provisional mediante la autoridad competente según el procedimiento del artículo 24 de la Ley 820 de 2003, sin perjuicio de acudir a la vía judicial. *Parágrafo Primero*: Las partes podrán dar por terminado el presente contrato en cualquier momento de común acuerdo, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna.

CLÁUSULA OCTAVA. MORA EN EL PAGO: En caso de que el ARRENDATARIO incumpla de forma reiterada y comprobada con el pago de la renta en la oportunidad, lugar y forma establecidos en la Cláusula Segunda, el ARRENDADOR podrá dar por terminado el contrato y exigir, por la vía judicial o extrajudicial, la restitución del inmueble, así como el pago de los cánones adeudados junto con los intereses moratorios aplicables según la legislación vigente. *Parágrafo Primero:* El ARRENDATARIO declara expresamente que acepta los términos estipulados en el presente contrato y se obliga a destinar el inmueble exclusivamente para el funcionamiento de oficinas y centro de acopio en el marco del contrato de aporte suscrito con el ICBF (modalidad propia del ICBF). En ningún caso el inmueble podrá ser utilizado como vivienda. Al finalizar el contrato, el ARRENDATARIO se compromete a restituir el inmueble en las mismas condiciones en que lo recibió, salvo el deterioro normal derivado del uso legítimo y el transcurso del tiempo.

CLÁUSULA NOVENA – DURACIÓN DEL CONTRATO: El presente contrato tendrá duración dentro del siguiente término: Fecha de inicio el 17 de febrero de 2026, fecha de finalización el 31 de julio de 2026. El contrato podrá prorrogarse en caso de que el contrato de aporte No. 66004052026, suscrito entre el ARRENDATARIO y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF a su vez se prorrogue dado que el inmueble arrendado tiene como finalidad servir como oficina y centro de acopio de la Entidad Administradora del Servicio (EAS) para la ejecución de dicho contrato, caso en el cual el ARRENDADOR dará preferencia al ARRENDATARIO para extender en el tiempo el presente contrato, en todo caso, las partes lo manifestarán por escrito en Otrosí adjunto al presente contrato. Si no hubiese acuerdo expreso para la renovación del arrendamiento, el ARRENDATARIO deberá restituir el inmueble en la fecha de finalización.

CLÁUSULA DÉCIMA – SERVICIOS PÚBLICOS: El ARRENDADOR asume el pago de los servicios públicos domiciliarios asociados al inmueble objeto del presente contrato. En caso de suspensión de alguno de estos servicios por falta de pago atribuible al ARRENDADOR, el ARRENDATARIO podrá asumir el pago y descontarlo del canon de arrendamiento, previa notificación escrita al ARRENDADOR y presentación de los soportes de pago correspondientes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA – PENALIDAD: En caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones derivadas del presente contrato por parte de EL ARRENDADOR o EL ARRENDATARIO, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida, a título de pena, una suma equivalente a dos (2) cánones mensuales de arrendamiento,

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA– MECANISMOS DE SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS: Cualquier diferencia o controversia derivada de la ejecución, interpretación o terminación del presente contrato será resuelta mediante conciliación extrajudicial en derecho, a través de un centro de conciliación autorizado por el Ministerio de Justicia o por un conciliador inscrito en la Cámara de Comercio de la jurisdicción correspondiente. Si agotada la conciliación no se logra un acuerdo, las partes podrán acudir a la jurisdicción ordinaria, bajo las normas del derecho colombiano aplicables a la materia.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA – NOTIFICACIONES: Para todos los efectos legales y contractuales, las partes acuerdan que las notificaciones, comunicaciones y requerimientos relacionados con el presente contrato se realizarán en las siguientes direcciones:

- ARRENDADOR: Corregimiento de Santa Cecilia municipio de Pueblo Rico. Frente a la entrada de la vereda el silencio.
- ARRENDATARIO: Calle 19 No. 08-58, Piso 6, Oficina 602. Correo electrónico: indigenascrir@yahoo.com.

Cualquier cambio de dirección deberá ser notificado por escrito a la otra parte. En caso de no reportarse dicho cambio, las notificaciones enviadas a la dirección inicialmente registrada se considerarán válidamente entregadas.

En constancia firman las partes comprometidas en la presente relación contractual, el día 17 del mes febrero de 2026.

Mª Milvia M P

MARIA MILVIA MURILLO PEREA
Cédula de Ciudadanía: 1.093.535.315
ARRENDADOR

MARCO FIDEL GUASARAVE DREGAMA
Cédula de Ciudadanía: 9.817.040
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL DE RISARALDA -ACIRR
Nit. 901013815-0
ARRENDATARIO

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.51	Marzo 11 de 2026 05:30 pm

Número de Transacción: APII6070320839201602

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 11 de 2026 05:40 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	ARRENDAMIENTO PROPI FEBRERO
Fecha de Aplicación:	Marzo 11 de 2026
Valor del Lote:	$300.000,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	MARIA MILVIA MURILLO	CC 1093535315	Bancolombia	Cuenta Ahorros	09900062980	$300.000,00	--	1	1	--

Imprimir Cerrar

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Compras con retenciones No.	CC-13-93
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	LUZ ELENA BOLAÑOS ROSERO		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	431,797.00	0.00
2	23651505 - Retención 3,5%	LUZ ELENA BOLAÑOS ROSERO		Retención 3,5%	MODALIDAD PROPIA	0.00	15,113.00
3	23359501 - Otros	LUZ ELENA BOLAÑOS ROSERO	CC-93 Cuota: 1 Fecha: 31/03/2026	Otros	MODALIDAD PROPIA	0.00	416,684.00
					Total	431,797.00	431,797.00

Observaciones
MATERIAL DE CONSUMO Y PAPELERIA SERVICIOS MODALIDAD PROPIA

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

VARIEDADES NENA
Nit: 24.767.595-1

CUENTA DE COBRO 07

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA NIT. 901013815-0

DEBE A:

LUZ ELENA BOLAÑOS ROSERO
C.C. 24.767.595

LA SUMA DE: CUATROSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE. $431.797

Por concepto: Material de consumo y papelería servicio Modalidad Propia e Intercultural municipios de pueblo rico (Katío) y belén de umbría (Flor del Monte)

ITEM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Papel Kraff	2	$ 65.000	$ 130.000
Resmas de Papel	9	$ 18.533	$ 166.797
Lapiceros	10	$ 13.500	$ 135.000
TOTALES			**$ 431.797**

Febrero 27 del 2026

Luz Elena Bolaños R

Firma y Nombre: **LUZ ELENA BOLAÑOS P.**

Dirección: Cra. 12 #7-48, Marsella, Risaralda

Cel 3122197293

12-93

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24767595**

BOLAÑOS ROSERO
APELLIDOS

LUZ ELENA
NOMBRES

Luz Elena Bolaños
FIRMA





INDICE DERECHO

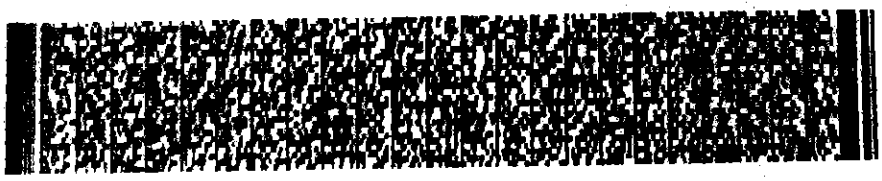
FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1984**

RESTREPO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-OCT-2002 MARSELLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALEGABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2405400-54110461-F-0024767595-20030521 **02304** 03141A 02 126716184

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MARSELLA,
RISARALDA,
COLOMBIA,
A quien interese

04/03/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LUZ BOLANOS ROSERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **24767595**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570488470611770**
Fecha de apertura	**11/02/2026**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.129	Marzo 09 de 2026 09:52 pm

Número de Transacción: APII6069327953310432

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 10 de 2026 08:12 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	GATOS BANCARIOS PROPIA FEBRER
Fecha de Aplicación:	Marzo 10 de 2026
Valor del Lote:	$416.685,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Enviado a Red	LUZ ELENA BOLANOS	CC 24767595	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570488470611770	$416.685,00	–	1	1	–

Imprimir Cerrar

MATERIAL DIDACTICO

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Compras con retenciones No.	CC-13-92
Fecha de elaboración	2026-02-04

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	BERTULFO CASTAÑEDA MARIN		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	1,143,200.00	0.00
2	23651505 - Retención 3,5%	BERTULFO CASTAÑEDA MARIN		Retención 3,5%	MODALIDAD PROPIA	0.00	40,012.00
3	23359501 - Otros	BERTULFO CASTAÑEDA MARIN	CC-92 Cuota: 1 Fecha: 31/03/2026	Otros	MODALIDAD PROPIA	0.00	1,103,020.00
4	42958101 - Ajuste al peso	BERTULFO CASTAÑEDA MARIN		Ajuste al peso	MODALIDAD PROPIA	0.00	168.00
					Total	1,143,200.00	1,143,200.00

Observaciones
ELEMENTOS DE PAPELERIA ALISTAMIENTO

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

Caja de Pandora
Accesorios · Ortafolios · Bordados · Estampados
NIT. 1007224292-2

Carrera 13 #16-42 Primer Piso
Marsella - Risaralda
WhatsApp: 3217339614
Instagram: @cajadepandoramarsella
Correo: disenoscajadepandora@gmail.com

Cliente	**ACIRR – ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL RISARALDA**	**NIT.**	901.013.815-0
Dirección	CALLE 19 #8 -58 Banco Agrario – piso 6 of. 602 Pereira, Risaralda	**Fecha Factura**	02-004-2026
Ciudad/Municipio	PEREIRA - RDA	**Teléfono**	3148804807



- **CARNETS COMPLETOS**

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Lanas de colores	40	$ 4.500	$ 180.000
Papel Kraff	2	$ 75.000	$ 150.000
Temperas	65	$ 6.000	$ 390.000
Resmas de Papel	9	$ 1.800	$ 16.200
Colbon	11	$ 8.000	$ 88.000
Cinta de enmascarar	11	$ 7.000	$ 77.000
Papel Seda	150	$ 300	$ 46.000
Carpetas Plásticas	35	$ 2.200	$ 77.000
Ganchos para legajar x 20	40	$ 3.000	$ 120.000
FACTURA			
		TOTAL	**$1.143.200**

- Por favor, revisar sus vueltas, sus productos y estado de los mismos antes de retirarse del establecimiento, después no se aceptan reclamos

Gracias por

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.007.224.292**
CASTAÑEDA MARIN

APELLIDOS
BERTULFO

NOMBRES
Bertulfo Castañeda

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1993**
MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-DIC-2011 MARSELLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2405400-00054689-M-1007224292-20120117 0028820357A 1 24903249

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141070580966

(415)7707212489984(8020) 000014107058096 6

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

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 7 2 2 4 2 9 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTAÑEDA	MARIN	BERTULFO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sig.
CAJA DE PANDORA MARSELLA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

41. Dirección principal: CR 13 16 47 P 1

42. Correo electrónico: DISENOSCAJADEPANDORA@GMAIL.COM

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN VALIDEZ COMERCIAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141070580966

(415)7707212489984(8020) 000014107058096 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1007224292	2	Impuestos y Aduanas de Pereira	16	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	09	
72. Número		
73. Fecha	2018/04/25	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	
76. Fecha de registro	2018/04/25	
77. No. Matrícula mercantil	18153200	
78. Departamento	66	
79. Ciudad/Municipio	27	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CONTROLADO SIN VALOR COMERCIAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141070580966

(415)7707212489984(8020) 000014107058096 6

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye articu 4 7 7 1

162. Nombre del establecimiento: ELEMENT ' S STORE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

165. Dirección: CR 13 8 10 SUB APT

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 1 5 3 2 0 1	2 0 1 8 0 4 2 5
168. Teléfono: 3 1 5 6 1 6 9 8 4 5	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

DOCUMENTO ELECTRÓNICO

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 26/07/2024 - 11:03:49
Recibo No. S001720323, Valor 3700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN BjjnngG1Hs

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : BERTULFO CASTAÑEDA MARIN
Identificación : CC. - 1007224292
Nit : 1007224292-2
Domicilio: Marsella, Risaralda

MATRÍCULA

Matrícula No: 18220570
Fecha de matrícula: 26 de julio de 2024
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 26 de julio de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CR 13 NO. 16 - 47 PRIMER PISO
Municipio : Marsella, Risaralda
Correo electrónico : disenoscajadepandora@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3217339614
Teléfono comercial 2 : 3105836058
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 13 NO. 16 - 47 PRIMER PISO
Municipio : Marsella, Risaralda
Correo electrónico de notificación : disenoscajadepandora@gmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3217339614
Teléfono notificación 2 : 3105836058

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4759
Actividad secundaria Código CIIU: C1811
Otras actividades Código CIIU: J5819

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único

Empresarial y Social -RUES- : Venta de accesorios y artesanías, personalización de prendas de vestir y sublimación.

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $2.200.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $2.200.000,00
Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $2.200.000,00
Pasivo más patrimonio: $2.200.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $0,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

BERTULFO CASTANEDA MARIN Identificado con CC 1007224292

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PEREIRA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24149091488
Fecha de apertura:	10 de Septiembre de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 10 de Septiembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO Banco Caja Social

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.129	Marzo 09 de 2026 09:52 pm

Número de Transacción: APII6069321712896058

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 10 de 2026 08:13 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	MATERIAL DICTICO PROPIA FEBREO
Fecha de Aplicación:	Marzo 10 de 2026
Valor del Lote:	$1.103.020,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	BERTULFO CASTANEDA	CC 1007224292	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24149091488	$1.103.020,00	292748007	1	1	–

Imprimir Cerrar

RPP

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Compras con retenciones No.	CC-13-98
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519910 - Ración para preparar RPP	LOGISTICA Y SUMINISTROS PYG S.A.S.		Ración para preparar RPP	MODALIDAD CAMPESINA	20,261,300.50	0.00
2	23657001 - Otras retenciones 2 %	LOGISTICA Y SUMINISTROS PYG S.A.S.	Retefuente 2% Base: 19625573.1	Retefuente 2%	MODALIDAD CAMPESINA	0.00	367,979.50
3	23359501 - Otros	LOGISTICA Y SUMINISTROS PYG S.A.S.	CC-98 Cuota: 1 Fecha: 30/04/2026	Otros	MODALIDAD CAMPESINA	0.00	19,893,321.00
					Total	20,261,300.50	20,261,300.50

Observaciones
RACION RPP CAMPESINA

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

LOGISTICA Y SUMINISTROS PYG SAS - ZOMAC

LOGISTICA Y SUMINISTROS PYG SAS - ZOMAC
Nit: 901722520-5 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CARRERA 6 # 28 39 QUIBDO CHOCO Tel. 3113773578

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FE 1915

Adquiriente	**ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE**	Fecha	Infomacion de pago
Identific.	**NIT 901013815-0** Tels:**3148804807**	**Mar-09-2026**	Forma **CREDITO CUENTAS X COBRAR**
Direccion	**CL 19 8-58 P6 ED BANCO AGRARIO OF 602 PEREIRA - RISARALDA**		Medio
		Vencimiento **Mar-09-2026**	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	00010	ACEITE MAJESTUOSO X 1000 CC		19	28.00	21,008.40	588,235.29
2	00011	ACEITE MAJESTUOSO X 500CC		19	143.00	15,546.22	2,223,109.24
3	00012	ARROZ X 500GR			573.00	5,600.00	3,208,800.00
4	00003	HARINA DE MAIZ SUPER AREPA/ LA OTRA AREPA X 500 GR		5	395.00	5,142.86	2,031,428.57
5	00008	PANELA DULCE MARIA X 500GR			28.00	7,800.00	218,400.00
6	00437	PANELA X 250 GR			119.00	6,300.00	749,700.00
7	00001	LECHE EN POLVO X 900 GR			56.00	36,717.86	2,056,200.00
8	00009	LECHE EN POLVO X 380GR			203.00	26,000.00	5,278,000.00
9	00095	LENTEJA CERECOL X 500 GR			203.00	6,500.00	1,319,500.00
10	00006	FRIJOL ROJO X 500 GR			227.00	8,600.00	1,952,200.00

Total items : 10 **Peso : 643.39 kg**

RECARGOS	DESCUENTOS

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764106355040 de Feb-25-2026 Vigencia: 12 meses Vence: Feb-25-2027 Rango: FE 1840-10000

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 0.00%	14,782,800.00	0.00
IVA 5.00%	2,031,428.57	101,571.43
IVA 19.00%	2,811,344.53	534,155.47

Rte.Fte 367,979

Subtotal	19,625,573.10
Iva/Inc	635,726.90
Redondeo	0.50
TOTAL$	**20,261,300.50**

Son: VEINTE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS PESOS CON CINCUENTA

(-)Retenciones	**367,979.50**
Neto a pagar$	**19,893,321.00**

CUFE: e6121335b7381df4558b75b842b86c78423086dd004cb60bfcdfaa13cd22231570348fa067acdd7e1d25d195e48e916f
Fecha generación: 2026-03-09T09:30:00 Fecha expedición: 2026-03-09T15:42:43 Elaboró: MONICA DIAZ Pág: 1/1

1398

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
14d0fc06bef7dccc9c319308d70d9af1046e02553bc8259533e50749acb0ad83f8b34ab536b1e81f11497904946a9d89

Número de Factura: FVE-129
Fecha de Emisión: 09/03/2026
Fecha de Vencimiento: 08/04/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORRALES GRAJALES MARIA YULIETH
Nombre Comercial: CORRALES GRAJALES MARIA YULIETH
Nit del Emisor: 66726937
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 0122

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: CR 16 83 106 BRR LA VILLA
Teléfono / Móvil: 3017220965
Correo: facturasagroyucorrales@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA - ACIRR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901013815
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: ED BANCO AGRARIO CL 19 8 58 OF 602
Teléfono / Móvil: 3148804807
Correo: acirrfinanciera@gmail.com

Detalles de Productos

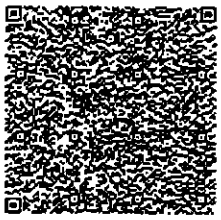
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	ACI001	PAPA FINA X 500 GR	NIU	199,00	$ 4.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 975.100,00
2	ACI002	NARANJA X 500 GR	NIU	199,00	$ 4.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 975.100,00
3	ACI003	CEBOLLA DE HUEVO X 500 GR	NIU	199,00	$ 6.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.293.500,00
4	ACI004	HUEVO AA X 30 UNIDADES	NIU	318,00	$ 17.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.565.000,00

Notas Finales

RPP Mes de Febrero
Linea de negocio:

13-99

Datos Totales



Documento generado el:
09/03/2026 12:22:46
Documento validado por la DIAN:
09/03/2026 12:22:46
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		8808700
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		8808700
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		8808700
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 8808700

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		8.808.700,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		8.808.700,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		8.808.700,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 8.808.700,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764094179994 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-09

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.145	Marzo 12 de 2026 03:59 pm

Número de Transacción: APII6072323343937891

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 13 de 2026 07:43 pm

Resumen del Lote

Estado:	Pendiente por Autorización
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	RPP PROPIA FEBRERO 1
Fecha de Aplicación:	Marzo 13 de 2026
Valor del Lote:	$8.676.570,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Correcto	MARIA YULIETH CORRALES	CC 66726937	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91266686787	$8.676.570,00	–	1	1	–

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.145	Marzo 12 de 2026 03:59 pm

Número de Transacción: APII6072321831277087

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 13 de 2026 07:43 pm

Resumen del Lote

Estado:	Pendiente por Autorización
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	RPP PROPIA FEBRERO
Fecha de Aplicación:	Marzo 13 de 2026
Valor del Lote:	$19.893.321,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Correcto	logistica y suministro	NI 901722520	Bancolombia	Cuenta Ahorros	27000009277	$19.893.321,00	--	1	1	--

Imprimir Cerrar

REFRIGERIO

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	**CC-11-232**
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	YULIANA ANDREA MARIN ALZATE		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	855,000.00	0.00
2	23359501 - Otros	YULIANA ANDREA MARIN ALZATE	CC-232 Cuota: 1 Fecha: 31/03/2026	Otros	MODALIDAD PROPIA	0.00	855,000.00
					Total	855,000.00	855,000.00

Observaciones
ELEMENTOS DE CAFETERIA MODALIDAD PROPIA

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

SURTIFRUVER SU ECONOMINA
NIT 1004768097
CARRERA 12 9 01 03
Lararis-666@hotmail.com

Pereira (Risaralda) 27 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO 005

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL RISARALDA
C.C. 901013815

Debe a:

SURTIFRUVER SU ECONOMIA
C.C. 1004768097-6

La suma de: **OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($855.580)**

Por concepto de: Compra de elementos de aseo según la siguiente descripción:

11	LECHE EN POLVO	32.000	352.000
11	AVENA	15.000	165.000
171	MOGOLLAS	1.980	338.580

YULIANA ANDREA MARIN ALZATE
CC 1004768097

MARSELLA - RISARALDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141174580691

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

6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

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

26. Número de Identificación: 1004768097

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

29. Departamento: Risaralda — 6 6

30. Ciudad/Municipio: Marsella — 4 4 0

31. Primer apellido: MARIN

32. Segundo apellido: ALZATE

33. Primer nombre: YULIANA

34. Otros nombres: ANDREA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: SURTIFRUVER SU ECONOMIA

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Risaralda — 6 6

40. Ciudad/Municipio: Marsella — 4 4 0

41. Dirección principal: CR 12 9 01 03

42. Correo electrónico: lararis-666-@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 0 8 6 6 0 8 0 1

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

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

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

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

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 correspondientes 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 aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MARIN ALZATE YULIANA ANDREA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha presentación documento: FOR:

DOCUMENTO FIJADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

5. Número de formulario: 141174580691

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

Características y formas de las organizaciones

62. Asociación		83. Formas asociativas		84. Entidades o institutos de derecho público del orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
85. Fondos		88. Cooperativas		87. Sociedades y organismos extranjeros	
88. Sin personería jurídica		89. Otras organizaciones no clasificadas		73. Sanción	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 2 0 1 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 1 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 8 1 9 3 3 9 5	
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	4 4 0	

Vigencia

80. Desde	
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	
87. Extranjero privado	

Entidad de vigilancia y control

90. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de Matriz o Controlante

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 23-04

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141174580691

(415)7707212489984(8020) 000014117458069 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establec 4 7 2 1

162. Nombre del establecimiento: FRUVER DHANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

165. Dirección: CALLE REAL # 10-24

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 8 1 9 3 3 9 6	2 0 2 2 0 1 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 8 6 6 0 8 0 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DIVAS CON ESTILO, PERFUMES Y MAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

165. Dirección: CL REAL 10 28

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 2 2 7 4 7 2	2 0 2 5 0 4 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 3 6 4 0 3 3 6 7	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 2025-04-23 09:57:24

IDENTIFICACIÓN

NÚMERO 1.004.768.097

MARIN ALZATE

APELLIDOS

YULIANA ANDREA

NOMBRES



Juliana Andrea Marin

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1991

MARSELLA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-JUL-2010 MARSELLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS [illegible] SANCHEZ TORRES

P-2405400-00247586-F-1004766097-20100801 0023186527A 1 24901789

Powered by CamScanner

Certificación
Bancaria

Martes, 10 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YULIANA ANDREA MARIN ALZATE identificado(a) con CC 1004768097, 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	27069237695	2024-06-28	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 re
repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.129	Marzo 09 de 2026 09:52 pm

Número de Transacción: APII6069320533612302

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 10 de 2026 08:10 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	REFRIGERIO PROPIA FEBRERO
Fecha de Aplicación:	Marzo 10 de 2026
Valor del Lote:	$855.000,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Enviado a Red	yuliana andrea marin	CC 1004768097	Bancolombia	Cuenta Ahorros	27069237695	$855.000,00	--	1	1	--

Imprimir Cerrar

OLLA COMUNITARIA

Espacio para Logo Corporativo

FRANKLIN ANTONIO ESCARPETA MACHADO
NIT 82.362.570-8
santa cecilia
Tel: (606) 3176364580
Pueblo Rico - Colombia
fran.805@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. VE 367

Señores	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL RISARALDA ACIRR			**Fecha y hora Factura**	
NIT	901.013.815-0	**Teléfono**	(000) 3148804807 - Ext. 3148804807	**Generación**	27/02/2026, 23:19
Dirección	ED BANCO AGRARIO CL 19 8 58 P 6 OF 602	**Ciudad**	Pereira - Colombia	**Expedición**	27/02/2026, 23:19
				Vencimiento	27/02/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	POLLO X KILO	43.00	516,000.00
2	TOMATE X LIBRAS	15.00	45,000.00
3	CEBOLLA CABEZONA	18.00	54,000.00
4	ZANAHORIA	15.00	45,000.00
5	AJO X 500 GM	5.00	35,000.00

Total items: 5

Total Bruto	695,000.00
Total a Pagar	695,000.00

Valor en Letras:
Seiscientos noventa y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

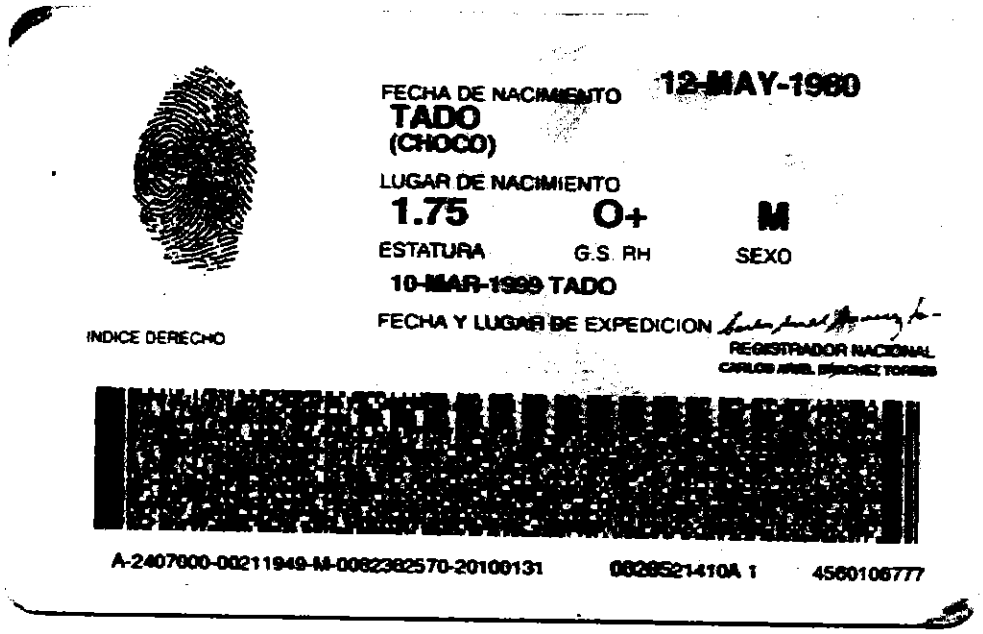
Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-02-27 por $ 695,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764079540996 aprobado en 20240914 prefijo VE desde el número 151 al 500 Vigencia: 24 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: 0671c90e476e0bed0431cd761045deb56bf418e69b6a3cbea4c5dd7b180568bce83b6677e175a650d80c4c4799573b32

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.115-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML





FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1980
TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-MAR-1999 TADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2407000-00211949-M-0082382570-20100131 0020521410A 1 4560106777

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141174534414

(415)7707212489984(8020) 000014117453441 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

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
ESCARPETA	MACHADO	FRANKLIN	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sig...

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pueblo Rico 5 7 2

41. Dirección principal: CORR SANTA CECILIA SEC PLAZA PRINCIPAL

42. Correo electrónico: fran.805@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ESCARPETA MACHADO FRANKLIN ANTONIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN VALIDEZ COMERCIAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141174534414

(415)7707212489984(8020) 000014117453441 4

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 7 2 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 5 7 5 0 9 0 1	
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	5 7 2	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO SIN VALOR COMERCIAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141174534414

(415)7707212489984(8020) 000014117453441 4

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1	

162. Nombre del establecimiento: VARIEDADES EL EDEN SANTA CECILIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pueblo Rico 5 7 2	

165. Dirección: PLAZA PRINCIPAL SANTA CECILIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 1 6 9 9 4 7	2 0 1 9 1 1 1 2	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

DOCUMENTO INFORMATIVO

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 14/02/2025 - 12:12:23
Recibo No. S001797365, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 1TgmKT5Jrd

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : FRANKLIN ANTONIO ESCARPETA MACHADO
Identificación : CC. - 82362570
Nit : 82362570-8
Domicilio: Pueblo Rico, Risaralda

MATRÍCULA

Matrícula No: 15750901
Fecha de matrícula: 23 de julio de 2007
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 30 de enero de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : PLAZA PRINCIPAL SANTA CECILIA
Municipio : Pueblo Rico, Risaralda
Correo electrónico : fran.805@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3176364580
Teléfono comercial 2 : 3206915114
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : PLAZA PRINCIPAL SANTA CECILIA
Municipio : Pueblo Rico, Risaralda
Correo electrónico de notificación : fran.805@hotmail.com

La persona natural **NO** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4711
Actividad secundaria Código CIIU: A0145
Otras actividades Código CIIU: G4752 G4631

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Comercio en tienda, papelería, ferretería semillas, planta y flores

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $11.000.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $11.000.000,00
Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $11.000.000,00
Pasivo más patrimonio: $11.000.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $12.000.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA, los sábados **NO** son dias hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: VARIEDADES EL EDEN SANTA CECILIA
Matrícula No.: 18169947
Fecha de Matrícula: 12 de noviembre de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : PLAZA PRINCIPAL SANTA CECILIA
Municipio: Pueblo Rico, Risaralda

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $12.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4711.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MIGRACIÓN DE INFORMACIÓN

La Cámara de Comercio de Pereira ha efectuado migración de la información de los Registros Públicos a un nuevo modelo de certificación, lo cual puede ocasionar omisiones o errores en la información certificada, por lo cual en caso de encontrar alguna observación en el certificado, verificaremos la información y procederemos a su corrección.

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 14/02/2025 - 12:12:23
Recibo No. S001797365, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 1TgmKT5Jrd

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Pamela Ríos López

PAMELA RIOS LOPEZ

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

Certificación Bancaria

Miércoles, 15 de enero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que FRANKLIN ANTONIO ESCARPETA MACHADO identificado(a) con CC 82362570, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura producto	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros Pensionado	35940076517	2019-10-10	ACTIVO	------

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Secretaría 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 93 00 - Cali - Local: (57-2) 554 85 85 Resto del país: 01 800 09 12345 Secretaría telefónica en el exterior: España (34) 900 995 217 - Estados Unidos (1) 1 866 579 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

006PD

UNICAMENTE PARA CONSUMO NACIONAL

GUÍA DE TRANSPORTE DE CARNE EN CANAL, DESHUESADA Y SUBPRODUCTOS COMESTIBLES

FECHA DE EXPEDICIÓN	NUMERO
19/05/2025	14838-25

1. IDENTIFICACIÓN DE LA PLANTA DE BENEFICIO O PROCEDENCIA

Planta de Beneficio	Frigotun S.A.S.	Código INVIMA	006PD
Departamento	RISARALDA	Ciudad o Municipio	PEREIRA
Dirección o Ubicación	Km 3 Vía Marsella		
Fecha y Hora de Despacho	19/05/2025 07:23:00 a. m	Teléfono	3298000

Expendio SUPER PIG JULIO CESAR SALAZAR
Dpto. RISARALDA PEREIRA
Dirección CRA 9 B 40-01 78 Teléfono 3298000

2. TIPO DE PRODUCTO

Id	Producto	Especie	Unidades	Peso del Producto (Kg)
1	Carne en Canal	PORCINO	25	2610.65
2	Carne en media Canal		0	0
3	Carne en cuartos de Canal		0	0
4	Carne deshuesada			
5	Viscera Blanca		0	
6	Viscera Roja		21	
7	Cabezas		0	
8	Patas		0	
9	Otros			

Id	Lote	Fecha Beneficio
3	59745	13/05/25

Temperatura Promedio 4 °C

4	59786	15/05/25

3. VEHICULO TRANSPORTADOR

Tipo de Vehiculo	NPR	Placas	WEF 407
Nombre Conductor	AURIO DE JESUS ISAZA GIR	Cédula de Ciudada	70727058
Sistema de Conservacion	Refrigeracion X	Congelado	

4. DICTAMEN

X	Aprobado		Aprobado Condicionado

5. Observaciones

Fecha y Hora Entrega _____

RESPONSABLES PLANTA DE BENEFICIO Fernando Olaya 310 665 1444

Esta guía de transporte sólo ampara la carne y/o productos cárnicos comestibles relacionados en la misma. Cualquier alteración o adulteración será objeto de las sanciones legales establecidas en el Decreto 1500 de 2007.

Scanned with CamScanner

Frigotun S.A.S.
Pereira
REPORTE DIARIO DE DISTRIBUCIÓN Y MONITOREO

Código	Versión
Fecha Emisión	19/may /25 07 23
Fecha Impresión	19/05/25 07 46

Nombre: ALIRIO DE JESUS ISAZA GIRALDO **Cédula:** 70727058 | **N°** 57243

Ruta: PTO | **Placa:** WEF 407 | **T. Canales:** 30

HORA SALIDA	HORA LLEGADA
0255	20:10
KM INICIAL	KM FINAL

	CLIENTE	NÚMERO GUÍA	NÚMERO FACTURA	NÚMERO CANAL PORCINOS	MEDIA CANAL	VISCERAS ROJAS	Kilos Despacho	NÚMERO CANASTILLAS DESPOSTE	OBSERVACIONES
1	SUPER PIG	256556		25	0	21	2 611	0	
2	SUPER PIG	256551		3	0	1	254	0	
3	SUPER PIG	256548		2	0	0	197	0	
			Total	30	0	22	3.061	0	

FIRMA DESPACHADOR

FIRMA CONDUCTOR
ALIRIO DE JESUS ISAZA GI

FIRMA CARGADOR 1

FIRMA CARGADOR 2

Scanned with CamScanner

GUIA DE TRANSPORTE Nro. 005AD-112925-25

Codigo Inscripcion	005AD	Fecha Expedicion	15/05/2025
Razon Social	COMERCIAL +BIOS S A S	Hora Despacho	15 55 18
Lugar	Pereira-Risaralda	Placa Vehiculo	TJO452
Especie	Aves de Corral	Placa Trailer	
Telefono Contacto	3497330	Nro Documento	335-FNA-251455

Destino : LA ESPECIAL
Direccion : PLAZA PPAL SANTA CECILIA
Lugar Destino : Pereira-Risaralda

Producto	Kilos	Unidades	Dictamen	Temperatura	Lote	Fecha Sacrificio
CHORIZO ECONOMICO X *G	7.14	7.00	Aprobado	-18 °C	001 al 245	01/01/1900
CONTRAMUSLO C.P. X 4 BJA CONG	234.10	210.00	Aprobado	-18 °C	001 al 365	01/01/1900
CONTRAMUSLO C.P. X 8 BOLSA CONG	155.60	60.00	Aprobado	-18 °C	001 al 365	01/01/1900
FILETE DE PECHUGA PX 115 A 125 G CONG RO	3.60	3.00	Aprobado	-18 °C	001 al 365	01/01/1900
MOLLEJAS BJA UNO CONG	7.90	15.00	Aprobado	-18 °C	001 al 365	01/01/1900
PECHUGA X 4 BOLSA CONG ICM	33.20	7.00	Aprobado	-18 °C	001 al 365	01/01/1900
POLLO S.V. 1.5 - 1.6 BOLSA CONG No 5	335.00	210.00	Aprobado	-18 °C	001 al 365	01/01/1900
RABADILLA BOLSA CONG	244.70	220.00	Aprobado	-18 °C	001 al 365	01/01/1900
SALCHICHA MANGUERA X * KL	10.00	10.00	Aprobado	-2 y 2 °C	001 al 365	01/01/1900
SALCHICHA MANGUERA X 500 GRS	22.50	45.00	Aprobado	-2 y 2 °C	001 al 365	01/01/1900
SALCHICHON POLLO PX 400-150 GRATIS	3.00	5.00	Aprobado	-2 y 2 °C	001 al 365	01/01/1900
SURTIDA POLLAR BANDEJA CONG UNID	400.00	700.00	Aprobado	-18 °C	001 al 365	01/01/1900
VISCERA CORRIENTE CONG	63.80	190.00	Aprobado	-18 °C	001 al 365	01/01/1900
VISCERA PROTARIA CONG	154.24	1400.00	Aprobado	-18 °C	001 al 365	01/01/1900

Scanned with CamScanner

ACTA DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA PARA EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

RISARALDA

CIUDAD	pueblorico santacecilia	FECHA	31/07/2024	ACTA N°	672/AA-RC-01-03-31-07-2

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Expendio [X] Expendio con operaciones de porcionado, troceado, acondicionamiento [X]

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: secretaria desalud deartamental de risaralda

DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

*CAMPO OBLIGATORIO			
RAZÓN SOCIAL	VRIEDADES EL EDEN		
*CÉDULA / NIT	82362570	*NUMERO DE INSCRIPCIÓN	82362570-8
*NOMBRE COMERCIAL	VARIEDADES EL EDEN		
*DIRECCIÓN	SANTA CECILIA RISARALDA	MATRICULA MERCANTIL	15750901
*DEPARTAMENTO	RISARALDA	*MUNICIPIO	PUEBLO RICO

Barrio | Vereda | Comuna | Localidad | Sector | Corregimiento [X] | Caserío | UPZ

Cra | Cal

TELÉFONOS	3176364058	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	fran805@hotmail.com		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	FRANKLIN ANTONIO ESCARPETA MACHADO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. [X] C.E. [ ] NIT [X]	Número de documento	82362570
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	FRANKLIN ANTONIO ESCARPETA MACHADO		
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ]	*Número de document	82362570
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	SANTA CCILIA PLAZA PRINCIPAL		
*DEPARTAMENTO	RISARALDA	*MUNICIPIO	PUEBLORICO
*HORARIO Y DÍA DE	7 AM HASTA 8PM	*NÚMERO DE	3

CONCEPTO SANITARIO DE LA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes /año	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	X		
		DESFAVORABLE			

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO | Especifique:

CRITERIOS

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I		HALLAZGOS

Powered by CamScanner

1.1	Localización y construcción. (Resolución 2674/2013 Art. 6, Numeral 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.4 , 2.6 y 2.7. Art 31 Numeral 1; 2.)	2	1	0	C
1.2	Condiciones de pisos, paredes y drenajes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1: 1.1, 1.2, 1.4. Numeral 2: 2.1; 2.2; Art. 31 Numeral 1, 2.)	1,5		0	C
1.3	Techos, puertas, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Art. 31 Numeral 1, 2.)	1,5	###	0	C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Art. 31 Numeral 1. 2.)	3	1,5	0	se evidencia que las unidades sanitarias noestan separadas por sexo se sujiere separar unidades snitarias por exo hombre y mujer par evitar infecciones urinarias como la sistitis C
1.5	Áreas de exhibición y venta (Resolución 2674 de 2013 Art. 6. Numeral 2.3; 2.5. Art. 31 Numeral 1; 2.)	2	1	0	algunes de las areas de exivicion no cumplen porque son de mader teniendo encuenta que no se permite nada de madera se sujiere cambir por material de facil la bado C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			7,5	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Capacidad, diseño y funcionamiento de equipos y utensilios. (Resolución 2674 de 2013 Art. 8. Art. 10 Numeral 2.3, Art. 18 numeral 3.1, 3.2 y 3.3. Art 31 Numeral 1; 2; 3.)	6	3	0	C
2.2	Superficies de contacto con el alimento. (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 1, 2, 3, 4, 7, 9 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	6	3	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud aparente . (signos/lesiones) (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 2, 5.	6	3	0	

Powered by CamScanner

3.3	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013 Artículo 11, Numeral 1, 2, 3 d)	3	1,5	0	en el momento de la visita los funcionarios del establecimiento no cuentan con reconocimiento medico	C
3.3	Prácticas higiénicas y dotación (Resolución 2674 de 2013 Art 14 Numeral 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 Artículo 31 numeral 4 , artículo 35 numeral 5.)	6	[illegible]	0	las practicas hieico sanitarias son benas pero se evidencia l falta de uniforme delos trabajadores	C
3.4	Capacitación en manipulación higiénica de alimentos. (Resolución 2674 de 2013 Art. 12, 14)	5	[illegible]	0	se sujirer capacitar los trabajadors en manipulacion de alimentos al gunos tien un amplio conocimiento y aotros les falta	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			11.5	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	
4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
4	Suministro y calidad de agua potable. (Decreto 561 de 1984, Art. 92. Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3. Resolución 2115 de 2007	5	2,5	0	el agua para el consumo en el establecimiento es agua tratada se sujiere no consumir aguacruda para evitarunaa rasitocis teniendo en cuenta que el agua del acueducto no se confiable	C
4	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4.)	[illegible]	###	0		C
4	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3)	[illegible]	###	0		C
4.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	8	[illegible]	[illegible]	no se evidencia el control integrado de plagas pero en el momento de la bisita no se idnician pplagas n el establecimiento	C
4.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	6	3	0		C
4.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	4	[illegible]	0	nose tiene soporte de do cumentos de sancamiento porque no samnejn los pos de limpiesay desinfeccion	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			10	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	
5	ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN	A	AR	I	HALLAZGOS	

Powered by CamScanner

5.1	Condiciones de almacenamiento (Resolución 2674 de 2013 Art. 27. Art. 28 Numeral 1, 2, 3, 4 & 7. Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4.)	B		0	se sugiere mejorar las condiciones de almacenamiento en el establecimiento para evitar contaminacion de los productos C
5.2	Manejo y conservación de productos refrigerados o congelados. (Ley 9 de 1979. Artículo 263. 425 Decreto 2278 de 1982. Art. Art. 336, 380, 381 Decreto 561 de 1984. Art. 31, 32, 33, 34, 35, 88, 99, 101, 102 y 103. Resolución 2674 de 2013 Art. 27. Art. 28 Numeral 2. Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4. Art. 35		4,5	0	NA C
5.3	Manejo de productos que se expenden a temperatura ambiente. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27. Art. 28 Numeral 3, 4; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 6.)		4	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			21	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta
6	REQUISITOS LEGALES	A	AR	I	HALLAZGOS
6.1	6.1 Procedencia y requisitos legales (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 1686 de 2012 Art. 46; 47; 49; 50. Resolución 2674 de 2013 Art. 31 parágrafo 2. Art. 27. Resolución 5109 de	5		0	se debe de mejorar el rotulado de los alimentos porcionados pa suconsumo C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			0.5	La calificación del bloque corresponde al 5% del total del acta

CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO.	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
72.5.	FAVORABLE	90-100%	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Ineceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el concepto no generado a dicho será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

RELACIÓN DE LAS MUESTRAS SOLICITADAS EN ESTA DILIGENCIA

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

FUNDAMENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | No | Cuál:

OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

se supere cumplir con los requerimientos impartidos en el momento de la AAT al establcimiento

Powered by CamScanner

5.1	Condiciones de almacenamiento (Resolución 2674 de 2013 Art. 27. Art. 28 Numeral 1, 2, 3, 4, 6, 7. Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4.)	S		0	se sugiere mejorar las condiciones de almacenamiento en el establecimiento para evitar contaminacion de los productos C
5.2	Manejo y conservación de productos refrigerados o congelados. (Ley 9 de 1979, Artículo 253, 425 Decreto 2278 de 1982, Art. Art. 358, 360, 361. Decreto 561 de 1984, Art. 31, 32, 33, 34, 35, 36, 99, 100, 101, 102 y 103. Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 2. Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4. Art. 35		4,5	0	NA C
5.3	Manejo de productos que se expenden a temperatura ambiente. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 3, 4; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 6.)		4	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				22	La calificación del bloque corresponde al 22% del total del acta
6	REQUISITOS LEGALES	A	AR	1	HALLAZGOS
6.1	6.1 Procedencia y requisitos legales (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 1686 de 2012 Art 46; 47; 49; 50. Resolución 2674 de 2013 Art. 31 parágrafo 2. Art. 27. Resolución 5109 de	5		0	se debe de mejorar el rotulado de los alimentos porcionados pa suconsumo C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				9.5	La calificación del bloque corresponde al 5% del total del acta

CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO.	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	En caso que uno o mas de los aspectos a evaluar sea identificado como critico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el concepto sanitario a otorgar será
72.5	FAVORABLE	90-100%	DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

RELACIÓN DE ELEMENTOS TOMADOS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

MEDIDAS SANITARIAS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

DESCRIPCIÓN DE LA MEDIDA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál:

OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria

se sugiere cumplir con los requerimientos impartidos en el momento de la AAT al establecimiento

Powered by CamScanner

Por parte del establecimiento

El establecimiento se compromete acumplir con los requerimientos por patre de la secretaria de salud para un buen fucionamiento del est

OBSERVACIONES DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy ____31____ del mes de _____07_____ del año ___2024_____ en la Ciudad de ___santa cecilia risaralda _____.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZARON LA VISITA

FIRMA: maria beatriz bonilla buenaño	FIRMA:
NOMBRE: maria beatriz bonilla buenaño	NOMBRE:
CÉDULA: 42112184	CÉDULA:
CARGO: tecnico	CARGO:
INSTITUCIÓN: secretaria de salud departamental	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Franklin A Escobar	NOMBRE:
CÉDULA: 82362570	CÉDULA:
CARGO: Propietario	CARGO:

Powered by CamScanner

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.129	Marzo 09 de 2026 09:52 pm

Número de Transacción: APII6069324830202189

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 10 de 2026 08:13 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OLLA PROPIA FEBRERO
Fecha de Aplicación:	Marzo 10 de 2026
Valor del Lote:	$695.000,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Enviado a Red	FRANKLIN ESCARPETA	CC 82362570	Bancolombia	Cuenta Ahorros	85103876317	$695.000,00	--	1	1	--

Imprimir Cerrar

TRANSPORTE RECURSO HUMANO

TRANSPORTE MODALIDAD PROPIA FEBRERO						
COORDINADOR	BANCOLOMBIA	4847386	AHORROS	7347925742	RONALD GARCES MURILLO	78.865
NUTRICIONISTA	BANCOLOMBIA	1006961360	AHORROS	45100001561	KARLA GINNIANA GARCÍA CÓRDOBA	1.000.000
TOTAL TRANSPORTE MODALIDAD PROPIA MES DE FEBRERO 2026						

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.51	Marzo 06 de 2026 10:36 am

Número de Transacción: APII6065324568529762

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 06 de 2026 06:12 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	TRANSPORTE RH PROPIA
Fecha de Aplicación:	Marzo 5 de 2026
Valor del Lote:	$1.078.865,00
Cantidad de Registros:	2

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Enviado a Red	RONALD GARCES MURILLO	CC 4847386	Bancolombia	Cuenta Ahorros	7347925742	$78.865,00	–	1	1	–
2	Enviado a Red	KARLA GINNIANA GARCÍA	CC 1006961360	Bancolombia	Cuenta Ahorros	45100001561	$1.000.000,00	–	1	1	–

Imprimir Cerrar

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-227
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	RONALD GARCES MURILLO		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	78,865.00	0.00
2	23359501 - Otros	RONALD GARCES MURILLO	CC-227 Cuota: 1 Fecha: 31/03/2026	Otros	MODALIDAD PROPIA	0.00	78,865.00
					Total	78,865.00	78,865.00

Observaciones
TRANSPORTE ENEN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 10 AL 8 DE FEBRERO DE 2026

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

CUENTA DE COBRO TRANSPORTE No. 1

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA NIT. 901013815-0

DEBE A:

RONALD GARCES MURILLO
C.C. 4.847.386 de Nuqui, Choco.

LA SUMA DE: SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($78.865)

Por concepto de transporte, en desarrollo del servicio de Educación Inicial Propia e Intercultural (EIPI), de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2025.

FECHA	TRAYECTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
24/02/2026	Vereda Bichuvara, Bichukera e Iumade (Ida y regreso).	Desarrollo de encuentro comunitario en la UCA Warrana Kuitabe, Pequeños aprendices y Arcoíris de Felicidad 3	$40.000
25/02/2026	Vereda Guayabal y la Palma (Ida y regreso).	Desarrollo de encuentro comunitario en la UCA Grandes exploradores y Soñadores del futuro	$38.865
TOTAL			**$78.865**

Lo anterior, bajo la ejecución de contrato de prestación de servicios como profesional en nutrición

Ronald Garces M.

Firma:_____
Nombre: **RONALD GARCES MURILLO**
C.C:4.847.386
Teléfono: **3137613751**
No. cuenta bancaria: **07347925742**
Banco: **Bancolombia**
Tipo de Cuenta: **Cuenta de Ahorros**

_____

COORDINADOR ENLACE

227

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-228
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	KARLA GINNIANA GARCÍA CÓRDOBA		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	1,000,000.00	0.00
2	23359501 - Otros	KARLA GINNIANA GARCÍA CÓRDOBA	CC-228 Cuota: 1 Fecha: 31/03/2026	Otros	MODALIDAD PROPIA	0.00	1,000,000.00
					Total	1,000,000.00	1,000,000.00

Observaciones
SERVICIO DE TRANSPORTE EN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 10 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

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

CUENTA DE COBRO TRANSPORTE No. 1

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

KARLA GINNIANA GARCIA CORDOBA
C.C. 1.006.961.360 de Pereira, Risaralda.

LA SUMA DE: UN MILLON DE PESOS. M/CTE ($1.000.000)

Por concepto de transporte, en desarrollo del servicio de Educación Inicial Propia e Intercultural (EIPI), de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2025.

FECHA	TRAYECTO	DESCRIPCION	VALOR
16/02/2026	Desplazamiento a oficina de ACIRR Pereira	Desplazamiento para reunión de inducción	$40.000
23/02/2026	Desplazamiento Pereira a Santa Cecilia (Ida y regreso).	Desplazamiento para realización de encuentros	$100.000
24/02/2026	Vereda Bichuvara, Bichukera e Iumade (Ida y regreso).	Desarrollo de encuentro comunitario en la UCA Warrana Kuitabe, Pequeños aprendices y Arcoíris de Felicidad 3	$300.000
25/02/2026	Vereda Guayabal y la Palma (Ida y regreso).	Desarrollo de encuentro comunitario en la UCA Grandes exploradores y Soñadores del futuro	$300.000
27/02/2026	Desplazamiento Pereira a Belén de Umbría (Ida y regreso).	Desarrollo de encuentro comunitario en la	$260.000

Vde
208

		UCA Flor del monte.	
		TOTAL	**$1.000.000**

Lo anterior, bajo la ejecución de contrato de prestación de servicios como profesional en nutrición

KARLA GARCÍA.

Firma: _____
Nombre: **KARLA GINNIANA GARCIA CORDOBA**
C.C **1.006.961.360**
Teléfono: **3125531535**
No. cuenta bancaria: **451-000015-61**
Banco: **Bancolombia**
Tipo de Cuenta: **Cuenta de Ahorros**

Ronald Garces M.

REVISÓ Y APROBÓ

COORDINADOR TÉCNICO Ronald Garces

ALISTAMIENTO

ETAPA DE ALISTAMIENTO -TALENTO HUMANO REQUERIDO		
1	RONAL GARCES MURILLO	1.003.320
2	LEIDY DAYANA HERNANDEZ	1.003.320
3	DANIELA RIOS RESTREPO	752.865
4	ALEXANDRA JIMENEZ RAMIREZ	1.003.320
5	LINA MARCELA HENAO LONDOÑO	1.003.320
6	JESSICA SERNA DUQUE	752.865
7	YORMAN GUASARAVE GIRALDO	752.865
8	ADRIANA JIMENEZ RAMIREZ	752.865
9	ERIKA MONTES	752.865
10	LAURA MARTINEZ OSPINA	752.865
TOTAL TALENTO HUMANO ALISTAMIENTO		**8.530.470**

ETAPA ALISTAMIENTO	
TALENTO HUMANJO	8.530.470
TRANSPORTE	1.900.000
ASEO	1.530.000
PAPELERIA	1.644.461
TOTAL ALISTAMIENTO	**13.604.931**

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.51	Marzo 11 de 2026 05:38 pm

Número de Transacción: APII6071323122161532

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 12 de 2026 03:59 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	ALISTAMIENTO RH PROPIA
Fecha de Aplicación:	Marzo 5 de 2026
Valor del Lote:	$8.530.470,00
Cantidad de Registros:	10

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	RONALD GARCES MURILLO	CC 4847386	Bancolombia	Cuenta Ahorros	7347925742	$1.003.320,00	292202450	1	1	–
2	éxito	LEIDY HERNANDEZ	CC 1094282015	NEQUI	Cuenta Ahorros	3209148652	$1.003.320,00	292202451	1	1	–
3	éxito	DANIELA RIOS	CC 1093228989	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	572298958	$752.865,00	292202452	1	1	–
4	éxito	MARIA JIMENEZ	CC 24765422	BBVA	Cuenta Ahorros	735000948	$1.003.320,00	292202453	1	1	–
5	éxito	salome oyuela	TI 1137060607	NEQUI	Cuenta Ahorros	3137184863	$1.003.320,00	292202449	1	1	–
6	éxito	JESSICA TATIANA SERNA	CC 1089746908	NEQUI	Cuenta Ahorros	3136674651	$752.865,00	292202455	1	1	–
7	éxito	YORMAN GUASARAVE GIRAL	CC 1004680302	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550128200043015	$752.865,00	292202456	1	1	–
8	éxito	OSCAR HERNAN JIMENEZ	CC 9817851	Davivienda	Cuenta Ahorros	488412390442	$752.865,00	292202457	1	1	–
9	éxito	ERIKA RAMIREZ MONTES	CC 1093223939	Davivienda	Cuenta Ahorros	127500083788	$752.865,00	292202458	1	1	–
10	éxito	LAURA MARTINEZ OSPINA	CC 1088343875	NEQUI	Cuenta Ahorros	3135737085	$752.865,00	292202454	1	1	–

Imprimir Cerrar

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	**CC-11-216**
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	RONALD GARCES MURILLO		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	1,003,320.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	RONALD GARCES MURILLO		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	1,003,320.00
					Total	1,003,320.00	1,003,320.00

Observaciones

SERVICIOS COMO COORDINADOR TECNIC EN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 2 AL 8 DE FEBRERO DE 2026

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

CUENTA DE COBRO No. 01

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A;

RONALD GARCES MURILLO
C.C. 4847386 de Nuqui, Choco.

LA SUMA DE: UN MILLÓN TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS. M/CTE ($1.003.320)

Por prestar sus servicios como Coordinador Técnico en la etapa de alistamiento en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 02 de febrero y el 08 de febrero de 2026.

Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 6680405202026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre" Zona 1811.

Ronald Garces M.

Firma: _____
Nombre: **Ronald Garces Murillo**
C.C: **4.847.386**
Celular:**3137613751**
N° Cuenta bancaria: **07347925742**
Banco: Bancolombia
Tipo de cuenta: **Ahorros**

_____

Firma del coordinador que revisó y aprobó.

216

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

4.847.386
GARCES MURILLO

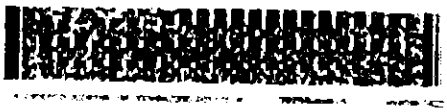
RONALD





20-NOV-1960
NUQUI
(CHOCO)

1.67 O+ M



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 4847386		GARCES MURILLO RONALD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dos quebradas	PEREIRA-RISARALDA	3137613751	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	96581420	9500907019	I	2026/03/19	2026/02/27	NEQUI	0	$491,400

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)						$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0
1	CC	4847386	GARCES RONALD	29-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS010	29	$1,692,542	$211,600		0	$0	$0	14-23	29	$1,692,542	$8,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0

2026/02/27 04:34 PM

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 4847386		GARCES MURILLO RONALD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dos quebradas	PEREIRA-RISARALDA	3137653751	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	96581420	9500507019	I	2026/03/19	2026/02/27	NEQUI	0	$491,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,900	$0	$0	$270,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$270,900	$0	$0	$270,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,900	$0	$0	$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	4	1	$8,900	$0	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,600	$0	$0	$211,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$211,600	$0	$0	$211,600
TOTAL				1	$491,400	$0	$0	$491,400

2026/02/27 04:34 PM

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

Nombres y Apellidos: Ronald Garces Murillo
Cargo: Coordinador
Periodo: Del 02 al 09 de febrero de 2026.

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Durante el período reportado, en calidad de Coordinador Técnico de la modalidad propia e intercultural del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), se llevaron a cabo las siguientes actividades correspondientes a la etapa de alistamiento.

- Se llevó a cabo el traslado del centro de acopio en el corregimiento de Santa Cecilia, con el propósito de garantizar mejores condiciones logísticas para la prestación del servicio.

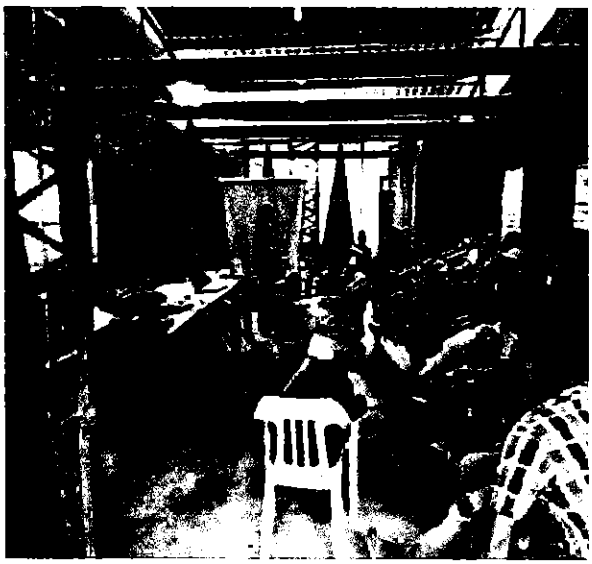
- Se desarrolló la socialización de los aspectos claves del servicio con autoridades tradicionales, líderes, lideresas y miembros de la comunidad del municipio de Pueblo Rico, con el fin de dar a conocer el alcance, organización y funcionamiento de la modalidad.

- Se brindó apoyo en el proceso de selección del talento humano, mediante la revisión y verificación de hojas de vida conforme a los perfiles establecidos en el Manual Operativo de la modalidad propia e intercultural. Asimismo, se realizó el contacto y convocatoria de los candidatos que cumplían con los requisitos.

- Se desarrolló la jornada de inducción al talento humano, abordando los lineamientos técnicos para la atención a la primera infancia, la guía operativa del servicio, el sentido de la educación inicial, los instrumentos y formatos para la prestación del servicio y las formas de evaluación del desempeño. Igualmente, se realizó la entrega de oficios de presentación de la EAS y de la oferta institucional ante las entidades municipales.

1. Registro Fotográfico (por ACTIVIDAD)





Ronald Garces M.

NOMBRE: RONALD GARCES MURILLO
PROFESIONAL COORDINADOR

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADOR ENLACE

Certificación
Bancaria

Bancolombia

Martes, 7 de febrero de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **RONALD GARCES MURILLO** identificado(a) con cc. **4847386** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	073-479257-42	2009/02/11	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.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

VIGILADO

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	**CC-11-217**
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	LEIDY DAYANA HERNANDEZ LEAL		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	1,003,320.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	LEIDY DAYANA HERNANDEZ LEAL		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	1,003,320.00
					Total	1,003,320.00	1,003,320.00

Observaciones

SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 2 AL 8 DE FEBRERO DE 2026

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

CUENTA DE COBRO No. 01

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

LEIDY DAYANA HERNANDEZ LEAL
C.C. 1.094.282.015 de Pamplona, NDS.

LA SUMA DE: UN MILLON TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($1.003.320)

Por prestar sus servicios profesionales en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 02 de febrero y el 08 de febrero de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004952026,** firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre" Zona 1811.

Firma: _____
Nombre: Leidy Dayana Hernández Leal
C.C: 1094282015
Celular:3209148652
N° Cuenta bancaria: 3209148652
Banco: NEQUI
Tipo de cuenta: Ahorros

_____

Firma del coordinador que revisó y aprobó.

Vdc
27

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094282015
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY DAYANA HERNANDEZ LEAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAMPLONA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 20-59	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6008098697**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO:	2026	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	84277699		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.094.282.015



Apellidos
HERNANDEZ LEAL

Nombres
LEIDY DAYANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.53

Sexo
F

Fecha de nacimiento
17 JUL 1998

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PAMPLONA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
26 JUL 2016, PAMPLONA

Firma

Fecha de expiración
01 AGO 2035

Scanned with CamScanner

.CO

067525218

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL067525218625064<<<<<<<<<<<
9807176F3508013COL1094282015<5
HERNANDEZ<LEAL<<LEIDY<DAYANA<<

Scanned with CamScanner

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

INFORME FASE PREPARATORIA

Nombres y Apellidos: LEIDY DAYANA HERNÁNDEZ LEAL
Cargo: Coordinador.
Periodo: Del 02 al 08 de febrero de 2026.

- **Descripción General de las Actividades Ejecutadas:**

1. Apoyo en el proceso de concertación de los componentes de la educación en el marco de la atención integral, en el municipio de Pueblo Rico
2. Socialización de aspectos claves del servicio a las autoridades tradicionales y comunidades del municipio de Pueblo Rico.
3. Apoyo en la selección, revisión y aprobación de hojas de vida del talento humano, de acuerdo a los perfiles estipulados en el manual operativo de la modalidad propia e intercultural.
4. Inducción al talento humano en los temas:
   -Formalización de la población a atender
   - Misión, visión y objetivos estratégicos del ICBF y la EAS
   - Manual técnico de la modalidad propia e intercultural
   - Guía operativa del servicio de educación inicial propia e intercultural.

LEIDY DAYANA HERNÁNDEZ LEAL
PROFESIONAL PSICOSOCIAL.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141233336267

(415)7707212489984(8020) 000014123333626 7

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

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 9 4 2 8 2 0 1 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	LEAL	LEIDY	DAYANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sig...

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

41. Dirección principal
DG 2 6 63 AP 301 BRR HUMILLADERO

42. Correo electrónico day.hachee@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de cuenta de ahorro

Lunes, 2 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que LEIDY HERNANDEZ identificado con cédula de ciudadanía 1094282015, al día de hoy es titular de una cuenta de ahorro con las siguientes características:

Número de cuenta Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3209148652	87070895601	ACTIVA	03-09-2024

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. | Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-218
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	DANIEAL RIOS RESTREPO		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	752,865.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	DANIEAL RIOS RESTREPO		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	752,865.00
					Total	752,865.00	752,865.00

Observaciones

SERVICIOS COMO ADMINISTRATIVO EN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 2 AL 8 DE FEBRERO DE 2026

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

CUENTA DE COBRO N°1

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

DANIELA RIOS RESTREPO
C.C. 1.093.228.989 de Sta Rosa de Cabal.

LA SUMA DE: SETESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($752.865)

Por prestar sus servicios como **Administrativo** en el servicio de educación inicial Propia e Intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 2 al 08 de febrero del 2026.

Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004052026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, 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 técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre"

Firma:
Nombre: **DANIELA RIOS RESTREPO**
C.C. 1.093.228.989
Teléfono: 3232351613
No. cuenta bancaria: 572298958
Banco: BANCO DE BOGOTA
Tipo de Cuenta: Cuenta de Ahorros

Firma del coordinador técnico que revisó y aprobó.

VoBo
218

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093228989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIELA RIOS RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 15 . NO- 11-59	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:	**4644314398**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995824514		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.093.228.989**

RIOS RESTREPO

APELLIDOS

DANIELA

NOMBRES

Daniela Rios

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1998**

MARSELLA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-MAR-2016 SANTA ROSA DE CABAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2406600-00810103-F-1093228989-20160406 0049203713A 1 45077458

UNIDAD EJECUTORA
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA ACIRR

ACTA INFORME ADMINISTRATIVO	
PROFESIONAL RESPONSABLE:	DANIELA RIOS RESTREPO
MODALIDAD: **SERVICIO DE ATENCIÓN:**	**PROPIA E INTERCULTURAL** Educción Propia e Intercultural
MUNICIPIO: **FECHA:**	Pereira 02/02/2026 – 06/02/2026

DOCUMENTACION

Verificación de documentos de los beneficiarios, registro de prematricula de cada uno de los beneficiarios en físico en su respectivo formato y a través del link.

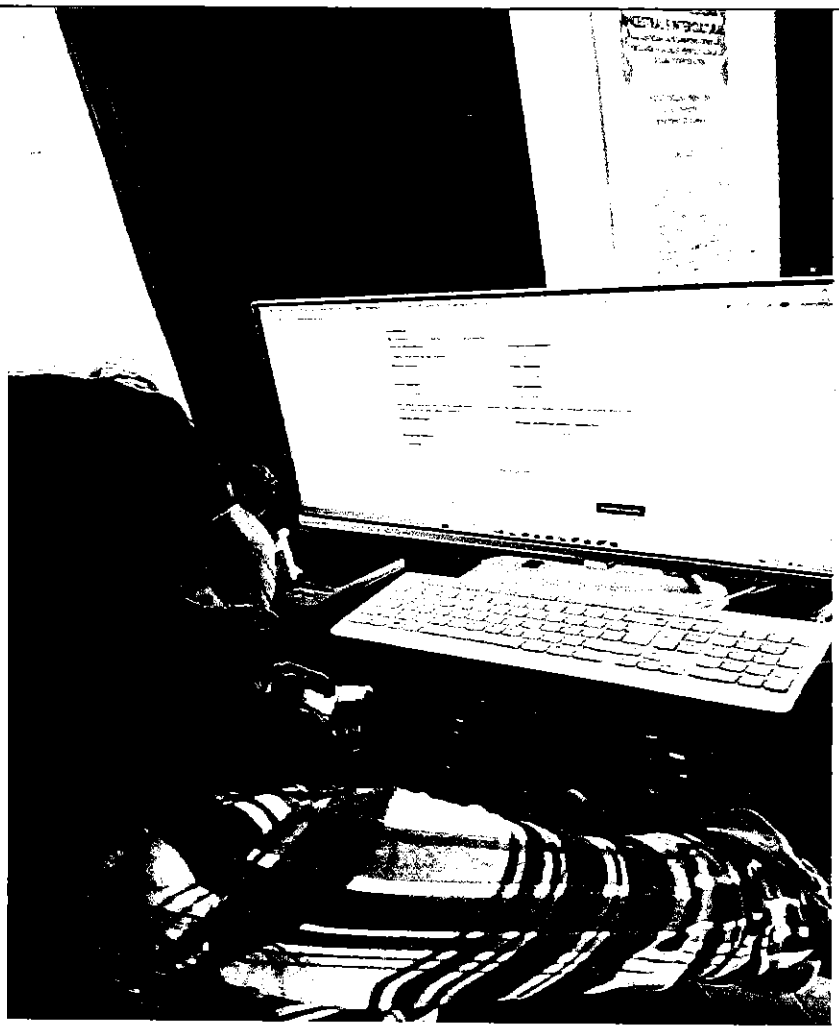
FORMATOS

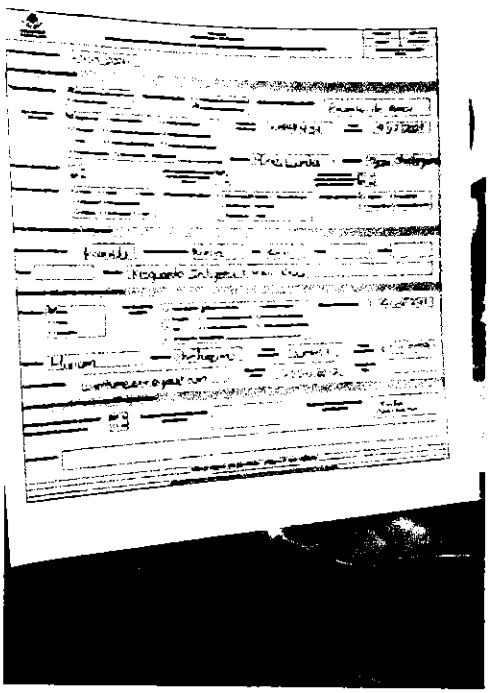
Imprimir los formatos como cuadernillos, planeaciones de hogar, planeaciones comunitarias.

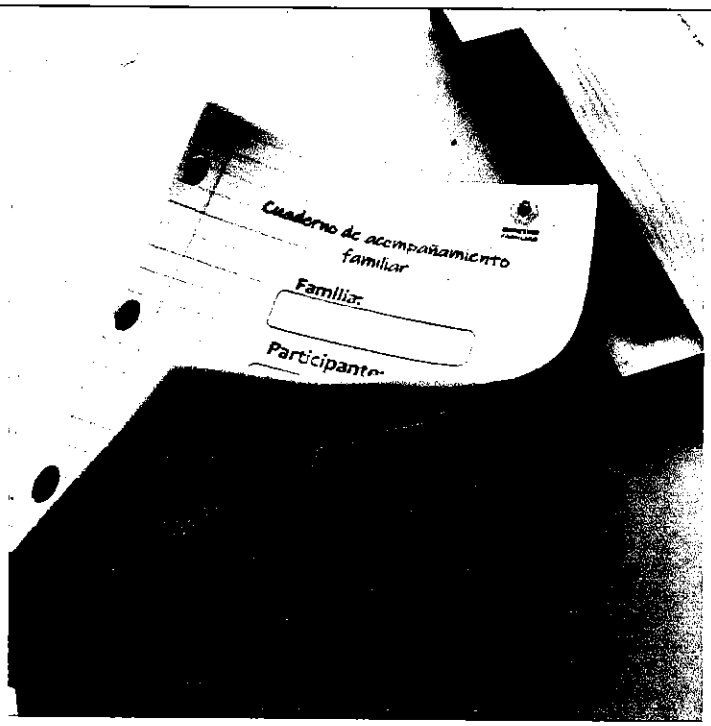
ASISTENCIAS

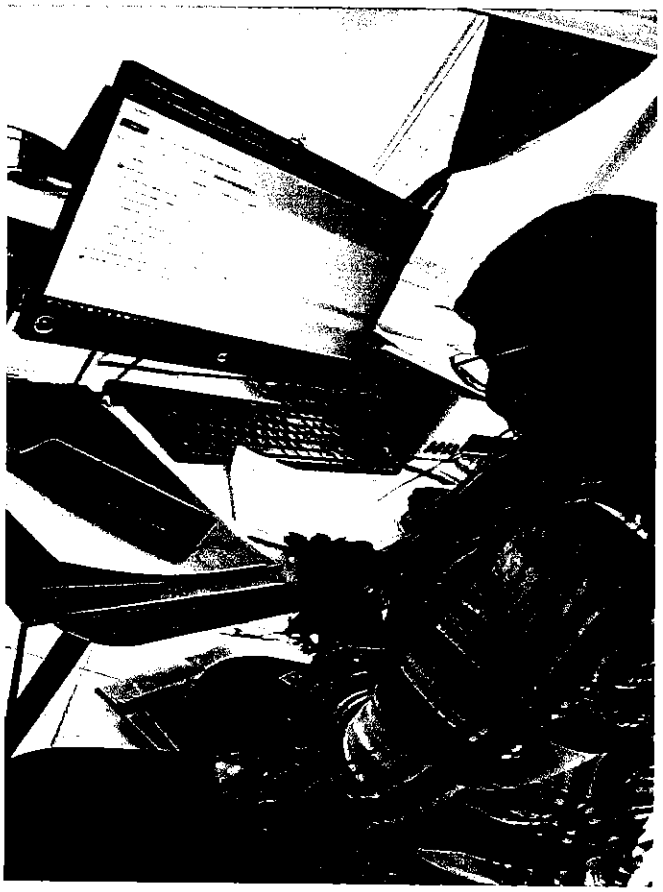
Realizar asistencias con todos los beneficiarios para los encuentros.

REGISTRO FOTOGRÁFICO






Cuaderno de acompañamiento familiar
Familia:
Participante



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141190029890

(415)7707212489984(8020) 000014119002989 0

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

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 9 3 2 2 8 9 8 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIOS	RESTREPO	DANIELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

41. Dirección principal
CL 36 # 9 - 35 BRR EL TRIUNFO TO 2 SAN RAFAEL APARTAMENTO 102

42. Correo electrónico chetes.restrepo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 02-02-2026 10:49:55AM

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DANIELA RIOS RESTREPO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.093.228.989 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 572298958, abierta/o desde el 29/9/2020.

Se expide en Bogotá el día 2 del mes de Febrero del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	**CC-11-219**
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	MARIA ALEXANDRA JIMENEZ RAMIREZ		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	1,003,320.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	MARIA ALEXANDRA JIMENEZ RAMIREZ		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	1,003,320.00
					Total	1,003,320.00	1,003,320.00

Observaciones

SERVICIOS COMO COORDINADORA TECNICA EN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 2 AL 8 DE FEBRERO DE 2026

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

CUENTA DE COBRO N°1

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

MARIA ALEXANDRA JIMENEZ RAMIREZ
C.C. 24.765.422 DE MARSELLA

LA SUMA DE: UN MILLON TRES MIL TRECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($1.003.320)

Por prestar sus servicios como **Coordinadora** en el servicio Propia e Intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 02 al 08 de febrero del 2026.

Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004052026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, 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 técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre"

Firma:
Nombre: **María Alexandra Jiménez Ramírez**
C.C. **24.765.422**
No. cuenta bancaria: 735000948
Banco: BBVA
Tipo de Cuenta: de ahorros

Firma del coordinador técnico que revisó y aprobó.

219

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de mayo – 2024

Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.

NIT: 901013815–0

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

Nombres y Apellidos: María Alexandra Jiménez Ramírez

Cargo: Coordinador Técnico

Periodo: Del 02 al 08 de febrero de 2026.

Descripción General de las Actividades Ejecutadas:

1. Apoyo en el proceso de concertación en los diferentes municipios. Participación y acompañamiento en los espacios de diálogo y concertación con los diferentes municipios, con el fin de coordinar acciones, socializar lineamientos del programa y facilitar acuerdos entre entidades territoriales.

2. Enlace Técnico del ACIRR con el ICBF para la ejecución del programa. Desempeño el rol de enlace técnico, garantizando comunicación permanente y efectiva entre ambas entidades. Esto incluye la coordinación de actividades, la transmisión de lineamientos técnicos, el seguimiento a los objetivos del programa y el apoyo en la solución de situaciones que se presenten durante su implementación.

3. Elaboración de oficios de presentación territorial, en el marco del proceso de gestión y articulación interinstitucional. Redacción y gestión de oficios de presentación dirigidos a entidades territoriales y actores institucionales, con el propósito de dar a conocer el programa, facilitar su implementación y

promover la articulación interinstitucional.

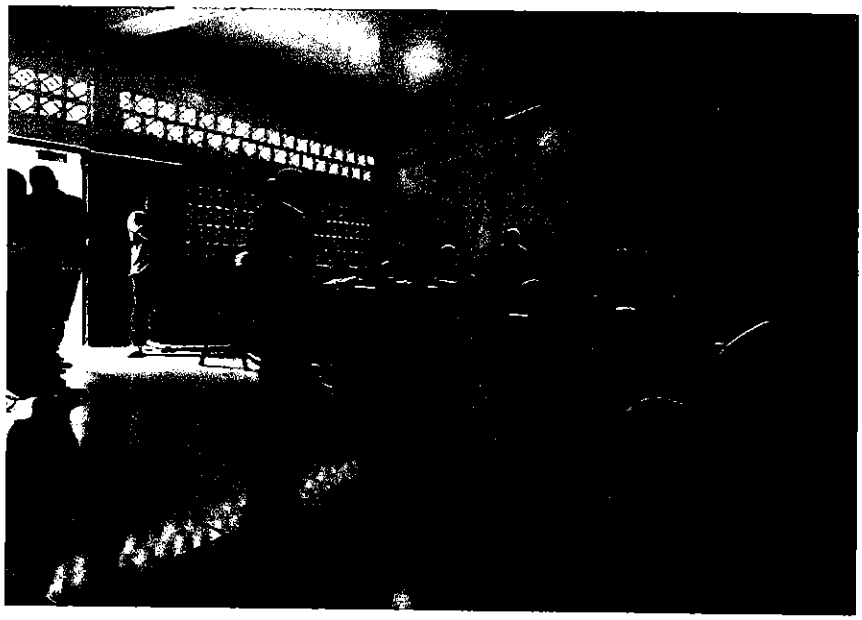
4. Concertación con las autoridades del departamento. Participación en espacios de diálogo y coordinación con autoridades departamentales para la socialización de las acciones del programa, la gestión de apoyos institucionales y la articulación con planes y estrategias del departamento. Estas acciones contribuyen a fortalecer el trabajo conjunto entre las entidades y garantizar una adecuada implementación en el territorio.

5. Concertación con las autoridades mayores de los municipios y el ICBF. Gestión de espacios de concertación y coordinación con las autoridades mayores de los municipios y representantes del ICBF, con el propósito de establecer acuerdos, fortalecer la cooperación institucional y asegurar el cumplimiento de los objetivos del programa. Estas acciones permiten consolidar el trabajo conjunto y garantizar el desarrollo adecuado de las actividades en cada territorio.

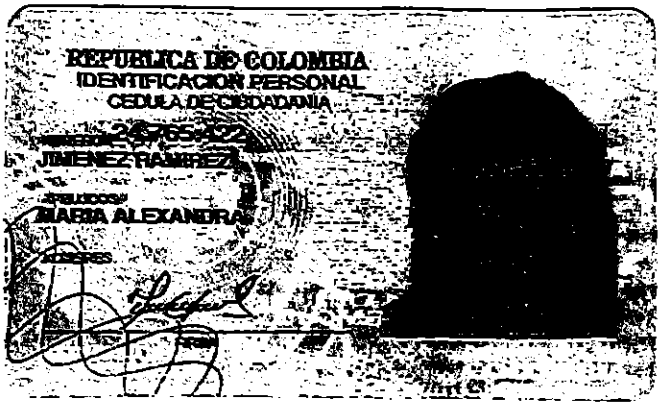
REGISTRO FOTOGRAFICO










REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
JIMENEZ RAMIREZ
MARIA ALEXANDRA


FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1971
MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-NOV-1998 MARSELLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2-00100-00201998-F-0024765422-20091208 0018721772A 1 4540100065

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14905097343

(415)7707212489984(8020) 000001490509734 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	24765422

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	RAMIREZ	MARIA	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sig...

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: AK 9 10 17

42. Correo electrónico: alitonanajimenez@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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 JIMENEZ RAMIREZ MARIA ALEXANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-01-2026 04:55:39PM

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **MARIA ALEXANDRA JIMENEZ RAMIREZ** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 24.765.422** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130735000200000948** aperturada el **30 de noviembre de 2023,** cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **735000948**
10 dígitos: **0735000948**
16 dígitos: **0735000200000948**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **26** de **agosto** de **2024** a las **09:34**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

Scanned with CamScanner

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-220
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	LINA MARCELA HENAO LONDOÑO		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	1,003,320.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	LINA MARCELA HENAO LONDOÑO		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	1,003,320.00
					Total	1,003,320.00	1,003,320.00

Observaciones

SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 2 AL 8 DE FEBRERO DE 2026

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

CUENTA DE COBRO No. 01

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

LINA MARCELA HENAO LONDOÑO
C.C. 42.140.840 de Pereira.

LA SUMA DE: UN MILLON TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($1.003.320)

Por prestar sus servicios profesionales en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 02 de febrero y el 08 de febrero de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004052026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre" Zona 1811.

Firma: _____
Nombre: **LINA MARCELA HENAO LONDOÑO**
C.C: 42.140.840
No. cuenta bancaria: 3137184863
Banco: NEQUI
Tipo de Cuenta: Cuenta de Ahorros
Para lo cual autorizo el Traslado bancario a nombre de María Salome Oyuela Henao identificada con Tarjeta de identidad No. 1137060607

220

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DERISARALDA ACIRR

Resolución N° 121 del 171 de Mayo – 2024
Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior
Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.
NIT: 901013815–0

INFORME PRESTACION DE SERVICIOS

Nombres y Apellidos: LINA MARCELA HENAO LONDOÑO
Cargo: Etapa de alistamiento
Periodo: 1 al 8 de febrero 2026.

- **Descripción General de las Actividades Ejecutadas:**

1. Proyección de presupuesto vigencia 2026
2. Apoyo en el proceso de concertación de los componentes de la educación en el marco de la atención integral, en el municipio de Pueblo Rico
3. Socialización de aspectos claves del servicio a las autoridades tradicionales y comunidades del municipio de Mistrató.

LINA MARCELA HENAO LONDOÑO
Contadora

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: LINA MARCELA HENAO LONDOÑO **Identificación:** CC-42140840 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2026-02-25 **Fecha límite de pago:** 2026-03-10 **Fecha de pago:** 2026-02-25 **Pagada por:** BANCO CAJA SOCIAL BCSC **Período pensión:** 2026-02 **Período salud:** 2026-02 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 36491899	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	1	$0	$0	$0	$280,200	$280,200	☐
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$0	$0	$0	$218,900	$218,900	☐
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$0	$0	$0	$9,200	$9,200	☐
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	1	$0	$0	$0	$35,100	$35,100	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$543,400	$543,400	

Imprimir Descargar Resumen

PLANILLA NRO. 36491899 Tipo I 2026 02 ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
O	42140640	LINA MARCELA HENAO LONDOÑO	ÚNICO	0	0	2026-02	2026-02	36491899		PRIVADA	I	14-25	65

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
OCARE TORRE 1 AP 104	PEREIRA	1	RISARALDA	66	3127938932	0	LINAHENO1925@GMAIL.COM	7490	1750935	1	2026-02-25	2026-03-10

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

NOMBRE	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	$ AUT INC	VALOR INC	$ AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
ID	800088702	218900	0	0	0	0	0	218900	0	0	0	218900	0	0	0	0	218900	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

NOMBRE	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
01	800224808	260200	0	0	0	0	0	0	260200	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	$ AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
I	830226175	9200	0	0	0	9200	0	0	9200	0	0	0	9200

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF44	891480000	35100	0	0	35100	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF				
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA				
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	260200
SALUD	218900
RIESGOS LABORALES	9200
CAJAS COMPENSACIÓN	35100
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	523400

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156848442

(415)7707212489984(8020) 000014115684844 2

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

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 2 1 4 0 8 4 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HENAO	LONDOÑO	LINA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CL 33 13 BIS 32 ED OCARI

42. Correo electrónico: linaheno1925@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

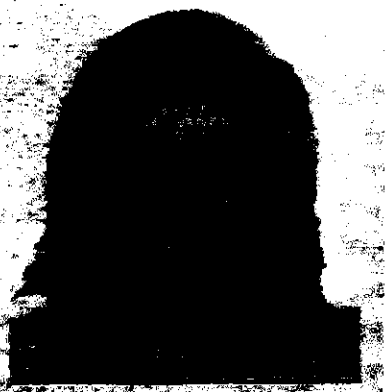
NUMERO 42.140 [illegible]

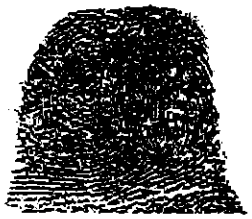
HENAO LONDOÑO

APELLIDOS

LINA MARCELA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1980

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

14-ENE-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00193573-F-0042140840-20091104 0017692888A 2 4530111765

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-221
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	JESSICA TATIANA SERNA DUQUE		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	752,865.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	JESSICA TATIANA SERNA DUQUE		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	752,865.00
					Total	752,865.00	752,865.00

Observaciones

SERVICIOS COMO ADMINISTRATIVO EN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 2 AL 8 DE FEBRERO DE 2026

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

CUENTA DE COBRO N°1

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

JESSICA TATIANA SERNA DUQUE
C.C. 1.089.746.908 de Marsella Risaralda.

LA SUMA DE: SETESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($752.865).

Por prestar sus servicios como **Administrativo** en el servicio de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 2 al 08 de febrero del 2026.

Lo anterior, en desarrollo del Contrato No.66004052026, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, 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 técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre"

Jessica T. Serna D.

Firma:
Nombre: **JESSICA TATIANA SERNA DUQUE**
C.C. 1.089.746.908
Teléfono: 3136674651
No. cuenta bancaria: 3136674651
Banco: NEQUI
Tipo de Cuenta: Cuenta de Ahorros

Firma del coordinador técnico que revisó y aprobó.

Vbl
21

SOI | Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1089746908
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESSICA TATIANA SERNA DUQUE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MARSELLA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 6 # 11-05 AP.2 BUENOS	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4644332620**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO:	2026	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0330535865		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.089.746.908**

SERNA DUQUE

APELLIDOS

JESSICA TATIANA

NOMBRES

Yesica Tatiana Serna

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1993**

MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-SEP-2011 MARSELLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2405400-00344877-F-1089746908-20111110 **0028**24435A 1 24903147

UNIDAD EJECUTORA
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA ACIRR

ACTA INFORME ADMINISTRATIVO	
PROFESIONAL RESPONSABLE:	JESSICA TATIANA SERNA DUQUE
MODALIDAD: **SERVICIO DE ATENCIÓN:**	**PROPIA E INTERCULTURAL** modalidad propia e intercultural
MUNICIPIO: **FECHA:**	Pereira 02/02/2026 – 08/02/2026

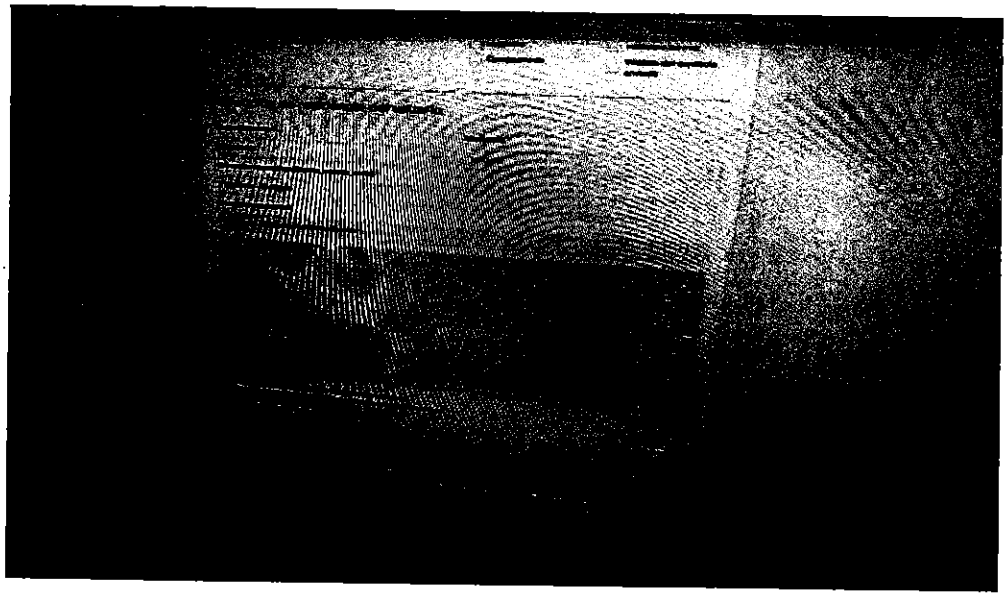
DOCUMENTACION

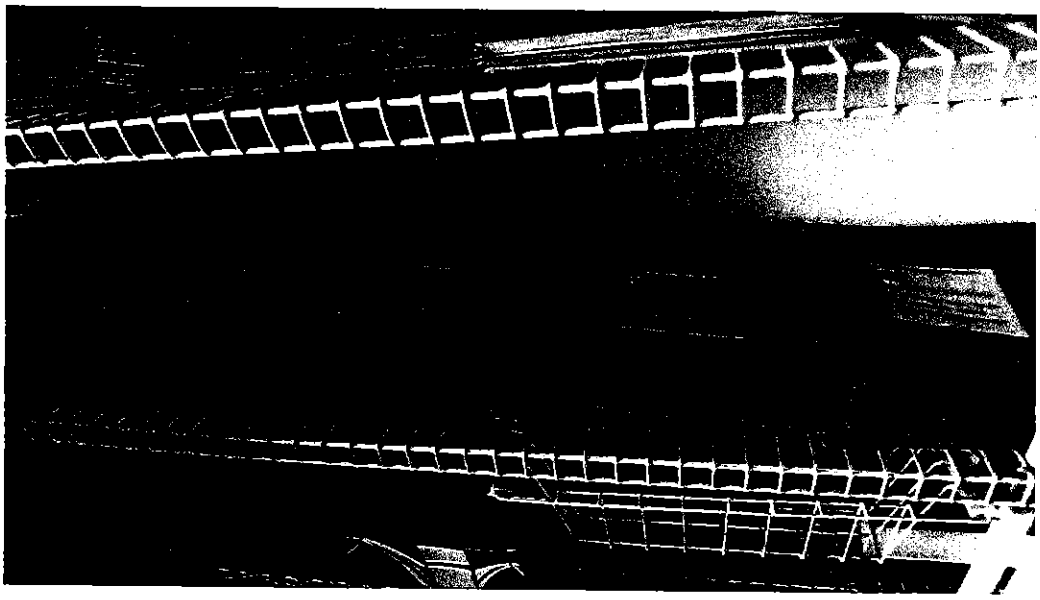
Verificación de documentos de los beneficiarios, registro de prematricula de los beneficiarios en físico y a través del link.

CUENTAME

Consolidado de UDS con su respectiva georeferenciación para la sincronización en cuéntame.

REGISTRO FOTOGRÁFICO





DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14731150478

(415)7707212489984(8020) 000001473115047 8

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

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 8 9 7 4 6 9 0 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SERNA	DUQUE	JESSICA	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

41. Dirección principal: CR 5 A 12 A 04

42. Correo electrónico: yesitatis2@gmail.com

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellin Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Lunes, 2 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que JESSICA TATIANA SERNA DUQUE identificado con cédula de ciudadanía 1089746908, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3136674651	87079641466	ACTIVA	21-05-2025

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-222
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	YORMAN GUASARAVE GIRALDO		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	752,865.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	YORMAN GUASARAVE GIRALDO		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	752,865.00
					Total	752,865.00	752,865.00

Observaciones

SERVICIOS COMO ADMINISTRATIVO EN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 2 AL 8 DE FEBRERO DE 2026

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

CUENTA DE COBRO N°1

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

Yorman Guasarave Giraldo
C.C. 1.004680302 de Marsella Risaralda.

LA SUMA DE: SETESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($752.865)

Por prestar sus servicios como **Administrativo** en el servicio de Educación propia e interculturalidad (EIC), de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 2 al 08 de febrero del 2026.

Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004052026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, 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 técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre"

Firma: Yorman Guasarave G.
Nombre:Yorman Guasarave Giraldo
C.C. 1.004680302
Teléfono: 3148208765
No. cuenta bancaria:128200043015
Banco: DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta: Cuenta de Ahorros

Firma del coordinador técnico que revisó y aprobó.

VbK
202

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YORSINI GUILLERMINE ISHALOO
CIUDAD/MUNICIPIO:			[illegible]
DIRECCIÓN:	FLORIDA	DEPARTAMENTO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	CENTRO	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO EMPRESA:	02-NIDEPENDIENTE [illegible]	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
NOMINA DE PRESENTACION:	FIRMADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	[illegible]
APORTANTE, CUMPLIDO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	[illegible]		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			48402978	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Febrero AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Febrero AÑO	2020
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO: [illegible]			20200225	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9695623910

APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS LIQUIDADOS	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200

APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-FAMISANAR LTDA	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.774.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.774.900	$ 0	$ 0	$ 1.774.900
SUBTOTALES:													$ 1.774.900	$ 0	$ 0	$ 1.774.900

APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	INCAPACIDAD EP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0			$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

DATOS DEL COTIZANTE

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	PENSIONADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1004[illegible]	[illegible]	23-DEPENDIENTE PENSIONADO	00-COTIZANTE DEPENDIENTE PRESTACIONES DE SERVICIOS	$ 1.760.000			NO	01															

LIQUIDACIÓN DE APORTES

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SALUD VALOR APORTE	SALUD TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.760.000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 280.200	FISICA-PLANILLA O CPS	30	$ 1.760.000	$ 274.900	$ 0	$ 274.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.760.000	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.004.680.302

GUASARAVE GIRALDO

APELLIDOS

YORMAN

NOMBRES

Yorman Guasarave

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **24-DIC-2000**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-ENE-2019 MARSELLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2405400-01064216-M-1004680302-20190228 [redacted] 1 51454613

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141189934532

(415)7707212489984(8020) 000014118993453 2

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

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 6 8 0 3 0 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUASARAVE	GIRALDO	YORMAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sig...

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

41. Dirección principal: RESGUARDO INDIGENA SURATENA

42. Correo electrónico: guasaravemarco@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CIUDADANO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

PEREIRA,
RISARALDA,
COLOMBIA,
A quien interese

02/02/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YORMAN GUASARAVE GIRALDO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1004680302**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550128200043015**
Fecha de apertura	**15/02/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

UNIDAD EJECUTORA
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA ACIRR

ACTA INFORME ADMINISTRATIVO	
PROFESIONAL RESPONSABLE:	Yorman Guasarave Giraldo
MODALIDAD: **SERVICIO DE ATENCIÓN:**	**PROPIA E INTERCULTURAL**
MUNICIPIO: **FECHA:**	Pereira 02/02/2026 – 08/02/2026

DOCUMENTACION

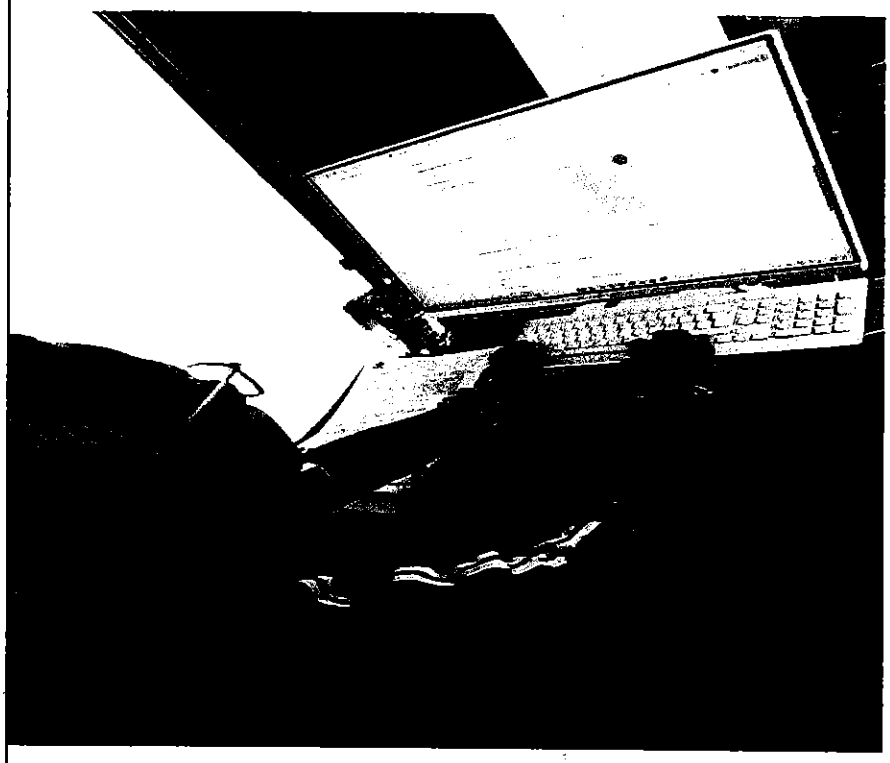
Verificación de documentos de los beneficiarios, registro de prematricula de los beneficiarios en físico y a través del link.

CUENTAME

Se realiza la actividad de impresión de cuadernos de acompañamiento familiar y formatos de asistencia.

REGISTRO FOTOGRÁFICO





Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-223
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	LUZ ADRIANA JIMENEZ RAMIREZ		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	752,865.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	LUZ ADRIANA JIMENEZ RAMIREZ		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	752,865.00
					Total	752,865.00	752,865.00

Observaciones

SERVICIOS COMO ADMINISTRATIVA EN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 2 AL 8 DE FEBRERO DE 2026

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

CUENTA DE COBRO N°1

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

LUZ ADRIANA JIMENEZ RAMIREZ
C.C. 24.766.462 DE MARSELLA

LA SUMA DE: SETESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($752.865)

Por prestar sus servicios como **Administrativo** en el servicio de modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 02 al 08 de febrero del 2026.

Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004052026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, 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 técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre"

Firma: Luz Adriana Jiménez Ramírez
Nombre: **LUZ ADRIANA JIMENEZ RAMIREZ**
C.C. **24.766.462**
Teléfono: 3215389134
No. cuenta bancaria: 4884 1239 0442
Tipo de Cuenta: de ahorros

Firma del coordinador técnico que revisó y aprobó.

JDR
2/3

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.766.462**

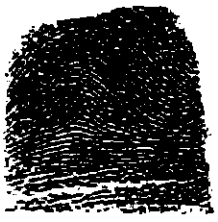
JIMENEZ RAMIREZ

APELLIDOS

LUZ ADRIANA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1979**
MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **A-** G.S. RH | **F** SEXO

13-MAR-[illegible] MARSELLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-[illegible] 88120321184 1 23819475

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

Marsella, febrero 26 de 2026
COLOMBIA,
A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente hacemos constar que la **OSCAR HERNAN JIMENEZ RAMIREZ** identificado con **CC 9817851** tiene en Banco Davivienda los siguientes productos:

Tipo de Producto	Nro. de Producto	Fecha de Apertura
Cuenta Ahorros	**488412390442**	**10/01/2020**

Dicho producto se encuentra **vigente.**

Cualquier información adicional con gusto será atendida

DAVIVIENDA
1282 OFICINA MARSELLA
FIRMA AUTORIZADA

Banco Davivienda S.A

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141237716075

(415)7707212489984(8020) 000014123771607 5

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

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 4 7 6 6 4 6 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	RAMIREZ	LUZ	ADRIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

41. Dirección principal
CR 6 12 A 33 BRR BUENOS AIRES

42. Correo electrónico auxadriana1979@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 [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: Luz Adriana Jiménez Ramírez

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ LOPEZ TATIANA ANDREA

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 25-02-2026 12:05:10

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

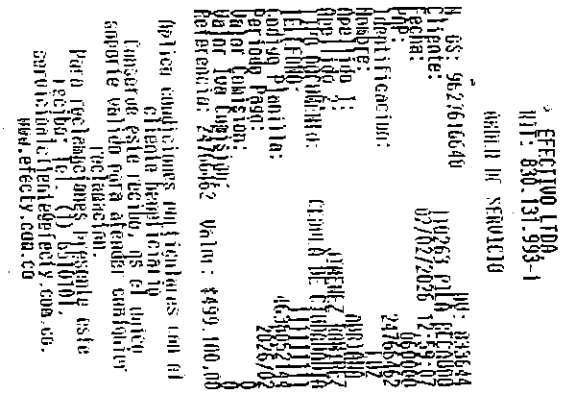
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24766462
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ADRIANA JIMENEZ RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MARSELLA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 9 41 PISO 2	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE 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:	**4638052144**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995567549

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	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	$ 218.900

VALOR SIN MORA:	**$ 499.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 499.100**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24766462
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ADRIANA JIMENEZ RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MARSELLA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 9 41 PISO 2	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:	4644229641	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO:	2026	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995837466		

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:
4638052144	2026/02/02

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	$ 0
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	$ 0
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	$ 9.200

VALOR SIN MORA:	**$ 9.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 9.200**

EFECTIVA LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 963145923
Cliente:
Fecha: 26/02/2026 10:22:36
PAP: 918106
Identificacion: 24766462
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:
Codigo Plantilla: 4644229641
Periodo Pago: 2026/02
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 24766462 Valor: $9.200,00

DV: 963327
110263 PILA RECAUDO

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.
servicioalclientee fecty.com.co.
www.efecty.com.co

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-224
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	752,865.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	752,865.00
					Total	752,865.00	752,865.00

Observaciones

SERVICIOS COMO ADMINISTRATIVA EN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 2 AL 8 DE FEBRERO DE 2026

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

CUENTA DE COBRO No. 01

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ
C.C. 1.093.223.339 de Santa Rosa de Cabal, RISARALDA.

LA SUMA DE: SETESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($752.865)

Por prestar sus servicios como administrativo de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 02 de febrero y el 08 de febrero de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 6686952026,** firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre" Zona 1811.

Firma: _____
Nombre: ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ
C.C: 1093223939
Celular:3104088324
N° Cuenta bancaria: 127500083788
Banco: DAVIVIENDA
Tipo de cuenta: Ahorros

_____
Firma del coordinador que revisó y aprobó.

224

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093223939
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	LOS CRISTALES	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:	**4644460009**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995835295

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.093.223.939**

MONTES RAMIREZ

APELLIDOS

ERIKA ALEJANDRA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-1994**

SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-JUN-2012 SANTA ROSA DE CABAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2408600-00647596-F-1093223939-20141126 **0041**370947A 1 4883037077

UNIDAD EJECUTORA
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA ACIRR

ACTA INFORME ADMINISTRATIVO	
PROFESIONAL RESPONSABLE:	ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ
MODALIDAD: **SERVICIO DE ATENCIÓN:**	**PROPIA E INTERCULTURAL**
MUNICIPIO: **FECHA:**	Pereira 02/02/2026 – 08/02/2026

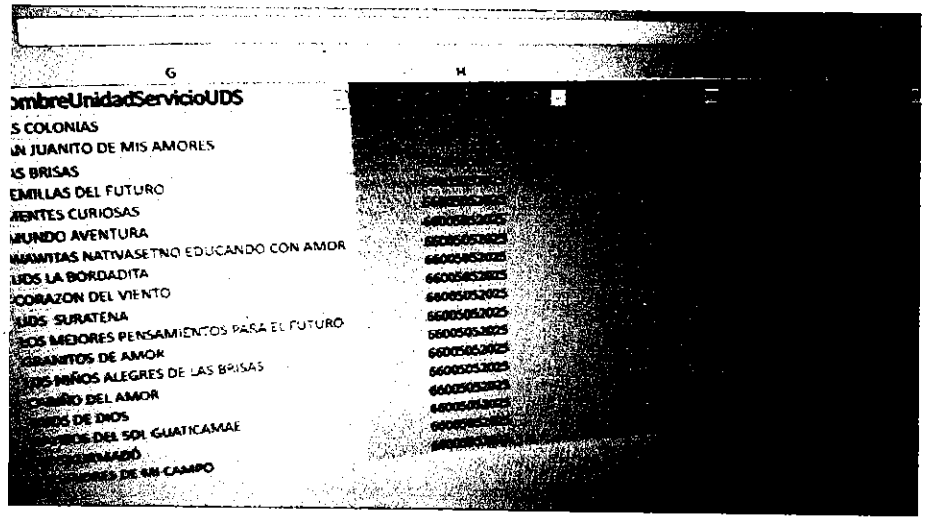
DOCUMENTACION

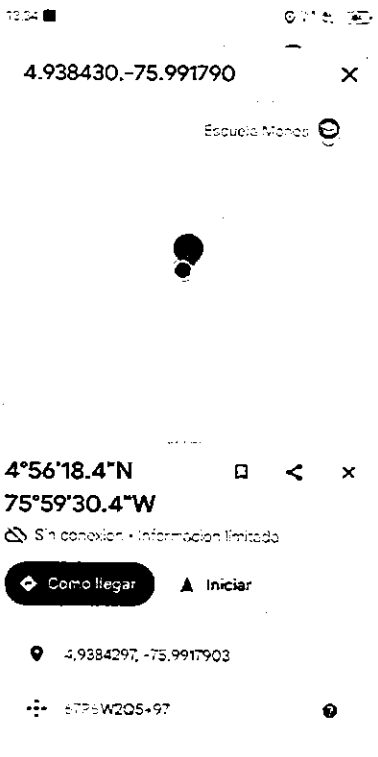
Verificación de documentos de los beneficiarios, registro de prematricula de los beneficiarios en físico y a través del link.

CUENTAME

Consolidado de UDS con su respectiva georeferenciación para la sincronización en cuéntame, activación de usuarios cuéntame.

REGISTRO FOTOGRÁFICO




4.938430,-75.991790
Escuela Manos
4°56'18.4"N
75°59'30.4"W
Sin conexión · Información limitada
Cómo llegar
Iniciar
4,9384297, -75.9917903
Medir distancia





DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141150570541

(415)7707212489984(8020) 000014115057054 1

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

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 9 3 2 2 3 9 3 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTES	RAMIREZ	ERIKA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

41. Dirección principal: CL 44A # 12-44

42. Correo electrónico: erimontes103019@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN VALIDEZ COMERCIAL O FISCAL

Fecha generación documento PDF: 02-02-2026 10:46:26AM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

PEREIRA, **02/02/2026**
RISARALDA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1093223939**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550127500083788**
Fecha de apertura	**23/03/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-225
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	LAURA MARTINEZ OSPINA		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	752,865.00	0.00
2	23352501 - Honorarios	LAURA MARTINEZ OSPINA		Honorarios	MODALIDAD PROPIA	0.00	752,865.00
					Total	752,865.00	752,865.00

Observaciones

SERVICIOS COMO ADMINISTRATIVO EN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 2 AL 8 DE FEBRERO DE 2026

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

CUENTA DE COBRO N°1

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA
NIT. 901013815-0

DEBE A:

LAURA MARTINEZ OSPINA
C.C. 1.088.343.875 DE PEREIRA

LA SUMA DE: SETESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($752.865)

Por prestar sus servicios como **Administrativo** en el servicio modalidad propia e interculturalidad del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 02 al 08 de febrero del 2026.

Lo anterior, en desarrollo del Contrato No. 66004052026, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, 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 técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia.

Firma: Laura Martínez O.
Nombre: **LAURA MARTINEZ OSPINA**
C.C. **1.088.343.875**
Teléfono: 3053786319
No. cuenta bancaria: 3135737085
Tipo de Cuenta: NEQUI

Firma del coordinador técnico que revisó y aprobó.

VOL
225

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA ACIRR
NIT. 901013815-0

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

NOMBRE Y APELLIDOS: Laura Martínez Ospina

CARGO: Auxiliar Administrativo

PERIODO: Del 2 al 8 de febrero

- **Descripción General de las Actividades Ejecutadas**

1. Se efectuó la impresión de formatos operativos, incluyendo formularios para la planificación de acciones, registros de visitas domiciliarias, fichas de captura de información y formatos para la evaluación de signos físicos, destinados a su implementación en el municipio de Mistrató.

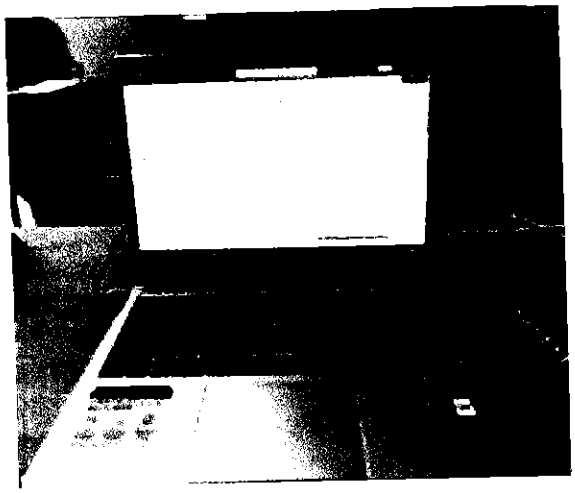
2. Se llevó a cabo la recolección de las certificaciones bancarias correspondientes a la totalidad del talento humano vinculado, las cuales fueron almacenadas y organizadas en la plataforma Drive como parte del proceso de gestión administrativa.

3. Se llevó a cabo la actualización y complementación de las hojas de vida del talento humano, mediante la gestión y anexión de los certificados faltantes en las carpetas individuales, asegurando así la integridad de cada carpeta.

➢ **REGISTRO FOTOGRAFICO**







REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.343.875**

MARTINEZ OSPINA

APELLIDOS

LAURA

NOMBRES



LAURA MARTÍNEZ OSPINA

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-AGO-1997**

PEREIRA
(RISARALDA)

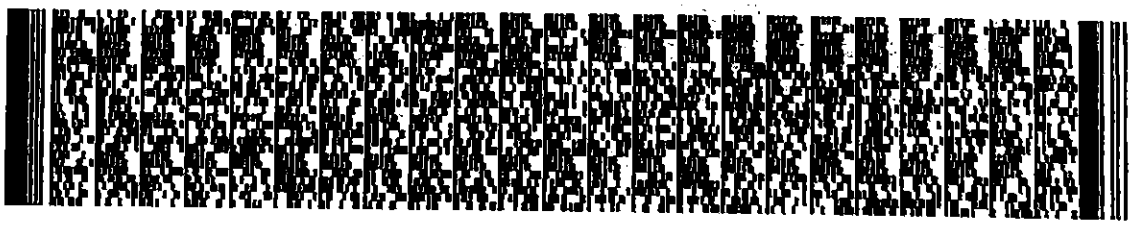
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-AGO-2015 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2400100-00742146-F-1088343875-20150828 **0046**085512A 1 42909492

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141190623185

(415)7707212489984(8020) 000014119062318 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1088343875	0	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1088343875

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	OSPINA	LAURA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 2 CA 23 CON MONTEMADERO BRR GALICIA

42. Correo electrónico mlaurao333@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3053786319	

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
8299	2025 07 10	8211	2025 07 10					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [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 CASTAÑO OROZCO ANA MILENA

985. Cargo Gestor I

COPIA NO VÁLIDA COMO DOCUMENTO SIN FIRMA

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Lunes, 2 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que LAURA MARTINEZ OSPINA identificado con cédula de ciudadanía 1088343875, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3135737085	87058133097	ACTIVA	14-06-2022

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088343875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA MARTINEZ OSPINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	PEREIRA	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:	**4644312328**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995824563

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

ALISTAMIENTO
ASEO

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Compras con retenciones No.	CC-13-91
Fecha de elaboración	2026-02-07

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	YULIANA ANDREA MARIN ALZATE		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	1,530,000.00	0.00
2	23651505 - Retención 3,5%	YULIANA ANDREA MARIN ALZATE		Retención 3,5%	MODALIDAD PROPIA	0.00	53,550.00
3	23359501 - Otros	YULIANA ANDREA MARIN ALZATE	CC-91 Cuota: 1 Fecha: 31/03/2026	Otros	MODALIDAD PROPIA	0.00	1,476,450.00
					Total	1,530,000.00	1,530,000.00

Observaciones
ELEMENTOS DE ASEO PROPIA

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

SURTIFRUVER SU ECONOMINA
NIT 1004768097
CARRERA 12 9 01 03
Lararis-666@hotmail.com

Pereira (Risaralda) 7 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO 003

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL RISARALDA
C.C. 901013815

Debe a:

SURTIFRUVER SU ECONOMIA
C.C. 1004768097-6

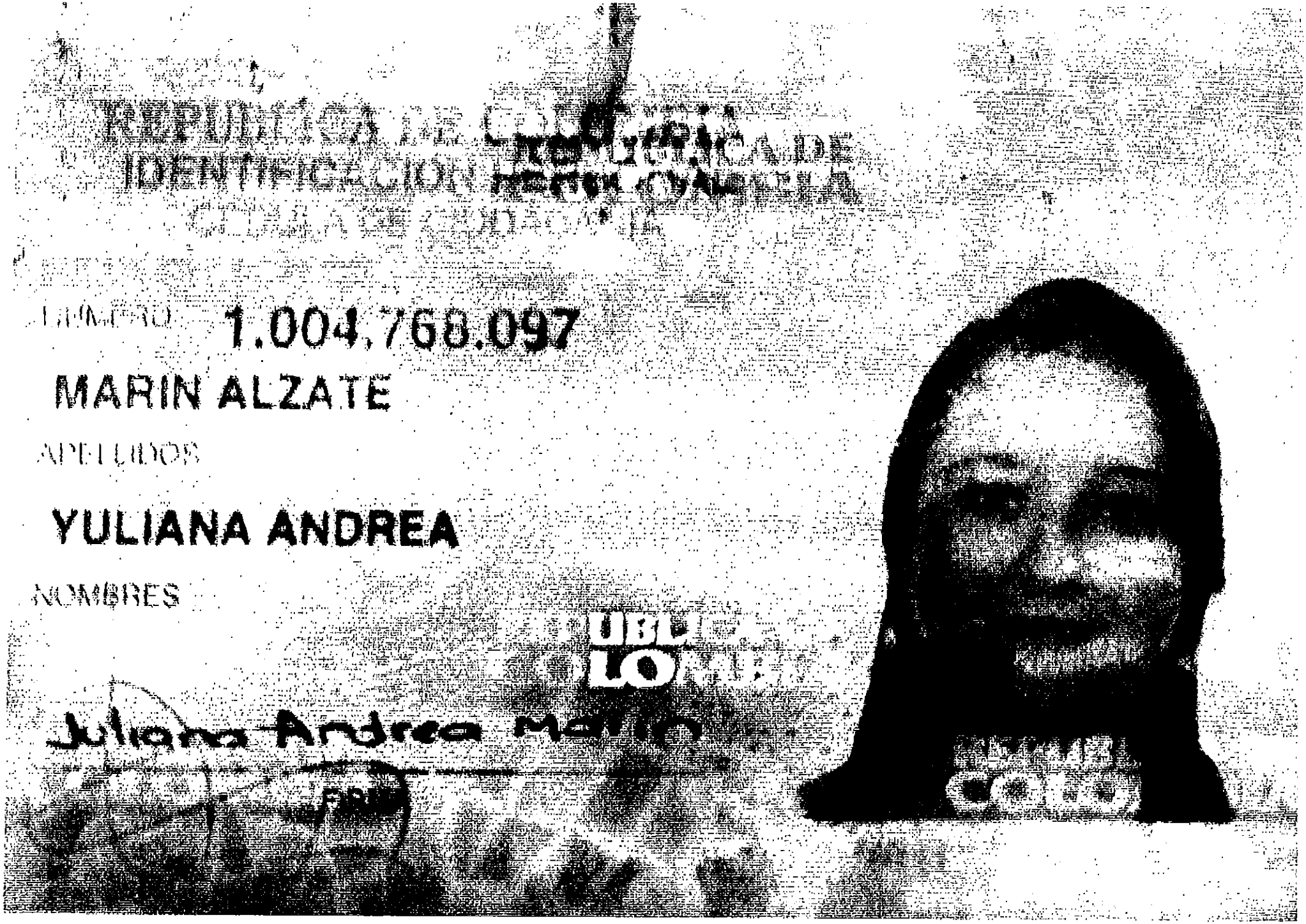
La suma de: **UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE ($1.530.000)**

Por concepto de: Compra de elementos de aseo según la siguiente descripción:

12	ESCOBAS	18.000	216.000
12	TRAPEADORAS	17.000	204.000
12	RECOGER	15.000	180.000
12	JABON FAB	8.500	102.000
12	LIMPIDOS	9.500	114.000
12	BOLSA BASURA	9.500	114.000
12	PAPEL HIGIENICO	16.000	192.000
12	TOALLA DE PAPEL	14.000	168.000
12	JABON DE MANOS	12.000	144.000
12	PAÑITOS	8.000	96.000

YULIANA ANDREA MARIN ALZATE
CC 1004768097

MARSELLA - RISARALDA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1991

MARSELLA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-JUL-2010 MARSELLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2405400-00247586-F-1004766097-20100801 0023189527A 1 24901789

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141174580691

(415)7707212458938(8020) 000014117458069 2

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico: 1 6

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 1004768097

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Risaralda 6 6

30. Ciudad/Municipio: Marsella 4 4 0

31. Primer apellido: MARIN

32. Segundo apellido: ALZATE

33. Primer nombre: YULIANA

34. Otros nombres: ANDREA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: SURTIRUVER SU ECONOMIA

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Risaralda 6 6

40. Ciudad/Municipio: Marsella 4 4 0

41. Dirección principal: CR 12 9 01 03

42. Correo electrónico: lararis-666-@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 0 8 6 6 0 8 0 1

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

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: MARIN ALZATE YULIANA ANDREA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha radicación documento POR: [illegible]

DOCUMENTO GENERADO CON FINES INFORMATIVOS SIN VALIDEZ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141174580691

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

6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira

13. Buzón electrónico: 1 6

Características y formas de las organizaciones

62. Natural
65. Fondos
66. Sin personería jurídica
63. Formas asociativas
68. Cooperativas
69. Otras organizaciones no clasificadas
64. Entidades o instituciones de derecho público del orden nacional, departamental, municipal y descentralizadas
67. Sociedades y organismos extranjeros
70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 2 0 1 1 2	
74. Número de reforma		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 1 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 6 1 9 3 3 9 5	
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	4 4 0	

Composición del Capital

82. Nacional: ____ %
83. Nacional público: ____ %
84. Nacional privado: ____
85. Extranjero: ____ %
86. Extranjero público: ____
87. Extranjero privado: ____

Vigencias

80. Desde
81. Hasta

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica
94. Nombre del grupo económico y/o empresarial
95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de Matriz o Controlante
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior
171. País
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

Fecha generación documento PDF: 23-04

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141174580691

(415)7707212489984(8020) 000141174580691

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1004763097 | 6. DV 6 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira | 14. Buzón electrónico

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establec 4721
162. Nombre del establecimiento: FRUVER DHANA
163. Departamento: Risaralda 66
164. Ciudad/Municipio: Marsella 440
165. Dirección: CALLE REAL # 10-24
166. Número de matrícula mercantil: 0018193396
167. Fecha de la matrícula mercantil: 20220112
168. Teléfono: 3108660801
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773
162. Nombre del establecimiento: DIVAS CON ESTILO, PERFUMES Y MAS
163. Departamento: Risaralda 66
164. Ciudad/Municipio: Marsella 440
165. Dirección: CL REAL 10 28
166. Número de matrícula mercantil: 18227472
167. Fecha de la matrícula mercantil: 20250423
168. Teléfono: 3136403367
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento:
161. Actividad económica:
162. Nombre del establecimiento:
163. Departamento:
164. Ciudad/Municipio:
165. Dirección:
166. Número de matrícula mercantil:
167. Fecha de la matrícula mercantil:
168. Teléfono:
169. Fecha de cierre:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF:

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.51	Marzo 06 de 2026 10:36 am

Número de Transacción: APII6065329377892482

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 06 de 2026 06:12 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros ******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	ASEO ALISTAMIENTO PROPIA
Fecha de Aplicación:	Marzo 5 de 2026
Valor del Lote:	$1.476.450,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Enviado a Red	yuliana andrea marin	CC 1004768097	Bancolombia	Cuenta Ahorros	27069237695	$1.476.450,00	–	1	1	–

Imprimir Cerrar

ALISTAMIENTO PAPELERIA

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Compras con retenciones No.	**CC-13-90**
Fecha de elaboración	2026-02-27

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	LUZ ELENA BOLAÑOS ROSERO		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	1,644,900.00	0.00
2	23651505 - Retención 3,5%	LUZ ELENA BOLAÑOS ROSERO		Retención 3,5%	MODALIDAD PROPIA	0.00	57,572.00
3	23359501 - Otros	LUZ ELENA BOLAÑOS ROSERO	CC-90 Cuota: 1 Fecha: 31/03/2026	Otros	MODALIDAD PROPIA	0.00	1,586,905.00
4	42958101 - Ajuste al peso	LUZ ELENA BOLAÑOS ROSERO		Ajuste al peso	MODALIDAD PROPIA	0.00	423.00
					Total	1,644,900.00	1,644,900.00

Observaciones

PAPELERIA EN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 2 AL 8 DE FEBRERO DE 2026

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

VARIEDADES NENA
Nit: 24.767.595-1

CUENTA DE COBRO 07

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA NIT. 901013815-0

DEBE A:

LUZ ELENA BOLAÑOS ROSERO
C.C. 24.767.595

LA SUMA DE: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE ($1.644.900)

Por concepto Material de consumo y papelería del servicio **EDUCACION INICIAL PROPIA INTERCULTURAL – EIPI.**

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
MARCADORES PERMANENTES NEGRO, ROJO, AZUL Y VERDE	CAJA DE 5 UNIDADES	4	$16.000	$64.000
LAPICEROS NEGROS	CAJA DE 12 UNIDADES	4	$13.000	$52.000
TIJERAS PUNTA ROMA PEQUEÑAS ESCOLARES	UNIDADES	14	$4.500	$63.000
PINCELES #7, #5, #8	UNIDADES SURTIDAS	30	$5.200	$156.000
COLORES	CAJA POR 12 UNIDADES	23	$18.000	$414.000
GANCHOS PLASTICOS LEGAJADORES	UNIDAD	174	$2.100	$365.400
LANA ESCOLAR	ROLLOS POR 80 METROS	55	$3.500	$192.500
ARCILLA	LIBRA	11	$4.000	$44.000
COLBON (PEGAMENTO) MEDIANO X 250 GR	UNIDAD	30	$9.800	$294.000
TOTALES				**$1.644.900**

13-90

VARIEDADES NENA
Nit: 24.767.595-1

Febrero 27 del 2026

Luz Elena Bolaños R

Firma y Nombre: **LUZ ELENA BOLAÑOS P.**

Dirección: Cra. 12 #7-48, Marsella, Risaralda

Cel 3122197293

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24767595**



BOLAÑOS ROSERO
APELLIDOS

LUZ ELENA
NOMBRES

Luz Elena Bolaños
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1984**
RESTREPO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-OCT-2002 MARSELLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMEIDA BEATRIZ REMBIPO LOPEZ

P-2405400-54110461-F-0024767595-20030521 **02304**03141A 02 128716184

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14554800523

(415)7707212489984(8020) 000001455480052 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	24767595	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BOLAÑOS	ROSERO	LUZ	ELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
VARIEDADES NENA DE MARSELLA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

41. Dirección principal
CR 12 7 64

42. Correo electrónico variedades_nena@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 04-03-2026 05:54:02PM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MARSELLA,
RISARALDA,
COLOMBIA,
A quien interese

04/03/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LUZ BOLANOS ROSERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **24767595**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570488470611770**
Fecha de apertura	**11/02/2026**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.51	Marzo 06 de 2026 06:46 pm

Número de Transacción: APII6065328644906118

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 06 de 2026 07:12 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros ********5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	ALISTAMIENTO PAPELERIA PROPIA
Fecha de Aplicación:	Marzo 6 de 2026
Valor del Lote:	$1.586.905,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	LUZ ELENA BOLANOS	CC 24767595	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570488470611770	$1.586.905,00	–	1	1	–

Imprimir Cerrar

ALISTAMIENTO TRANSPORTE

Espacio para
Logo Corporativo

Asociacion de Cabildos indigenas regional de risar
NIT 901.013.815-0
ED BANCO AGRARIO
CALLE 19 8 58 P6 OF 602
Teléfono: (606) 3148804807
Pereira - Colombia

Prestacion de servicios No.	CC-11-226
Fecha de elaboración	2026-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	519940 - Alistamiento	WILLINTON MUÑOZ VARGAS		Alistamiento	MODALIDAD PROPIA	1,900,000.00	0.00
2	23359501 - Otros	WILLINTON MUÑOZ VARGAS	CC-226 Cuota: 1 Fecha: 31/03/2026	Otros	MODALIDAD PROPIA	0.00	1,900,000.00
					Total	1,900,000.00	1,900,000.00

Observaciones

SERVICIOS DE TRANSPORTE EN EL PERIODO DE ALISTAMIENTO PARA EL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL DE LA MODALIAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL ICBF DEL 2 AL 8 DE FEBRERO DE 2026

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

CUENTA DE COBRO No. 01

LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA NIT. 901013815-0

DEBE A:

WILLINTON MUÑOZ VARGAS
C.C. 9.994.540

LA SUMA DE: UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.900.000)

Por prestar sus servicios de transporte de carga al Municipio de Pueblo Rico – Santa Cecilia desde el Municipio de Pereira y al Municipio de Belén de Umbría materiales de dotación (Mesas, sillas, equipos e impresora), papelería y equipos antropométricos, de Santa Cecilia Pueblo Rico a las 5 UCAS en el territorio, con las dotaciones de las Unidades (Material didáctico) esto en la etapa de alistamiento de la Modalidad Propia **EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL – EIPI**, del ACIRR y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF.

Firma: Willinton Muñoz V
Nombre: **WILLINTON MUÑOZ VARGAS**
C.C 9.994.540 VITERBO
Banco: **Davivienda**
Tipo de Cuenta: Cuenta de Ahorros

226

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.994.540

MUÑOZ VARGAS
APELLIDOS

WILINTON
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1976

CAICEDONIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-OCT-1995 VITERBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0513000-00298328-M-0009994540-20010130 0025046311H 1 33385053

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141191829347

(415)7707212489984(8020) 000014119182934 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9994540	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Viterbo 8 7 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MUÑOZ	VARGAS	WILINTON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Viterbo 8 7 7

41. Dirección principal: CR 8 6 59

42. Correo electrónico: monicaviterbo2021@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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: 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, suscripción y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y verás; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios 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: MUÑOZ VARGAS WILINTON

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-07-2025 10:30:55AM

ACE Scanner
PDF Scanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027056204

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WEE089	WILLYS	CJ 3	1961

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.200	GRIS AZUL	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	CARPADO	DIESEL	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
QD32038532	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
57348-86871	N	86871	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MUÑOZ VARGAS WILINTON	C.C. 9994540

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E
I

FECHA IMPORT.

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******



FECHA MATRÍCULA
08/06/1971

FECHA EXP. LIC. TTO.
30/08/2022

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE CHINCHINA

LT08000079606

ACE Scanner
PDF Scanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.505618

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	WEE089	**AÑO MODELO:**	1961
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMPERO	**MARCA:**	WILLYS
TIPO DE CARROCERIA:	CARPADO	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	MIXTO
LÍNEA:	CJ 3		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTES ZAPATA S.A.
NIT:	891401775
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	TERMINAL DE TRANSPORTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	16-07-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 16-07-2025 **HASTA:** 16-07-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL RISARALDA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

PDF Scanner ACE Scanner

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

ANSERMA 2021/10/14
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que el señor WILINTON MUNOZ VARGAS
con Cédula de Ciudadanía número 9994540
de VITERBO-CALDAS
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número	488421545702
Fecha Apertura	2021/06/03

Cordialmente,

DAVIVIENDA
OFICINA ANSERMA

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

Escaneado con CamScanner

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lina Marcela Henao	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.51	Marzo 06 de 2026 10:36 am

Número de Transacción: APII6065324733787294

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 06 de 2026 06:13 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5177
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	TRANSPORTE PROPIA ALISTAMIENTO
Fecha de Aplicación:	Marzo 5 de 2026
Valor del Lote:	$1.900.000,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Enviado a Red	WILINTON MUNOZ VARGAS	CC 9994540	Davivienda	Cuenta Ahorros	488421545762	$1.900.000,00	–	1	1	–

Imprimir Cerrar

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	901013815
Nombre del Obligado:	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE RISARALDA
Teléfono de Contacto:	3127938932
Correo Electrónico del Pagador:	acirrfinanciera@gmail.com
IP:	186.81.124.51

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	167280
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	11/03/2026
Ticket ID:	167280
Transacción/CUS:	133052840
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	REINTEGRO CONTRATO 66004052026

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Cód. de servicio:	1004
Total:	183,36
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Marco Fidel Guasarave Dregama	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA	Mi Empresa	186.81.124.51	Marzo 10 de 2026 09:50 pm

Número de Transacción: APII6070321120703210

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Marzo 11 de 2026 05:31 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 707187B4

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comunúquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *******5177
Comercio Virtual:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Referencia de Pago:	167280
Valor Pagado:	$183,36

Imprimir Cerrar

Banco Caja Social
Su banco amigo.
UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

Cuenta de Ahorros
Extracto Individual

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE
Lote 20 y 21 de la Manzana 12 - 27

BUCARAMANGA SANTANDER
REGIONAL: 07 OFICINA: 0533 2414

Queremos estar más cerca de tu empresa y ofrecerte soluciones que se ajusten a tus necesidades. Por eso, actualiza tus datos en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Información Confidencial
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social



Periodo del Informe
1 de Febrero a 28 de Febrero de 2026

Cuenta de Ahorros
*******5177

Saldo Anterior	Más Créditos y Depósitos	Menos Débitos y Retiros	Intereses del Periodo	Nuevo Saldo
0.00	183,360,260.36	0.00	183.36	183,360,260.36

Cuenta de Ahorros
*******5177

Detalle de productos

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
FEB 27	TRANSFERENCIA OTRA ENTIDA 0000008999992239 PAGOS 0000000000000000000000 INSTITUTO COLOMBI	90505336	ACH		183,360,077.00	183,360,077.00
FEB 28	ABONO DE INTERESES	12345678	CUBA		183.36	183,360,260.36

Línea Amiga
En Bogotá: (601) 542 6446
Desde otras ciudades: 01 8000 9100 38
Desde celular: #233

Información Importante

1. Banco Caja Social NIT. 860.007.335-4 informa que la Defensoría del Cliente es ejercida por los Doctores José Guillermo Peña González (Defensor Principal) y Camilo Andrés Gaviria Velásquez (Defensor Suplente).
Dirección: Av. 19 No 114 - 09, oficina 502. Teléfonos (601) 2131322 / (601) 2131370 en Bogotá D.C.
E-Mail: defensorbancocajasocial@pgabogados.com. Horario de atención de Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.

2. Podrá informar su inconformidad sobre el contenido del extracto a nuestros revisores fiscales KPMG S.A.S., al correo revisoriafiscalbancocajasocial@fundacionGruposocial.co.

3. Este producto se encuentra protegido por el Seguro de Depósito de Fogafín. Para mayor información ingrese a www.bancocajasocial.com

4. Para mas informacion sobre los procedimientos del Banco respecto a la gestión y gastos de cobro prejudicial, lo invitamos a consultar nuestra pagina www.bancocajasocial.com.

Fogafín Seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co