INFORME FINANCIERO ATENCIÓN MODALIDAD AIEC TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

MES: MARZO

CONTRATO 451

REPRESENTANTE LEGAL
JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA

SUPERVISORA
LEIDY DEL SOCORRO RENTERIA MURIEL

CENTRO ZONAL TADÓ

MUNICIPIO – BAGADÓ

MARZO de 2026

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Yo, **JACKSON BISCMARK TELLO CORDOBA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° **1.077.431.598**, en mi calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la **FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL**, identificada con el NIT. 900.231.743-1, bajo la gravedad del juramento manifiesto , que el Operador del Servicio , ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación , con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y riesgos Laborales y con los aportes Parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de riesgos Laborales –ARL-, LAS Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002.

Quibdó, abril de 2026

JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA
Representante Legal
C 1.077.431.598 de Quibdó

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.431.598**

TELLO CORDOBA

APELLIDOS

JACKSON BISMARCK

NOMBRES

Jackson Bismarck Tello C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1987**

QUIBDO

(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-OCT-2005 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1700100-49143732-M-1077431598-20051206 **01472** 05339F 02 186384553

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3886457EE5C80386

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARCIAL MOSQUERA ROMAÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1088327162 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 269718-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

269718-T



MARCIAL
MOSQUERA ROMAÑA
C.C. 1088327162
RES. INSCRIPCION 780 DEL 15/04/2020
UNIVERSIDAD LIBRE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

290360 303113

CS Escaneado con CamScanner

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

CS Escaneado con CamScanner


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.327.162

Apellidos
MOSQUERA ROMAÑA

Nombres
MARCIAL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.81

Sexo
M

Fecha de nacimiento
09 MAYO 1995

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
13 JUN 2013, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
06 JUL 2033


CO

029069918

REGISTRADOR NACIONAL
Alejandro Vega Rocha

ICCOL029069918624001<<<<<<<<<<
9505092M3307065COL1088327162<3
MOSQUERA<ROMANA<<MARCIAL<<<<<<

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO INFORME FINANCIERO MENSUAL

SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

F16.G29.PP	10/02/26
Versión 1	Página 1 de 4

Clasificación de la Información: PÚBLICA

1. INFORMACIÓN GENERAL

REGIONAL:	CHOCÓ	UNIDAD EJECUTORA PRORA:	FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL	FECHA INICIAL CONTRATO:	sábado, 31 de enero de 2026	APORTE ICBF:	$ 800.000.000,00	ADICIONES:	$ -
				FECHA FINAL CONTRATO:	martes, 30 de junio de 2026	CONTRAPARTIDA:	$ 24.000.000,00	REDUCCIONES:	$ -
CENTRO ZONAL:	TADÓ	NIT:	900231743	PLAZO EJECUCIÓN:	Meses: 4 / Días: 30	N° CONTRATO:	27004512026	VALOR FINAL CONTRATO:	$ 824.000.000,00
		N° DE FAMILIAS:	333						

2. DESEMBOLSOS

N° DE DESEMBOLSOS	VALOR	PORCENTAJE	MES
DESEMBOLSO 1	$ 320.000.000,00	40%	MARZO
DESEMBOLSO 2	$ 240.000.000,00	30%	
DESEMBOLSO 3	$ 240.000.000,00	30%	
DESEMBOLSO 4	$ -		
DESEMBOLSO 5	$ -		
TOTAL	$ 800.000.000,00	100%	

3. CONTRAPARTIDA

N° EJECUCIÓN	VALOR	MES
N° 1	$ 4.800.000,00	FEBRERO
N° 2	$ 4.800.000,00	MARZO
N° 3	$ 4.800.000,00	ABRIL
N° 4	$ 4.800.000,00	MAYO
N° 5	$ 4.800.000,00	JUNIO
TOTAL	$ 24.000.000,00	

RENDIMIENTOS FINANCIEROS	$ -
N° DE CUENTA DE AHORROS	536000005910
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA

INFORME FINANCIERO DEL MES: MARZO

PAGOS MENSUALES

CAMPO / HILO	SUBCOMPONENTE	NOMBRE DEL GASTO (DETALLE)	Tiempo en meses	Cantidad	Valor Unitario	PRESUPUESTO SEGÚN PROYECTO APROBADO (Aporte ICBF)	MES: FEBRERO	MES: MARZO	TOTAL PAGADO	INEJECUCIONES DEL MES	INEJECUCIONES ACUMULADAS	CUENTA POR PAGAR
TALENTO HUMANO EQUIPO BASE		Profesional en ciencias sociales	5	3	$ 4.000.000,00	$ 60.000.000,00	$ 12.000.000,00	$ 12.000.000,00	$ 24.000.000,00	$ -	$ -	$ -
		Profesional en ciencias de la salud	5	2	$ 4.000.000,00	$ 40.000.000,00	$ 8.000.000,00	$ 8.000.000,00	$ 16.000.000,00	$ -	$ -	$ -
		Profesional en Derecho	5	1	$ 3.400.000,00	$ 17.000.000,00	$ 3.400.000,00	$ 3.400.000,00	$ 6.800.000,00	$ -	$ -	$ -
		Profesional en ciencias agrarias, ambientales y afines	5	1	$ 4.000.000,00	$ 20.000.000,00	$ 4.000.000,00	$ 4.000.000,00	$ 8.000.000,00	$ -	$ -	$ -
		Profesional en ciencias agrarias, ambientales y afines	5	1	$ 2.873.000,00	$ 14.365.000,00	$ 2.873.000,00	$ 2.873.000,00	$ 5.746.000,00	$ -	$ -	$ -
		Profesional sistematizador	5	2	$ 4.000.000,00	$ 40.000.000,00	$ 8.000.000,00	$ 8.000.000,00	$ 16.000.000,00	$ -	$ -	$ -
		Sabedor/Autoridad Líder	5	3	$ 2.800.000,00	$ 42.000.000,00	$ 8.400.000,00	$ 8.400.000,00	$ 16.800.000,00	$ -	$ -	$ -
		Dinamizador cultural	5	3	$ 2.300.000,00	$ 34.500.000,00	$ 6.900.000,00	$ 6.900.000,00	$ 13.800.000,00	$ -	$ -	$ -
		Profesional psicosocial	5	2	$ 4.000.000,00	$ 40.000.000,00	$ 8.000.000,00	$ 8.000.000,00	$ 16.000.000,00	$ -	$ -	$ -
		Profesional en pedagogía y Coordinadora	5	1	$ 5.000.000,00	$ 25.000.000,00	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00	$ 10.000.000,00	$ -	$ -	$ -
		Profesional en pedagogía	5	3	$ 4.000.000,00	$ 60.000.000,00	$ 12.000.000,00	$ 12.000.000,00	$ 24.000.000,00	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		SUBTOTAL				$ 392.865.000,00	$ 78.573.000,00	$ 78.573.000,00	$ 157.146.000,00	$ -	$ -	$ -
TRANSPORTE TALENTO HUMANO (requerido hasta la comunidad)		TRANSPORTE TALENTO HUMANO	5	$ 6.000.000,00		$ 30.000.000,00	$ 6.000.000,00	$ 6.000.000,00	$ 12.000.000,00	$ -	$ -	$ -
		SUBTOTAL				$ 30.000.000,00	$ 6.000.000,00	$ 6.000.000,00	$ 12.000.000,00	$ -	$ -	$ -
ENCUENTRO COMUNITARIO INICIAL	Oilas comunitarias	Oilas comunitarias	1	7	2400000	$ 16.800.000,00	$ -	$ 16.800.000,00	$ 16.800.000,00	$ -	$ -	$ -
	Refrigerios	Refrigerios	1	1372	6150	$ 8.437.800,00	$ -	$ 8.437.800,00	$ 8.437.800,00	$ -	$ -	$ -
	Materiales e Insumos	Resma de papel	1	3	35117	$ 105.351,00	$ -	$ 105.351,00	$ 105.351,00	$ -	$ -	$ -
		Lapiceros de tinta liquida	1	10	9079	$ 90.790,00	$ -	$ 90.790,00	$ 90.790,00	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		SUBTOTAL				$ 25.433.941,00	$ -	$ 25.433.941,00	$ 25.433.941,00	$ -	$ -	$ -
ENCUENTRO MAYOR INICIAL	Oilas comunitarias	Oilas comunitarias	1	7	$ 2.400.000,00	$ 16.800.000,00	$ -	$ 16.800.000,00	$ 16.800.000,00	$ -	$ -	$ -
	Refrigerios				$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Materiales e Insumos	Resma de papel	1	2	$ 35.117,00	$ 70.234,00	$ -	$ 70.234,00	$ 70.234,00	$ -	$ -	$ -
		Lapiceros de tinta liquida	1	10	$ 9.079,00	$ 90.790,00	$ -	$ 90.790,00	$ 90.790,00	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		SUBTOTAL				$ 16.961.024,00	$ -	$ 16.961.024,00	$ 16.961.024,00	$ -	$ -	$ -
HLO GOBIERNO Y TERRITORIO	Oilas comunitarias	Oila Comunitaria	0	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Refrigerios	Refrigerio	3	1372	$ 6.150,00	$ 25.313.400,00	$ -	$ 25.313.400,00	$ 25.313.400,00	$ -	$ -	$ -
	Materiales e Insumos	Borrador de Nata no	1	10	$ 1.883,00	$ 18.830,00	$ -	$ 18.830,00	$ 18.830,00	$ -	$ -	$ -
		Lapiceros de tinta liquida	1	10	$ 9.079,00	$ 90.790,00	$ -	$ 90.790,00	$ 90.790,00	$ -	$ -	$ -
		Caja de Lápices Grafito	1	10	$ 13.742,00	$ 137.420,00	$ -	$ 137.420,00	$ 137.420,00	$ -	$ -	$ -
		Lápices de Colores CAJA	1	20	$ 15.096,00	$ 301.920,00	$ -	$ 301.920,00	$ 301.920,00	$ -	$ -	$ -
		Marcadores - Permanente colores	1	20	$ 15.038,00	$ 300.760,00	$ -	$ 300.760,00	$ 300.760,00	$ -	$ -	$ -
		Resma de papel	1	3	$ 35.335,00	$ 106.005,00	$ -	$ 106.005,00	$ 106.005,00	$ -	$ -	$ -
		Tajalapiz	1	5	$ 4.575,00	$ 22.875,00	$ -	$ 22.875,00	$ 22.875,00	$ -	$ -	$ -
		SUBTOTAL				$ 26.292.000,00	$ -	$ 26.292.000,00	$ 26.292.000,00	$ -	$ -	$ -
HLO JUSTICIA PROPIA Y COMUNITARIA	Oilas comunitarias	Oila Comunitaria	2	1372	$ 6.150,00	$ 16.875.600,00	$ -	$ 16.875.600,00	$ 16.875.600,00	$ -	$ -	$ -
	Refrigerios	Refrigerio	1	1372	$ 12.960,00	$ 17.767.400,00	$ -	$ 17.767.400,00	$ 17.767.400,00	$ -	$ -	$ -
	Materiales e Insumos	Lapiceros de tinta liquida	1	5	$ 9.079,00	$ 45.395,00	$ -	$ 45.395,00	$ 45.395,00	$ -	$ -	$ -
		Marcadores - Permanente colores	1	5	$ 15.038,00	$ 75.190,00	$ -	$ 75.190,00	$ 75.190,00	$ -	$ -	$ -
		Resma de papel	1	3	$ 35.138,33	$ 105.415,00	$ -	$ 105.415,00	$ 105.415,00	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		SUBTOTAL				$ 34.869.000,00	$ -	$ 34.869.000,00	$ 34.869.000,00	$ -	$ -	$ -
HLO CUIDADO: SALUD, ARMONÍA Y EQUILIBRIO	Oilas comunitarias				$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Refrigerios	Refrigerio	3	1372	$ 6.150,00	$ 25.313.400,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Materiales e Insumos	Borrador de Nata no	1	10	$ 1.883,00	$ 18.830,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Lapiceros de tinta liquida	1	20	$ 9.079,00	$ 181.580,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Caja de Lápices Grafito	1	10	$ 13.742,00	$ 137.420,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Lápices de Colores CAJA x 12	1	20	$ 15.096,00	$ 301.920,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Resma de papel	1	3	$ 35.283,33	$ 105.850,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		SUBTOTAL				$ 26.059.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
HLO SUSTENTABILIDAD Y SOBERANÍA ALIMENTARIA	Oilas comunitarias	Oilas Comunitarias	1	1372	$ 12.950,00	$ 17.767.400,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Refrigerios	Refrigerios	2	1372	$ 6.150,00	$ 16.875.600,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Materiales e Insumos	Semillas Maiz ICA V-109	1	1300	$ 15.156,00	$ 19.702.800,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Semillas o cormos de	1	1850	$ 4.430,00	$ 8.195.500,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Semillas o cormos de	1	2000	$ 3.648,00	$ 7.296.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Tallos de yuca	1	500	$ 1.602,00	$ 801.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Regaderas para plantas	1	20	$ 35.716,35	$ 714.327,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Abono orgánico	1	41	$ 47.882,00	$ 1.963.162,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Pala punta redonda W con	1	19	$ 49.296,00	$ 936.624,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		SUBTOTAL				$ 74.252.413,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
HLO ARTE Y MEMORIA	Oilas comunitarias	Oilas Comunitarias	1	1372	$ 12.950,00	$ 17.767.400,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Refrigerios	Refrigerios	2	1372	$ 6.150,00	$ 16.875.600,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Materiales e Insumos	Lapiceros de tinta liquida	1	10	$ 9.079,00	$ 90.790,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Caja de Lápices Grafito	1	10	$ 13.742,00	$ 137.420,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Lápices de Colores CAJA x 12	1	10	$ 15.096,00	$ 150.960,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Marcadores - Permanente colores	1	5	$ 15.038,00	$ 75.190,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Pegante en barra	1	5	$ 9.911,00	$ 49.555,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Pinceles	1	60	$ 5.777,00	$ 346.620,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Pinturas/Temperas CAJA x6	1	12	$ 6.059,00	$ 72.708,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Resma de papel	1	3	$ 35.117,00	$ 105.351,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Instrumentos musicales	1	1	$ 4.000.000,00	$ 4.000.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		Materiales e insumos para	1	1	$ 4.143.406,00	$ 4.143.406,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		SUBTOTAL				$ 43.915.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ENCUENTRO COMUNITARIO FINAL	Oilas comunitarias	Oila Comunitaria	1	7	$ 2.400.000,00	$ 16.800.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Refrigerios	Refrigerios	1	1333	$ 6.150,00	$ 8.200.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Materiales e Insumos				$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		SUBTOTAL				$ 25.000.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ENCUENTRO MAYOR FINAL	Oilas comunitarias	Oila Comunitaria	1	7	$ 2.400.000,00	$ 16.800.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Refrigerios	Refrigerios	1	1333	$ 6.150,00	$ 8.200.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Materiales e Insumos				$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
		SUBTOTAL				$ 25.000.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
GASTOS ADMINSITRATIVOS /OTROS GASTOS		Profesional Administrativo/Revisor Fiscal	5	1	$ 4.000.000,00	$ 20.000.000,00	$ 4.000.000,00	$ 4.000.000,00	$ 8.000.000,00	$ -	$ -	$ -
		Transporte TH Comites	5	1	$ 3.000.000,00	$ 15.000.000,00	$ 3.000.000,00	$ 3.000.000,00	$ 6.000.000,00	$ -	$ -	$ -
		Transporte Alimentación, Materiales e insumos	5	1	$ 5.000.000,00	$ 25.000.000,00	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00	$ 10.000.000,00	$ -	$ -	$ -
		Elementos de identificación- camiseta tipo polo	1	44	$ 60.921,00	$ 2.680.524,00	$ 2.680.524,00	$ -	$ 2.680.524,00	$ -	$ -	$ -
		Elementos de identificación-camet	1	22	$ 14.235,00	$ 313.170,00	$ 313.170,00	$ -	$ 313.170,00	$ -	$ -	$ -
		Elementos de identificación - Chaleco	1	22	$ 115.186,00	$ 2.534.092,00	$ 2.534.092,00	$ -	$ 2.534.092,00	$ -	$ -	$ -
		Elementos de identificación - Gorra	1	22	$ 38.274,00	$ 842.028,00	$ 842.028,00	$ -	$ 842.028,00	$ -	$ -	$ -
		Elementos de identificación - Pendón	1	7	$ 123.139,00	$ 861.973,00	$ 861.973,00	$ -	$ 861.973,00	$ -	$ -	$ -
		Papelería	5	1	$ 204.167,00	$ 1.020.835,00	$ 204.167,00	$ -	$ 408.334,00	$ -	$ -	$ -
		Imprevistos 1%	5	1	$ 1.600.000,00	$ 8.000.000,00	$ 1.600.000,00	$ -	$ 3.200.000,00	$ -	$ -	$ -
		Gastos Bancarios (GMF)	5	1	$ 640.000,00	$ 3.200.000,00	$ 640.000,00	$ -	$ 1.280.000,00	$ -	$ -	$ -
		SUBTOTAL				$ 79.452.622,00	$ 21.675.954,00	$ 14.444.167,00	$ 36.120.121,00	$ -	$ -	$ -
TOTAL (COMPONENTES + OTROS GASTOS)						$ 800.000.000,00	$ 106.248.954,00	$ 202.573.132,00	$ 308.822.086,00	$ -	$ -	$ -

PAGOS MENSUALES

CONTRAPARTIDA	NOMBRE DEL GASTO	Tiempo en meses	Cantidad	Valor Unitario	PRESUPUESTO CONTRAPARTIDA SEGÚN PROYECTO APROBADO	MES: 1	MES: 2	MES: 3	MES: 4	MES: 5	MES: 6	MES: 7	MES: 8	TOTAL PAGADO	INEJECUCIONES DEL MES	INEJECUCIONES ACUMULADAS	CUENTA POR PAGAR
	TRANSPORTE TH	5	5	4800000	$ 24.000.000,00	$ 4.800.000,00	$ 4.800.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 9.600.000,00	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL				$ 24.000.000,00	$ 4.800.000,00	$ 4.800.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 9.600.000,00	$ -	$ -	$ -

Notas: Recuerde presentar adicional lo siguiente:
1. Conciliación Bancaria
2. Detalle compras de bienes o servicios del mes (Se calcula la retención con base en este)

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: JACKSON ALEJANDRO PALACIOS
C.C.No: 1077431598

FIRMA DEL CONTADOR
Nombre: JESSICA PALACIOS MARMOLEJO
C.C.No: 1117974466
T.P.No: 290992 - T

FIRMA DEL REVISOR FISCAL
Nombre: MARCIAL MOSQUERA ROMAÑA
C.C.No: 1088327162
T.P.No: 269718 - T

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Propiedad exclusiva de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. Uso CONFIDENCIAL
LOS DATOS PROPORCIONADOS DENTRO TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF V 5.0 LEY 1581 DE 2012

NOTAS ACLARATORIAS CORRESPONDIENTE AL INFORME FINANCIERO DEL MES:

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACLARACIONES
TALENTO HUMANO EQUIPO BASE		
TRANSPORTE TALENTO HUMANO		El servicio fue prestado durante el mes de febrero, pero el proveedor facturó a inicios de abril por dificultades con el Software contable.
ENCUENTRO COMUNITARIO INICIAL		
ENCUENTRO MAYOR INICIAL		
HILO GOBIERNO Y TERRITORIO		
HILO JUSTICIA PROPIA Y COMUNITARIA		
HILO CUIDADO, SALUD, ARMONÍA Y EQUILIBRIO		
HILO SUSTENTABILIDAD Y SOBERANÍA ALIMENTARIA		
HILO ARTE Y MEMORIA		
ENCUENTRO INICIAL		
ENCUENTRO MAYOR		
GASTOS ADMINISTRATIVOS / OTROS GASTOS	Transporte TH Comites	El servicio fue prestado durante el mes de febrero, pero el proveedor facturó a inicios de abril por dificultades con el Software
	Transporte Alimentación, Materiales e insumos	El servicio fue prestado durante el mes de febrero, pero el proveedor facturó a inicios de abril por dificultades con el Software
	Elementos de identificación- camiseta tipo polo	Los elementos fueron suministrados durante el mes de febrero, pero el proveedor facturó en el mes de abril.
	Elementos de identificación-carnet	Los elementos fueron suministrados durante el mes de febrero, pero el proveedor facturó en el mes de abril.
	Elementos de identificación - Chaleco	Los elementos fueron suministrados durante el mes de febrero, pero el proveedor facturó en el mes de abril.
	Elementos de identificación - Gorra	Los elementos fueron suministrados durante el mes de febrero, pero el proveedor facturó en el mes de abril.
	Elementos de identificación - Pendón	Los elementos fueron suministrados durante el mes de febrero, pero el proveedor facturó en el mes de abril.
	Papelería	Los elementos fueron suministrados durante el mes de febrero, pero el proveedor facturó en el mes de abril.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: JACKSON B. TELLO CORDOBA
C.C.No: 1077431598

FIRMA DEL CONTADOR
Nombre: JESUS G. PALACIOS MARMOLEJO
C.C.No: 11797466
T.P.No: 99092 - T

FIRMA DEL REVISOR FISCAL
Nombre: MARCIAL MOSQUERA ROMAÑA
C.C.No: 1088327162
T.P.No: 269718 - T

¡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 CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

TALENTO HUMANO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
Presente en el futuro de nuestras generaciones

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
ROMAÑA NIAZA TEQUIA

C.C. 1.078.176.412

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO como SABEDOR en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **2´800.000**

(DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Romaña Niaza Tequia
Número de identificación: 1078.176412

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NUMERO 1.078.178.545

NIAZA TEQUIA

APELLIDOS

ROMAÑA

NOMBRES

Romaña Niaza

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1998

BAGADO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-MAR-2019 PUEBLO RICO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2407000-01002949-M-1078178545-20190711 0068252040A 1 45478500

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14934443659

(415)7072124699841(8020) 000001493444365 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1078178545 | 6. DV: 1

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 13	1078178545

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Risaralda 66	Pueblo Rico 572

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NIAZA	TEQUIA	ROMAÑA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Pueblo Rico 572

41. Dirección principal: ALTO PALMIRA

42. Correo electrónico: diva.lmch@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3233948097 | 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
0722	2023 07 21						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: NIAZA TEQUIA ROMAÑA

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 06-02-2026 08:43:06AM

Documento electrónico
Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078178545
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ROMANA NIAZA TEQUIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/JARDIN 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:	**4647403421**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026 SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/01 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996288101

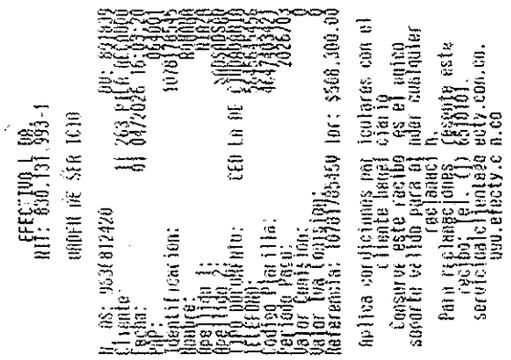
NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	$ 9.200

VALOR SIN MORA:	$ 508.300
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 508.300



SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078178545
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ROMANA NIAZA TEQUIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/JARDIN TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor do
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4647403421	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/14	0	$ 0	$ 508.300
2026/04/15	1	$ 500	$ 508.800
2026/04/16	2	$ 800	$ 509.100
2026/04/17	3	$ 1.200	$ 509.500
2026/04/20	6	$ 2.100	$ 510.400
2026/04/21	7	$ 2.400	$ 510.700

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	$ 9.200

TOTAL POR PAGAR: $ 508.300

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
RODRIGO BATEZA ARCE

C.C. 1.093.537.294

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como DINAMIZADOR CULTURAL en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **2.300.000**

(DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Rodrigo Bateza
Número de identificación: 1093.537294

REPÚBLICA DE COLOMBIA

1.093.533.292

BATEZA ARCE

RODRIGO

COL 1.80 O+

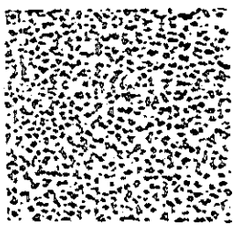
28 JUN 1990

PUEBLO RICO (RISARALDA)

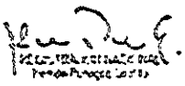
28 SEPT 2009, PUEBLO RICO

10 JUN 2035





062767868



IDCOL062767868624070<<<<<<<<<<<
8006282M3506101COL1093533292<2
BATEZA<ARCE<<RODRIGO<<<<<<<<<<<

Formulario del Registro Único Tributario

4. Número de formulario

IDENTIFICACIÓN

UBICACIÓN

CLASIFICACIÓN

Actividades económicas

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Observaciones

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093533292
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RODRIGO BATEZA ARCE
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO RICO	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	B/SANTA CECILIA	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:	4647403499	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996288085

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8090083622	EPSIC6	EPSIC6-PIJAOSALUD EPSI	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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	$ 9.200

VALOR SIN MORA:	$ 508.300
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 508.300

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093533292
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		RODRIGO BATEZA ARCE
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO RICO DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	B/SANTA CECILIA 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:	**4647403499**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/23	0	$ 0	$ 508.300
2026/04/24	1	$ 500	$ 508.800
2026/04/27	4	$ 1.500	$ 509.800
2026/04/28	5	$ 1.900	$ 510.200
2026/04/29	6	$ 2.100	$ 510.400
2026/04/30	7	$ 2.400	$ 510.700

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8090083622	EPSIC6	EPSIC6-PIJAOSALUD EPSI	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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

TOTAL POR PAGAR: $ 508.300

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
FELICIANO SINTUA VATAQUI

C.C. 1.078.177.625

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como DINAMIZADOR CULTURAL en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **2.300.000**

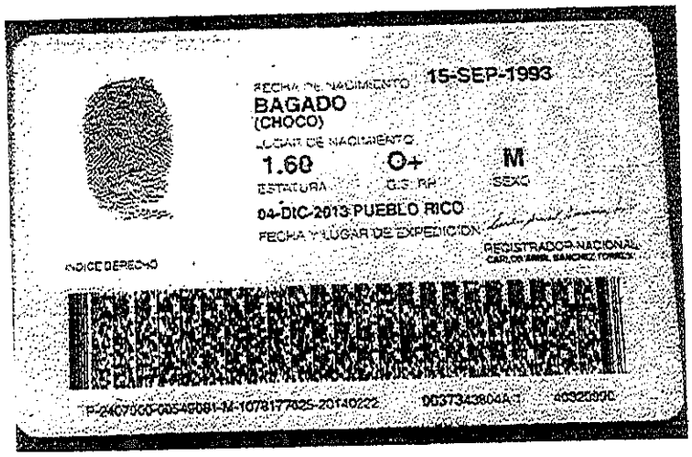
(DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Feliciano Sintua
Número de identificación: 1.078.177.625



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.078.177.625
SINTOA UATIQUI
APELLIDOS
FELICIANO
NOMBRES
Feliciano Sintoa



FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1993
BAGADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-DIC-2013 PUEBLO RICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-2407000-0054081-M-1078177625-20140222 0037343804A1 40320090

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141195988162

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 7 6 1 7 7 6 2 5 — 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó

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: 1076177625	
Lugar de expedición: COLOMBIA	28. País: 1 6 9	29. Departamento: Risaralda 8 8	30. Ciudad/Municipio: Pueblo Rico 5 7 2
31. Primer apellido: SINTUA	32. Segundo apellido: UATIQUI	33. Primer nombre: FELICIANO	34. Otros nombres:
35. Razón social:			
36. Nombre comercial:		37. Sigla:	

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9	39. Departamento: Chocó 2 7	40. Ciudad/Municipo: Bagadó 0 7 3
41. Dirección principal: COMUNIDAD INDIGENA MUTATA		
47. Correo electrónico: sintuafeliciano6@gmail.com		
43. Código postal:	44. Teléfono 1: 3243257826	45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

48 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

56. Código

Exportadores

55. Forma | 59. Tipo | Sanción 1 2 3 | 57. Mixta | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

69. Anexos: SI ☐ NO ☒ — 68. 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: Feliciano Sintua

Sin perjuicio de las verificaciones que la Dirección

Firma autorizada:

984. Nombre: PALACIOS MORENO ANA YANCY

985. Cargo: Gestor 1

Fecha generación documento PDF: 09-08-2025 01:39:00PM

Scanned with CamScanner

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078177625
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FELICIANO SINTUA UATIQUI
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SANTA CECILIA	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

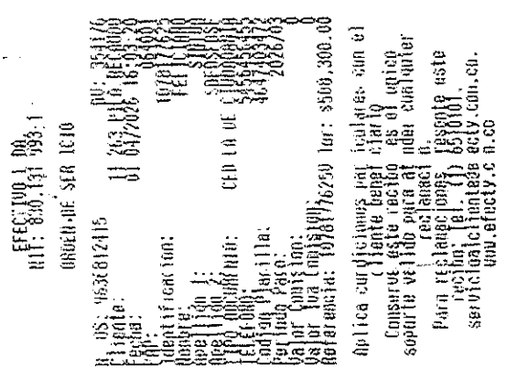
NÚMERO PLANILLA:	4647403472	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996288046

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**



VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078177625
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		FELICIANO SINTUA UATIQUI
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SANTA CECILIA TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor do
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4647403472**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/09	0	$ 0	$ 508.300
2026/04/10	1	$ 500	$ 508.800
2026/04/13	4	$ 1.500	$ 509.800
2026/04/14	5	$ 1.900	$ 510.200
2026/04/15	6	$ 2.100	$ 510.400
2026/04/16	7	$ 2.400	$ 510.700

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 508.300**

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

YACIRA TELLO CÓRDOBA

C.C. 1.077.441.550

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como PROFESIONAL EN CIENCIA DE LA SALUD en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTURALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **4´000.000**

(CUATRO MILLONES DE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Número de identificación: 1.077.441.550



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.077[illegible]550
TELLO CORDOBA
YACENA
Yacena Tello Cordoba



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1989
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-SEP-2007 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
P-1700100-20092525-F-1077443550-20081010 0004185025A 1 23277409

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141097873016

(415)7707124699964(8020) 000014109787301 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 7 4 4 1 5 5 0 | 6. DV 2 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó | 13. 1 8 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TELLO	CORDOBA	YACIRA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 5 41 87 BRR MONSERRATE

42. Correo electrónico: yatecor2@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales o

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 04-09-2025 05:06:16PM

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 1077441550		TELLO CORDOBA YACIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 a No 41-87	QUIBDO-CHOCO	6711326	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	181252566	95020030020	I	2026/04/15	2026/03/31	BANCOLOMBIA	0	$543,400

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
[redacted]					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,500			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,500			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,500			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1077441550	TELLO YACIRA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	RPS037	30	$1,750,905	$218,500	CCF49	30	$1,750,905	$35,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,500			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/03/30 07:18 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 1077441550		TELLO CORDOBA YACIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 a #b 41-57	QUIBDO-CHOCO	6711384	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	181252556	950205-2020	I	2026/04/15	2026/03/31	BANCOLOMBIA	0	$543,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$543,400	$0	$0	$543,400

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
ANA LUISA OREJUELA PALACIOS

C.C. 1.077.440.807

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como PROFESIONAL EN CIENCIA AGRARIAS en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

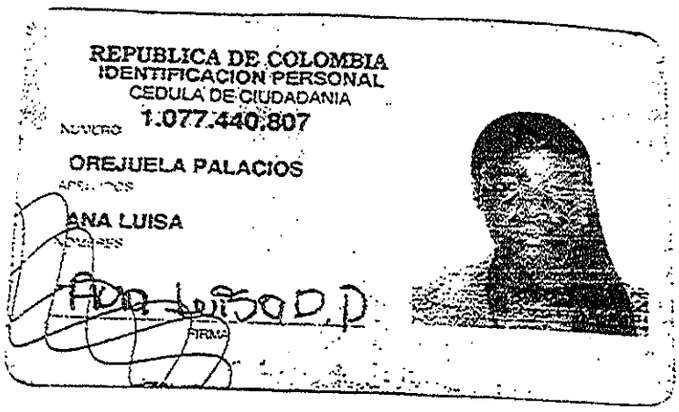
LA SUMA DE: **4´000.000**

(CUATRO MILLONES DE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Número de identificación: 1077.440.807

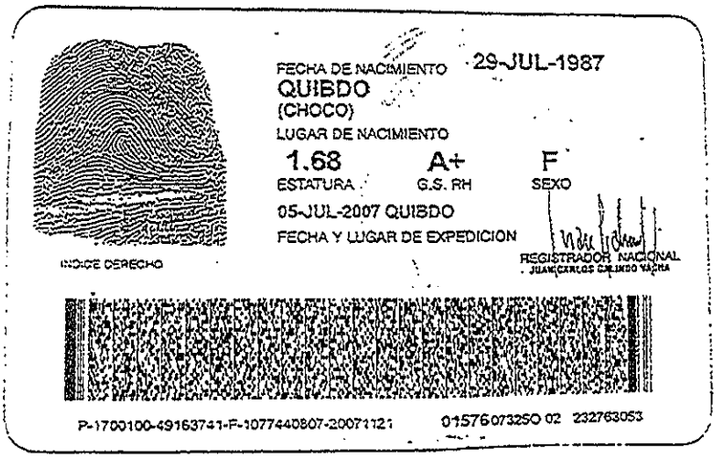


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.440.807

OREJUELA PALACIOS

ANA LUISA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1987
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUL-2007 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1700100-49163741-F-1077440807-20071121 01576073250 02 232763053

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14320189413

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1077440807 — 5

6. DV | 22. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico: 18

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida
22. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía
25. Número de identificación: 1077440807
27. Fecha expedición: 20070705
Lugar de expedición
28. País: COLOMBIA
29. Departamento: 19 Chocó
30. Ciudad/Municipio: 27 Quibdó 001
31. Primer apellido: OREJUELA
32. Segundo apellido: PALACIOS
33. Primer nombre: ANA
34. Otros nombres: LUISA
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA
39. Departamento: 19 Chocó
40. Ciudad/Municipio: 27 Quibdó 001
41. Dirección principal: CR 26 28 46
42. Correo electrónico:
43. Apartado aéreo:
44. Teléfono 1: 3207426685
45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código		51. Código	52. Número establecimientos
8299	20140120	0722	20140120	1	2	4114	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuario aduaneros

54. Código:

Exportadores

56. Forma
58. Tipo
Servicio
57. Modo
59. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]
60. No. de Folios: 10
61. Fecha: 20141113

La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la recibida, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 12 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante

Ana Teresa Orejuela P.

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

964. Nombre: YENA NIMES TRUJILLO ISABEL DEL CARMEN
965. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento POF: 13-11-2014 06:32:00AM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077440807
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ANA LUISA OREJUELA PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ZONA MINERA TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor do
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4648957471	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/06	0	$ 0	$ 508.300
2026/04/07	1	$ 500	$ 508.800
2026/04/08	2	$ 800	$ 509.100
2026/04/09	3	$ 1.200	$ 509.500
2026/04/10	4	$ 1.500	$ 509.800
2026/04/13	7	$ 2.400	$ 510.700

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		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	$ 9.200

TOTAL POR PAGAR: $ 508.300

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
NELSON BATEZA BOROCUARA

C.C. 1.078.176.412

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO como SABEDOR en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **2´800.000**

(DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Nelson Bateza
Número de identificación: 1.078.176.412

1.078.176.412
BATILZA BOROCUAFA

NELSON

Nelson Batilza Borocua



07-JUL-1986

BAGADO
(CHOCO)

1.61 O+ M

20-NOV-2013 QUIBDO

Scanned with CamScanner

14559867056

1 0 P 0 1 7 0 4 1 2 _ 1

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	26. Número de identificación: 1037617612	27. Fecha de expedición: 2018 11 20	
28. Lugar de expedición: COLOMBIA	29. País: 169	30. Departamento: 27 Chocó	31. Ciudad/Municipio: 001 Quibdó	
32. Primer apellido: BATEZA	33. Segundo apellido: BORDOJARA	34. Primer nombre: NELSON	35. Otros nombres:	
36. Razón social:				
37. Nombre comercial:		38. Sigla:		

UBICACION

39. País: COLOMBIA 169	40. Departamento: 27 Chocó	41. Ciudad/Municipio: 027 Bogotá	042
42. Dirección seccional: CORREGIDO VDA COMUNIDAD INDIGENA BAJO CURUPAPA			
43. Correo electrónico: [illegible]@gmail.com	44. Código postal	45. Teléfono 1: 3132000561	46. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal: 47. Código 0220	48. Fecha inicio actividad: 2017 03 31	Actividad secundaria: 49. Código	50. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 51. Código 1 3	52. Código

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 0 9

54. No responsable de IVA

Obligaciones tributarias

55. Código

Exportadores

56. Forma	57. Tipo	Sucursal	1	2	3
		58. Nombre			
		59. CPC			

Bajo mi gravedad de juramento, manifiesto que la información suministrada en el presente formulario corresponde a la verdad y me comprometo a informar oportunamente cualquier modificación que se presente en la misma.

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Actuación: 10 [ ] NO [2]

61. No. de Formulario: [ ] [0]

62. Fecha: 2019 05 31

Firma autorizada

63. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMATICA

64. Cargo:

Forma generada mediante RES 1-4 DE 2018 DE 30 JUNIO

Scanned with CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078176412
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON BATEZA BOROCUARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL PALMAR	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/PALMAR	TELÉFONO:	6722137
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:	**4647403510**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO:	2026	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996288120		

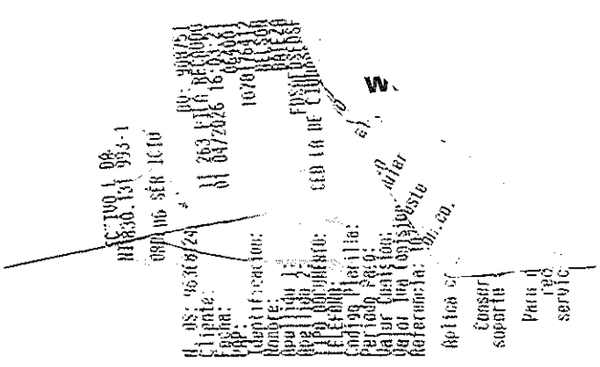
NOVEDADES

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		
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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**



SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078176412
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON BATEZA BOROCUARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL PALMAR	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/PALMAR	TELÉFONO:	6722137
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:	4647403510	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/07	0	$ 0	$ 508.300
2026/04/08	1	$ 500	$ 508.800
2026/04/09	2	$ 800	$ 509.100
2026/04/10	3	$ 1.200	$ 509.500
2026/04/13	6	$ 2.100	$ 510.400
2026/04/14	7	$ 2.400	$ 510.700

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		
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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 508.300**

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
LINA MARCELA CAMPO QUERAGAMA

C.C. 1.133.614.120

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como DINAMIZADOR CULTURAL en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **2.300.000**

(DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Lina Marcela

Número de identificación: 1133614120

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
11-ENE-2008
BAGADO - CHOCO

FECHA DE EXPEDICIÓN
27-ENE-2026

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
QUIBDO - QUIBDO

OFICINA DE ENTREGA
QUIBDO - QUIBDO

- Escanee el código para verificar su autenticidad
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 27-JUL-2026

8517988834
27-ENE-2026

REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA

CONTRASEÑA

PRIMERA VEZ CC
1.133.614.120





APELLIDOS / NOMBRES
CAMPO QUERAGAMA
LINA MARCELA

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

4 Número de formulario 14123371190 1

1 1 3 3 6 1 4 1 2 0 | 5 | 32 Dígito de verificación | 36 Régimen tributario

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de documento	25 Tipo de documento	26 Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 3 3 6 1 4 1 2 0

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

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
CAMPO	QUERAGAMA	LINA	MARCELA

35 Razón social

36 Nombre comercial | 37 Sigla

UBICACIÓN

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

41 Dirección principal
BRR CABI - INVASION COMUNIDAD INDIGENA VILLA AVELINA

42 Correo electrónico marcelaqueragama@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 Unico 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 Unico Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz en caso de omitir incluir falsear alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a que haya lugar según el caso. Parágrafo del artículo 16 1 2°6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formular el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984 Nombre CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA

985 Cargo Gestor I

Fecha generación del presente PDF 01 02 2026 11:44

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1133614120
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARCELA CAMPO QUERAGAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/JARDIN	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:	4647403480	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996288062

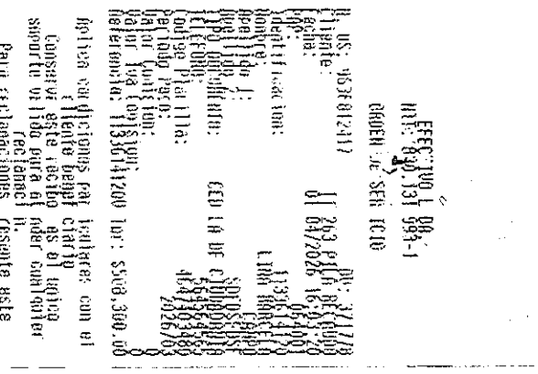
NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004 7	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8090083622	EPSIC6	EPSIC6-PIJAOSALUD EPSI	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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	$ 508.300
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 508.300



SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1133614120
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARCELA CAMPO QUERAGAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/JARDIN	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor do
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4647403480**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/08	0	$ 0	$ 508.300
2026/04/09	1	$ 500	$ 508.800
2026/04/10	2	$ 800	$ 509.100
2026/04/13	5	$ 1.900	$ 510.200
2026/04/14	6	$ 2.100	$ 510.400
2026/04/15	7	$ 2.400	$ 510.700

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8090083622	EPSIC6	EPSIC6-PIJAOSALUD EPSI	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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 508.300**

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
DUVAN EVAO TEQUIA

C.C. 1.093.537.294

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO como SABEDOR en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **2´800.000**

(DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Número de identificación: 1.093.537.294

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.093.537.294**

EVAO TEQUIA

APELLIDOS

DUAN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-1991**

BAGADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

05-JUL-2012 PUEBLO RICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2407000-01055521-M-1093537294-20190115 0064172978A 1 49476107

Scanned with CamScanner

3 Número de Identificación Tributaria (NIT) 1093537734 - 3

4 Número de Formulario 14060702030

IDENTIFICACIÓN

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

25 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 13

26 Número de Identificación: 1093537734

27 Dígito de verificación: 3

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28 País: 169 — 29 Departamento: Magdalena — 66 — Ciudad/Municipio: 377

31 Primer apellido: EVAO — 32 Segundo apellido: TEQUIA — 33 Primer nombre: DUAN — Otros nombres:

35 Razón social:

36 Nombre comercial:

UBICACIÓN

38 País: COLOMBIA — 169 — 39 Departamento: Choco — 27 — 40 Ciudad/Municipio: Bagado — 073

41 Dirección principal: CORR ALTO ANDAGUEDA COMUNIDAD LIMON

42 Correo electrónico: duanevatequia@gmail.com — 43 Código postal: 312619 — 44 Teléfono 1:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica: Actividad principal — 45 Código	47 Fecha inicio actividad	Actividad económica: Actividad secundaria — 46 Código	48 Código	Otras actividades — 50 Código	1	2	Ocupación — 51 Código	52 Número establecimientos
8211	2015-03-31							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54 Código:

Exportadores

55 Forma — 56 Tipo — Sucursal 1 2 3 — 57 Mixto — 58 CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el 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: 10 — 61 Fecha: 2020 01 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, su falta de veracidad o inexactitud en alguno de los datos suministrados se sancionará con procedimientos administrativos sancionatorios a de suspensión. Según el caso.
Parágrafo del artículo 1 y 1.6.1.2.10 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Para uso exclusivo de la DIAN

Firma del funcionario autorizado

604 Nombre: DUAN TEQUIA EVAN

605 Cargo: COMERCIANTE RTE

DOCUMENTO DE CONSULTA

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093537294
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DUVAN EVAO TEQUIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BAGADO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/LA CANDELARIA	TELÉFONO:	6714448
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:	4647403448	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996288030

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	$ 9.200

VALOR SIN MORA:	$ 508.300
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 508.300

Para realizar consultas sobre este recibo, por favor comuníquese a nuestra línea de servicio al cliente (1) 6500101 en Bogotá o a nuestra línea nacional 018000 915000 o visítenos en www.efecty.com.co.

Reclame sus premios por taquilla con el recibo original. Premios mayores a $500.000 deben ser reclamados en nuestras oficinas principales.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093537294
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DUVAN EVAO TEQUIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BAGADO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/LA CANDELARIA TELÉFONO:	6714448
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor do
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4647403448**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/24	0	$ 0	$ 508.300
2026/04/27	3	$ 1.200	$ 509.500
2026/04/28	4	$ 1.500	$ 509.800
2026/04/29	5	$ 1.900	$ 510.200
2026/04/30	6	$ 2.100	$ 510.400
2026/05/04	10	$ 3.500	$ 511.800

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002297390	230201	230201- PROTECCION		1	$ 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	$ 9.200
		SUBTOTAL:		1	**$ 9.200**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 508.300**

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
MABEL RENTERIA ROMAÑA

C.C. 26.274.268

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como PROFESIONAL EN CIENCIA SOCIALES en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

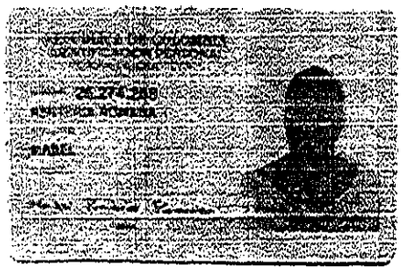
MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

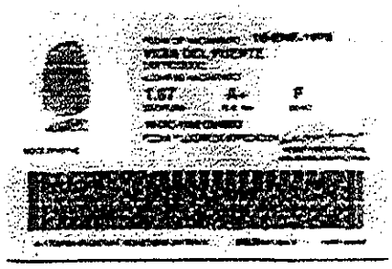
LA SUMA DE: **4´000.000**

(CUATRO MILLONES DE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Mabel Renteria Romaña
Número de identificación: 26.274.268





DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14582101288

(415)7707124899984(8020) 000001458210128 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	26274268

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	ROMAÑA	MABEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR AMERICAS SEC TRES TORRES

42. Correo electrónico: mabelrenteria@hotmail.es

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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:

964. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

965. Cargo

Fecha generación documento PDF: 30-09-2025 10:27:06PM

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26274268
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MABEL RENTERIA ROMANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO CASTILLO NO 2	TELÉFONO:	6719424
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:	**4647403431**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996268372

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 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		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	$ 9.200

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

EFECTIVO LIDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 963558143
Cliente:
Fecha:
PSP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
Tipo DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 26274268

DVF. 845291
110263 PILA RECAUDO
31/03/2026 14:48:38
905024
26274268
MABEL
RENTERIA
ROMANA
CEDULA DE CIUDADANIA
3333333333
4647403431
2026/03
0
0
Valor: $508.300,00

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26274268
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MABEL RENTERIA ROMANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO CASTILLO NO 2 TELÉFONO:	6719424
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:	4647403431	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD: AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/17	0	$ 0	$ 508.300
2026/04/20	3	$ 1.200	$ 509.500
2026/04/21	4	$ 1.500	$ 509.800
2026/04/22	5	$ 1.900	$ 510.200
2026/04/23	6	$ 2.100	$ 510.400
2026/04/24	7	$ 2.400	$ 510.700

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		
3002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	**1**	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
3002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	**1**	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	**1**	**$ 9.200**

TOTAL POR PAGAR: $ 508.300

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
ARNOLD PALACIOS GARCES

C.C. 11.635.290

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como PROFESIONAL PSICOSOCIAL en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **4´000.000**

(CUATRO MILLONES DE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Arnold P. G.

Número de identificación: 11.635.290

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 11.635.290

PALACIOS GARCES

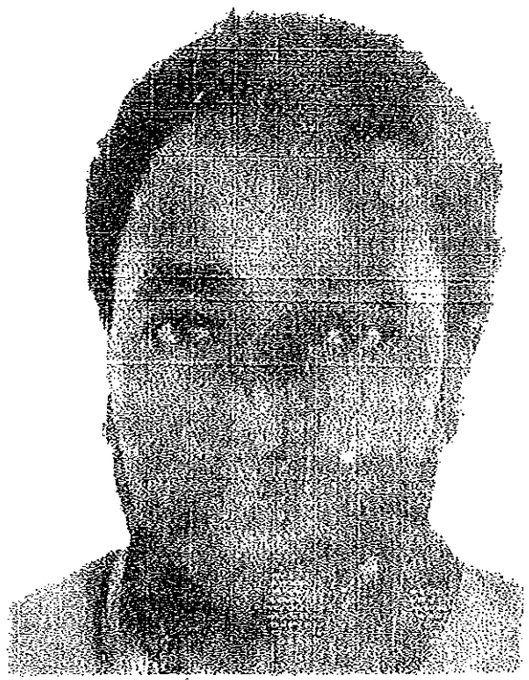
APELLIDOS

ARNOLD

NOMBRES

ARNOLD A G

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1984

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-DIC-2002 EL CANTON DEL SAN PABLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1700100-01103533-M-0011635290-20191017 **00683**09202A 1 54697599

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14961445791

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1163529015 6. DV 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de documento: 2 Cédula de Ciudadanía
25. Número de identificación: 1163529015
27. Fecha expedición: 27/02/2015
28. País: COLOMBIA 169
29. Departamento: 27 Chocó
Lugar de expedición: El Carmen del Darién 125
30. Primer apellido: PALACIOS
31. Segundo apellido: GARCES
32. Primer nombre: ARNOLD
33. Otros nombres:
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169
39. Departamento: 27 Chocó
40. Ciudad/Municipio: 027 Quibdo
41. Dirección principal: BRR ZONA MINERA SEC LOS GIRASOLES
42. Correo electrónico: arnolpalaciosgarces54@gmail.com
43. Código postal:
44. Teléfono 1: 3117467864
45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8560	2023-11-08					9321	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 14 0
54. ¿Es responsable de IVA:

Usuarios aduaneros

55. Código:

Exportadores

56. Forma: 56. Tipo: Semestre 1 2 3
57. Modo:
58. CPC:

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexo: SI [ ] NO [X]
60. No. de Folios: 0
61. Fecha: 2023-11-08 10:10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión / cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a de lugar, según el caso, Parágrafo del artículo 3.0.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al diligenciar el presente el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Con posterioridad a las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

064. Nombre: PALACIOS GARCES ARNOLD
065. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-11-2023 10:10:54

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

EFECTY LTDA.
NIT: 830.037.993-1
ORDEN DE SERVICIO

OV: 501303
No. OS: 9636735885 110263 PILA RELOJ
Cliente: 01/04/2026 11:43:07
Fecha: 905938
CSP: 11635290
Identificacion: ARNOLD
Nombre: PALACIOS
Apellido 1: GARCES
Apellido 2: CEDULA DE CIUDADANIA
TIPO DOCUMENTO: 9999999
TELEFONO: 4649057628
Codigo Planilla: 2026/04
Periodo Pago: 0
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: Valor: $508.300,00
Referencia: 11635290

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

Bancoomeva

RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA / NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11635290
	ARNOLD PALACIOS GARCES
QUIBDÓ / DEPARTAMENTO:	CHOCO
B:ZONA MINERA / TELEFONO:	9999999
02-INDEPENDIENTE / CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA / ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de
ÚNICA:	
XONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

ANILLA:	4649057628	TIPO DE PLANILLA:		MES:	marzo
OTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	AÑO:	2026
SISTEMAS	AÑO:	2026	SALUD		

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/23	0	$ 0	$ 508.300
2026/04/04	1	$ 500	$ 508.800
2026/04/27	4	$ 1.500	$ 509.800
2026/04/28	5	$ 1.900	$ 510.200
2026/04/29	6	$ 2.200	$ 510.500
2026/04/30	7	$ 2.600	$ 510.900

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
8002257390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	$ 9.200

TOTAL POR PAGAR: $ 508.300

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

KELLY YISETH PALACIOS BENÍTEZ

C.C. 1.010.083.393

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como PROFESIONAL EN CIENCIA DE LA SALUD en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **4´000.000**

(CUATRO MILLONES DE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Kelly yiseth palacios Benitez
Número de identificación: 1.010.083.393

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.083.393

PALACIOS BENITEZ

APELLIDOS

KELLY YISETH

NOMBRES

Kelly PalaciosB

FIRMA



31-MAR-1998

FECHA DE NACIMIENTO

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

07-ABR-2016 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

0049469772A 1 46473798

Powered by CamScanner

001

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

141169476971

2. Concepto: D 1 Inscripción

4. Número de formulario

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 1 0 0 8 3 3 9 3 | 6. DV: 2 | 12. Dirección seccional: Impuestas y Aduanas de Quibdo

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: 1010083393

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido: PALACIOS

32. Segundo apellido: SENITEZ

33. Primer nombre: KELLY

34. Otros nombres: YISETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Chocó 2 7

40. Ciudad/Municipio: Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR FUTURO UNO CERCA AL COMANDO DE POLICIA

42. Correo electrónico: veronicaotfarre@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 4 3 5 6 0 1 2 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código 8 5 9 2 | 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 5 0 3 2 5

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

Otras actividades: 50. Código 1 2

Ocupación: 51. Código 5 1 3 2

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

064. Nombre: PALACIOS MORENO ANAYANCY

065. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 25-03-2025 08:45:57AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.141.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 863419812 OV: 431136
Cliente: 1010 PILA RECAUDO
Fecha: 07/04/2026 10:35:39
PAP: 905924
Identificacion: 1010083393
Nombre: KELLY YISETH
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: BENITEZ
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4647392020
Periodo Pago: 2026/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1010083393Valor: $508.300,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010083393
	KELLY YISETH PALACIOS BENITEZ
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
B/ZONA NORTE TELÉFONO:	3333333
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor do
ÚNICO	
APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4647392020 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES:	marzo PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
AÑO:	2026 SALUD:	AÑO:	2026
	0		
	2026/04/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996336544

NOVEDADES

P	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
900224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8916000918	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	$ 9.200

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010083393
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KELLY YISETH PALACIOS BENITEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN	B/ZONA NORTE	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:	4647392020	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996336544		

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		
8916000918	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	$ 9.200

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010083393
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KELLY YISETH PALACIOS BENITEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ZONA NORTE	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:	4647392020	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/23	0	$ 0	$ 508.300
2026/04/24	1	$ 500	$ 508.800
2026/04/27	4	$ 1.500	$ 509.800
2026/04/28	5	$ 1.900	$ 510.200
2026/04/29	6	$ 2.200	$ 510.500
2026/04/30	7	$ 2.600	$ 510.900

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		
8916000918	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	$ 9.200

TOTAL POR PAGAR: $ 508.300

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
CARMEN ASTRID SANCHEZ MOSQUERA

C.C. 1077424111

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como COORDINADORA en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTURALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **5.000.000**

(CINCO MILLONES DE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Número de identificación: 1077424111

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.424.111

SANCHEZ MOSQUERA
APELLIDOS

CARMEN ASTRID
NOMBRES

Carmen A Sánchez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1985
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-JUL-2004 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1700100-49129781-F-1077424111-20040820 01367 04264A 02 168252044

Powered by CamScanner

DIAN
MÁS QUE COMPROMISO, ¡ES NUESTRO!

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14350102399

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

12. Dirección seccional: Manizales y Aduana de Quibdó

15. 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: 1077424111

27. Fecha expedición: 2 0 0 4 0 7 2 1

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. Pais: 1 6 9

29. Departamento: Chocó 2 7

30. Ciudad/Municipio: Quibdó C 0 1

31. Primer apellido *: SANCHEZ

32. Segundo apellido: MOSQUERA

33. Primer nombre: CARMEN

34. Otros nombres: ASTRID

35. Razón social:

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Chocó 2 7

40. Ciudad/Municipio: Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR JARDIN TV 19 98 22

42. Correo electrónico: liconciadaenquimica@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3146728554

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica*

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

55- Obligación NIT

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

62. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2016-01-13

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.29 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

964. Nombre: LOZANO MURILLO ALMA LIGIA

965. Cargo: Gestor I

Fecha autenticación documento PDF: 08-01-2022 02:47:09 PM

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO NO VALIDO

Powered by CamScanner

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077424111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARMEN ASTRID SANCHEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	MEDELLIN	TELÉFONO:	1111111
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:	**4647403464**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996268332

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000
		SUBTOTAL:	1	$ 320.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 250.000
		SUBTOTAL:	1	$ 250.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 10.500
		SUBTOTAL:	1	$ 10.500

VALOR SIN MORA:	$ 580.500
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 580.500

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 963558141 Op: 920705
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 31/03/2026 14:48:37
PHP: 905924
Identificacion: 1077424111
Nombre: CARMEN ASTRID
Apellido 1: MOSQUERA
Apellido 2: SANCHEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4647403464
Periodo Pago: 2026/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077424111valor: $580.500,00

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077424111
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARMEN ASTRID SANCHEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	MEDELLIN	TELÉFONO:	1111111
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:	**4647403464**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/07	0	$ 0	$ 580.500
2026/04/08	1	$ 600	$ 581.100
2026/04/09	2	$ 1.000	$ 581.500
2026/04/10	3	$ 1.300	$ 581.800
2026/04/13	6	$ 2.400	$ 582.900
2026/04/14	7	$ 2.800	$ 583.300

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000
		SUBTOTAL:	1	$ 320.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 250.000
		SUBTOTAL:	1	$ 250.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 10.500
		SUBTOTAL:	1	$ 10.500

TOTAL POR PAGAR: $ 580.500

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

EDWIN TELLO MOSQUERA

C.C. 1.077.452.050

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como PROFESIONAL EN DERECHO en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **3.400.000**

(TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Número de identificación: 1.077.452.050

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.452.050

TELLO MOSQUERA

APELLIDOS

EDWIN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1991

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

19-ENE-2010 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1700100-00214090-M-1077452050-20100211 0020826840A 1 34225503

Scanned by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14524026930

(415)7707212459984(8020) 000001452402693 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TELLO	MOSQUERA	EDWIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR SAN MARTIN CR 7 21 03

42. Correo electrónico: edwintello.etm@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2019 - 05 - 22

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 20-06-2023 11:30:32AM

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077452650		TELLO MOSQUERA EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 103 #0SAL	APARTADO-ANTIOQUIA	6716541	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	181241326	95020757777	I	2026/04/15	2026/03/31	BANCOLOMBIA	0	$570,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: APARTADO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1077452650	TELLO EDWIN	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2026/03/30 07:15 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 1077462050		TELLO MOSQUERA EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 103 BOSAL	APARTADO-ANTIOQUIA	6716541	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	181241326	95020975777	1	2026/04/15	2026/03/31	BANCOLOMBIA	0	$570,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$570,000	$0	$0	$570,000

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
KELLY PATRICIA MATURANA RENTERIA

C.C. 1.077.444.597

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como SISTEMATIZADORA en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **4´000.000**

(CUATRO MILLONES DE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Kelly Maturana R.

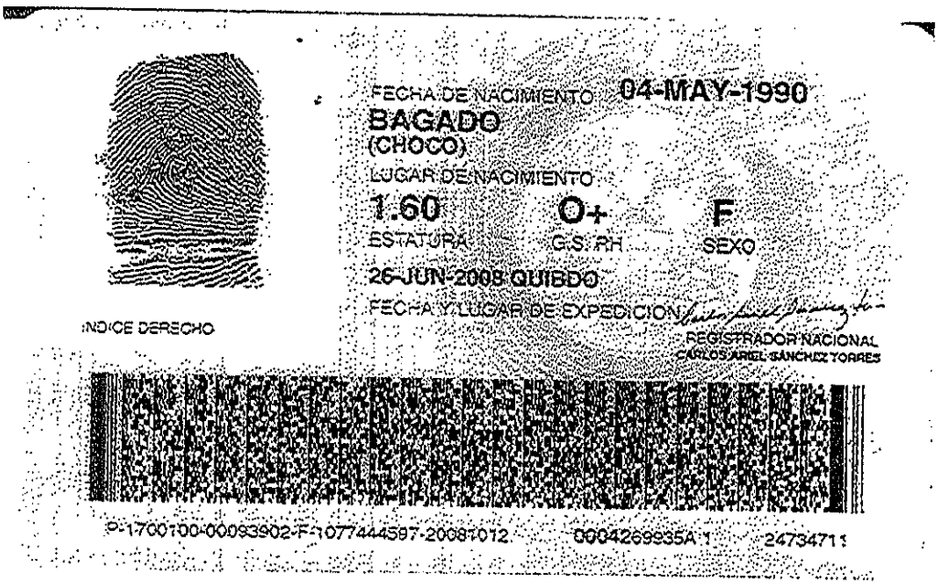
Número de identificación: 1.077.444.597.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.444.597
MATURANA RENTERIA
APELLIDOS
KELLY PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1990
BAGADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-JUN-2008 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1700100-00093902-F-1077444597-20080012 0004269935A 1 24734711

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 14683557089

(415)7707212489984(8020) 000001468355708 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 4 4 5 9 7	2 0 0 8 0 6 2 6

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MATURANA	RENTERIA	KELLY	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 22 14 15 BRR SAN FRANCISCO DE MEDRANO

42. Correo electrónico: kellymaturana54@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2020 - 02 - 13

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: MATURANA RENTERIA KELLY PATRICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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 1077444597		MATURANA RENTERIA KELLY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 22 n 14-15 medrano	QUIBDO-CHOCO	6732767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	206271141	95026232217	I	2026/04/24	2026/04/08	BANCOLOMBIA	0	$518,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1077444597	MATURANA KELLY	230301	30	$1,750,905	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF29	30	$1,750,905	$10,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/04/08 11:29 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077444597		MATURANA PENTERIA KELLY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 22 n 14-15 medrano	QUIBDO-CHOCO	6732767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	206271141	95026233217	I	2026/04/24	2026/04/08	BANCOLOMBIA	0	$518,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$518,900	$0	$0	$518,900

2026/04/08 11:29 AM

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
JOSE TIRSO MOSQUERA TELLO

C.C. 1.077.441.199

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como PROFESIONAL EN AREAS ARTISTICAS en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

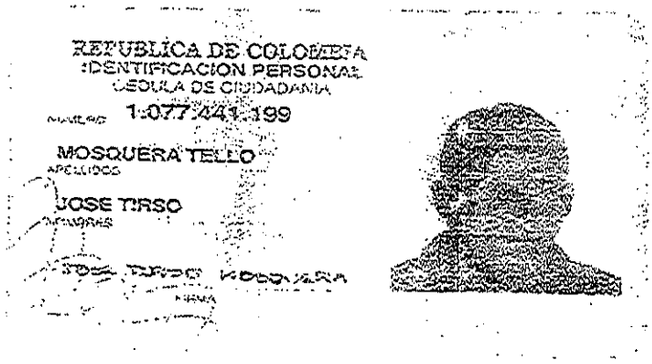
LA SUMA DE: **2.873.000**

(DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Jose Tirso Mosquera T.

Número de identificación: 1.077.441.199



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.441.199
MOSQUERA TELLO
APELLIDOS
JOSE TIRSO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1986
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
10-AGO-2007 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14986253235

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1077441199 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077441199	2007/08/10

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	TELLO	JOSE	TIRSO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CR 24 C 34 B 14 UR PALMAS DE CATALUÑA BUENOS AIRES

42. Correo electrónico: jtellomk@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3193657031 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2018/02/12						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 = No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2024-02-28 08:34:23

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CAMACHO GRISALES JOSE HUMBERTO

985. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 28-02-2024 08:34:28AM

COPIA NO CONTROLADA

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077440807
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA LUISA OREJUELA PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ZONA MINERA	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:	4648957471	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996271179		

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		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	$ 9.200

VALOR SIN MORA:	$ 508.300
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 508.300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9636588953 DV: 507267
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 31/03/2026 16:02:59
PAP: 905924
Identificacion: 1077440807
Nombre: ANA LUISA
Apellido 1: OREJUELA
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4648957471
Periodo Pago: 2026/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077440807Valor: $508.300,00

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

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
YULISA PALACIOS PALACIOS

C.C. 1.077.456.508

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como PROFESIONAL EN CIENCIA SOCIALES en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **4´000.000**

(CUATRO MILLONES DE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yulisa Palacios P
Número de identificación: 1077456508



FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1991
ALTO BAUDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-DIC-2010 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1700100-00264584-F-1077456508-20110317 0026144799A 1 35746522

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.456.508
PALACIOS PALACIOS
APELLIDOS
YULISA
NOMBRES

Yulisa Palacios Palac
FIRMA



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141162675712

(415)7707212439984(8020) 0800241162675712 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13.	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 7 8 0 0 3 1	5	Impuestes y Aduanas de Quibdó	8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadanía 1 3	1003780031	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	PALACIOS	MARITZA	NAVIDAD

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR LOS ÁNGELES

42. Correo electrónico: maritzanavidadp99@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 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:

084. Nombre

085. Cargo

Fecha generación documento

DOCUMENTO CONSULTADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.953-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 96536795416 DV: 568557
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 01/04/2026 11:44:18
PAP: 513329
Identificación: 1077456508
Nombre: YUL ISA
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3113400041
Codigo Planilla: 4647402980
Periodo Pago: 2026/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077456508Valor: $508.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (2) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1077456508
	YULISA PALACIOS PALACIOS
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
BARRIO MONTE BELLO TELÉFONO:	2222222
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
ÚNICO	
PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4647402980	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
MES:	marzo PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	marzo
AÑO:	2026 SALUD	AÑO:	2026
0			
2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9932252113

NOVEDADES

E	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
CODIGO	NOMBRE		
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
	SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD			
ADMINISTRADORA			
CODIGO	NOMBRE		
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 218.900
	SUBTOTAL:	1	$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
CODIGO	NOMBRE		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
	SUBTOTAL:	1	$ 9.200

VALOR SIN MORA:	$ 508.300
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 508.300

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
ELCY MARIA HINESTROZA MOSQUERA

C.C. 1.076.383.103

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como PEDAGOGA en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **4´000.000**

(CUATRO MILLONES DE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Elcy Maria Hinestroza.

Número de identificación: 1.076.383.103

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14705107937

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1076383103	0	Impuestos y Aduanas de Quibdó	18

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1076383103	2008/10/07

Lugar de expedición	29. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Chocó 27	Tadó 787

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HINESTROZA	MOSQUERA	ELCY	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Tadó 787

41. Dirección principal: CL 4 11 28 BRR CALDAS

42. Correo electrónico: elmahimos@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3155095141	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	2015/01/19						2312	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

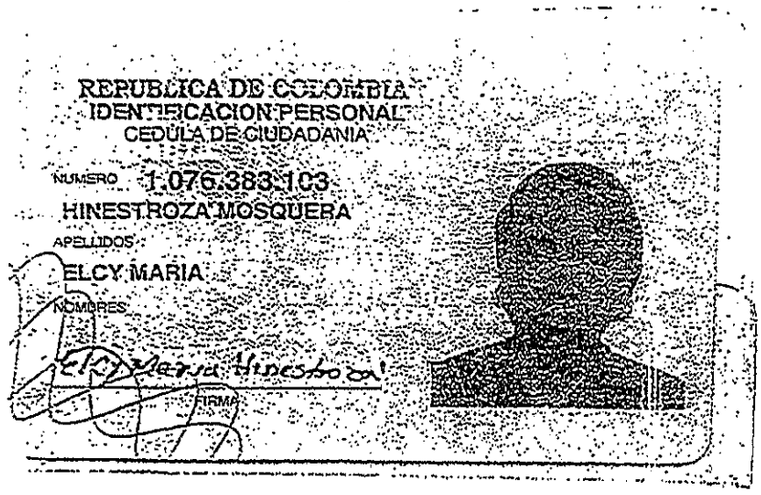
59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 2 | 61. Fecha: 2020-08-21 13:15:35

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

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

364. Nombre: CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA
365. Cargo: Gestor I

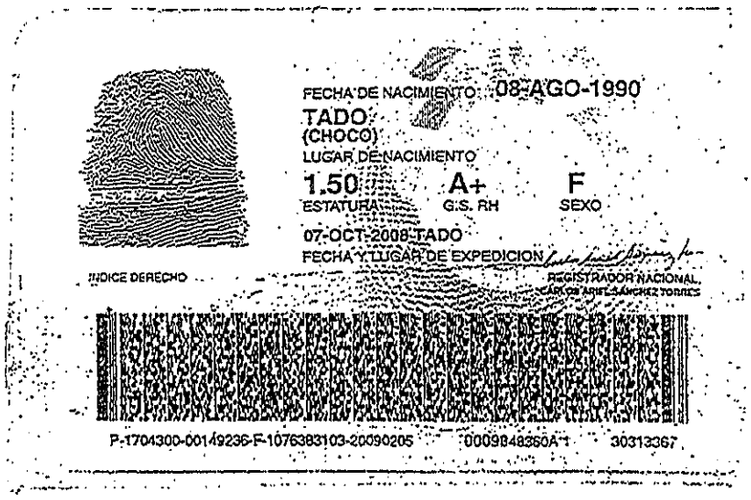
Fecha generación documento PDF: 08-02-2023 10:42:18PM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.076.383.103
HINESTROZA MOSQUERA
APELLIDOS
ELCY MARIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1990
TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-OCT-2008 TADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1704300-00149236-F-1076383103-20090205 0009848360A 1 30313367

Powered by Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ELGY MARIA HENESTROZA MOSQUERA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1076393103
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-09
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1076393103
NOMBRE EMPLEADO	ELGY MARIA HENESTROZA MOSQUERA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	SINARL
NÚMERO PLANILLA	650500187
REFERENCIA PAGO(PIN)	687139553
TIPO PLANILLA	1
PERIODO PENSIÓN	2026-03
PERIODO SALUD	2026-03
TIPO COTIZANTE	Independiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SUS	Fecha Sus Inic	Fecha Sus Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
			Afiliado	Aportante				
30	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
				Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0,0000000	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	Tarifa	Cot.Obligatoria	Tarifa	Cot.Obligatoria	Tarifa	Cot.Obligatoria	Tarifa	Cotización	Tarifa	Cot.Obligatoria
0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 499.100

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:

DIANA ALICIA MOSQUERA MATURANA

C.C. 26.337.646

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como PEDAGOGA en el marco del programa TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

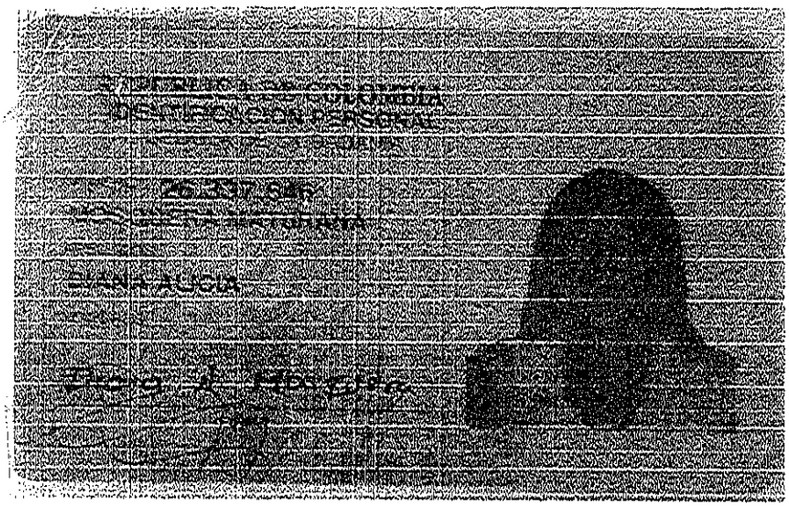
LA SUMA DE: **4´000.000**

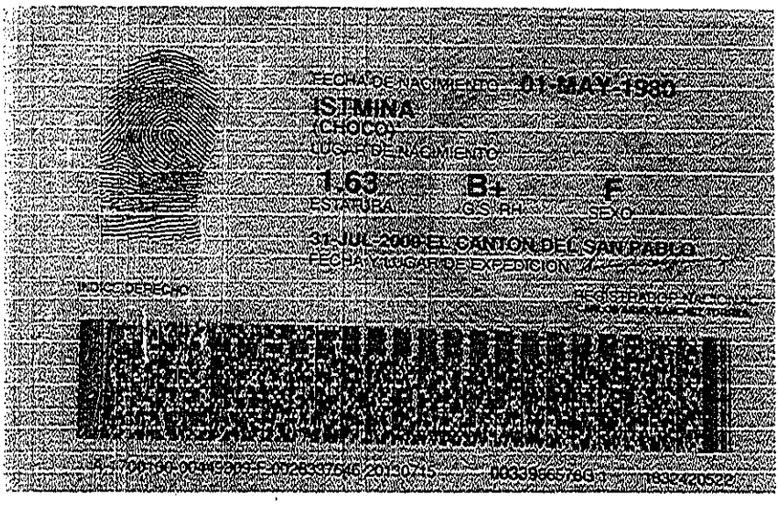
(CUATRO MILLONES DE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Diana A. Mosquera M

Número de identificación: 26.337.646





Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141147966697

(415)7707212459984(8020) 000014114796697

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2633764	6 1	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	26337646

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	MATURANA	DIANA	ALICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR ZONA MINERA

42. Correo electrónico: dianaaliciamosquera@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3104001681	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8513	2011 02 07					2313	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

Para uso exclusivo de la DIAN

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

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-10-2025 10:58:06AM

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 26337646		MOSQUERA MATURANA DIANA ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO JARDIN SECTOR LAS ELICONIAS	QUIBDO-CHOCO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000000456	9501590000	I	2026/04/14	2026/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
[illegible]						[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			$0	$0			[illegible]	[illegible]		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	26337646	MOSQUERA DIANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/04/01 07:38 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26337645		MOSQUERA MATURANA DIANA ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO JARDIN SECTOR LAS ELICONIAS	QUIBDO-CHOCO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000000456	9501920000	1	2026/04/14	2026/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
MANUEL SANTOS MOSQUERA COPETE

C.C. 1.078.856.168

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como PROFESIONAL EN CIENCIA SOCIALES en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **4´000.000**

(CUATRO MILLONES DE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Manuel Santos Mosquera Copete

Número de identificación: 1078856168

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14530101511

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1078856168	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó	18

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1078856168

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Chocó 27	El Cantón del San Pablo 135

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	COPETE	MANUEL	SANTOS

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	El Cantón del San Pablo 135

41. Dirección principal: CORR PUERTO PERVEL

42. Correo electrónico: manuelsantosmos@outlook.es

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3233633803 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	43. Código	44. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0220	2015/01/01	0722	2003/10/09			9311	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 21-06-2025 04:08:01PM

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 1078556168		MOSQUERA COPETE MANUEL SANTOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SILENCIO	EL CANTON DEL SAN PABLO-CHOCO	6723544	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	93000856	9502253789	1	2026/04/17	2026/03/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$459,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1078556168	MOSQUERA COPETE MANUEL SANTOS	230351	33	$1,750,955	$280,200	EPS041	30	$1,750,935	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$499,100	$0	$0	$499,100

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
AILETH YADIRA HINESTROZA MARTINEZ.

C.C. 1.078.858.529

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como SISTEMATIZADORA en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

LA SUMA DE: **4´000.000**

(CUATRO MILLONES DE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: AILETH YADIRA H.M.

Número de identificación: 1078858529


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.078.858.529
HINESTROZA MARTINEZ
APELLIDOS
AIRLETH YADIRA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1998
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
01-FEB-2017 EL CANTON DEL SAN PABLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P:4701700-00892296-F:1078858529-20170329
46320103

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14989161363

(415)7707212489984(8020) 000001498916136 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1078858529	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1078858529	20170201

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	El Cantón del San Pablo 135

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HINESTROZA	MARTINEZ	AIRLETH	YADIRA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR NIÑO JESUS

42. Correo electrónico: airlethflows@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3145528116 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2		51. Código	52. Número establecimientos
7220	2022-07-25	8299	2019-03-04				9311	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024-03-07 / 22:49:37

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y verazz en caso de constatar inexactitud en 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 acepte 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: HINESTROZA MARTINEZ AIRLETH YADIRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078858329
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARLETH YAQUELIN MESTROZA MARTINEZ
CIUDAD MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	MEDRANO	TELÉFONO:	6700003
TIPO APORTANTE:	024-DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPEND ENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			60123346993	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN	182137871

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14-COLPENSIONES	1	$ 293.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.200	$ 0	$ 293.200
SUBTOTALES:										$ 293.200	$ 0	$ 293.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.600	$ 0	$ 0	$ 218.600
SUBTOTALES:													$ 218.600	$ 0	$ 0	$ 218.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
16-23	16-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700

DETALLE DE COTIZANTES APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																											PENSIÓN						SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	CENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTE ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	ISC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1078858329	ARLETH YAQUELIN MESTROZA MARTINEZ	DEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			N/D																25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	$ 293.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 218.600	$ 0	$ 218.600	16-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	$ 1.378.855,53	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078858529
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AIRLETH YADIRA HINESTROZA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	MEDRANO	TELÉFONO:	6700000
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:	**6012334699**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		182137871	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 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	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

SERVITECA LTDA.
NIT: 830.151.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9636736416 Dv: 568557
Cliente: 110263 FILA RECAUDO
Fecha: 01/04/2026 11:44:18
PAP: 913329
Identificacion: 1077456508
Nombre: YULISA
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: PALACIOS
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 3113400041
Codigo Planilla: 4547402980
Periodo Pago: 2026/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077456508Valor: $508.300,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		1077456508	
		YULISA PALACIOS PALACIOS	
QUIBDO DEPARTAMENTO:		CHOCO	
BARRIO MONTE BELLO TELÉFONO:		2222222	
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		INDEPENDIENTE	
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de	
ÚNICO			
PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4547402980 TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES	
MES marzo PERIODO COTIZACIÓN		MES: marzo	
AÑO: 2026 SALUD		AÑO: 2026	
0			
2026/04/01 NÚMERO AUTORIZACIÓN.		0000252113	

NOVEDADES

E	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
CODIGO	NOMBRE		
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
	SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD			
ADMINISTRADORA			
CODIGO	NOMBRE		
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 218.900
	SUBTOTAL:	1	$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
CODIGO	NOMBRE		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
	SUBTOTAL:	1	$ 9.200

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

USUARIO SOI - CC1049431

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 31 DE MARZO DE 2026

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
DORISMEL CARDALES MOSQUERA

C.C. 1.077.428.308

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de MARZO, como PEDAGOGO en el marco del servicio TEJIENDO INTERCULTIRALIDAD, cuyo objetivo es Fortalecer las capacidades de las familias, las comunidades étnicas y campesinas, para generar entornos protectores que permitan el buen vivir de los NNA, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia, salvaguarda y respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27004512026

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

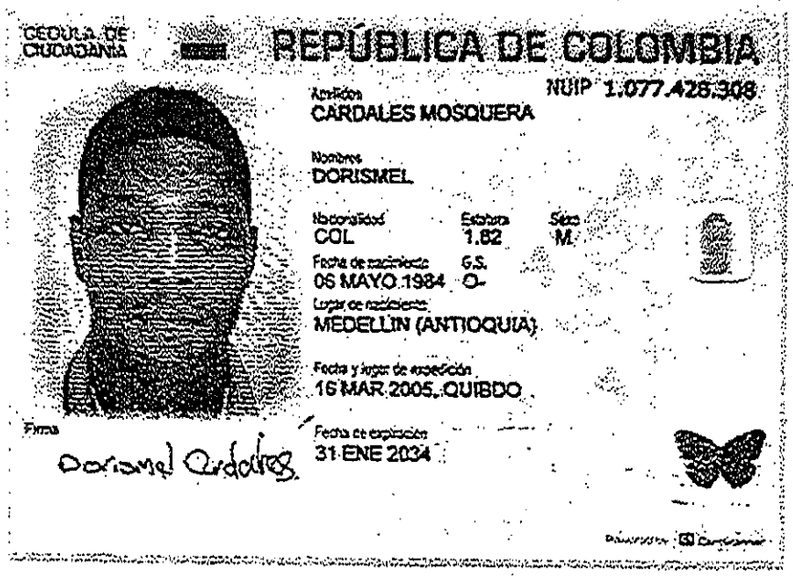
LA SUMA DE: **4´000.000**

(CUATRO MILLONES DE PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Dorismel Cardales M.

Número de identificación:



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.428.308

Apellidos
CARDALES MOSQUERA

Nombres
DORISMEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.82

Sexo
M

Fecha de nacimiento
05 MAYO 1984

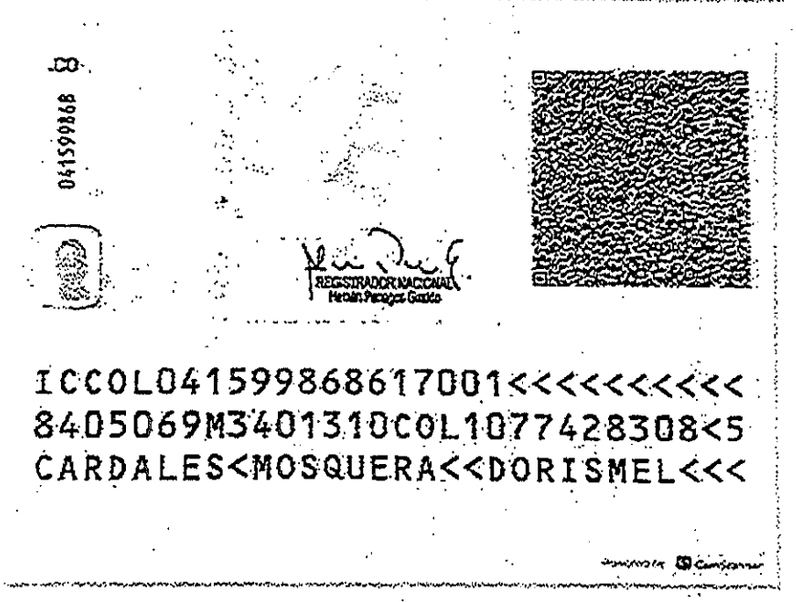
G.S.
O-

Lugar de nacimiento
MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
16 MAR 2005. QUIBDO

Firma

Fecha de expiración
31 ENE 2034



.CO.

041599868

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL041599868617001<<<<<<<<<<<
8405069M3401310COL10774283085
CARDALES<MOSQUERA<<DORISMEL<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141044553038

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1077428308 | 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdo

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: 13 Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación: 1077428308

30. Ciudad/Municipio: 001 Quibdó

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 169 | 29. Departamento: 27 Chocó

31. Primer apellido: CARDALES

32. Segundo apellido: MOSQUERA

33. Primer nombre: DORISMEL

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: 169 COLOMBIA

39. Departamento: 27 Chocó

40. Ciudad/Municipio: 001 Quibdó

41. Dirección principal: CL 22 2 26

42. Correo electrónico: dony.cardales@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3137519739

45. Teléfono 2: 3226230804

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Otras actividades		Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria					
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2023 04 11					9313	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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: CARDALES MOSQUERA DORISMEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-01-2026 02:19:53PM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.003.780.031
PALACIOS PALACIOS
APELLIDOS
MARITZA NAVIDAD
NOMBRES



Maritza Palacios



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1999
ALTO BAUDO (PIE DE PATO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-ENE-2018 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141162675712

(415)7707212459984(8020) 000014116267571 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1003780031	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	PALACIOS	MARITZA	NAVIDAD

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR LOS ÁNGELES

42. Correo electrónico: maritzanavidadp99@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: ☐

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

Scanned with

GASTOS OPERATIVOS

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
Presente en el futuro de nuestras generaciones

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 1074

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/04/2026, 12:46
Expedición	16/04/2026, 12:46
Vencimiento	16/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	LASER TONER MP3500/4500	1.00	109,243.70	19 %	20,756.30	130,000.00	0 %	0.00
2	RESMAS PAPEL BOND OFICIO	2.00	24,500.00	19 %	9,310.00	58,310.00	0 %	0.00
3	LAPICEROS	3.00	4,201.68	19 %	2,394.96	15,000.00	0 %	0.00
4	FOTOCOPIAS	3.00	252.00	19 %	143.64	899.64	0 %	0.00

Total items: 4

Total Bruto	171,604.74
IVA 19%	32,604.90
Total a Pagar	204,209.64

Valor en Letras:
Doscientos cuatro mil doscientos nueve pesos m/cte con sesenta y cuatro cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 204,209.64

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 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- 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: fd384532531040eb6515e78855fd6dcb85c7f3e13d72c0da86aef0997249384a1d4b8c6fbf4abe76699f914fa14ee2ba

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

MATERIAL DIDACTICO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
Presente en el futuro de nuestras generaciones

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 1073

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/04/2026, 12:06
Expedición	16/04/2026, 12:06
Vencimiento	16/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	RESMAS PAPEL BOND CARTA	11.00	29,510.08	19 %	61,676.07	386,286.95	0 %	0.00
2	LAPICEROS	35.00	7,629.41	19 %	50,735.58	317,764.93	0 %	0.00
3	BORRADOR	10.00	1,582.35	19 %	3,006.47	18,829.97	0 %	0.00
4	Lápices de madera color negro No. 2	10.00	13,742.00	0 %	0.00	137,420.00	0 %	0.00
5	Lápices de colores	20.00	15,096.00	0 %	0.00	301,920.00	0 %	0.00
6	MARCADORES	25.00	12,636.97	19 %	60,025.61	375,949.86	0 %	0.00
7	SACAPUNTA	5.00	3,844.54	19 %	3,652.31	22,875.01	0 %	0.00

Total items: 7

Total Bruto	1,381,950.68
IVA 19%	179,096.04
Total a Pagar	1,561,046.72

Valor en Letras:
Un millón quinientos sesenta y un mil cuarenta y seis pesos m/cte con setenta y dos cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 1,561,046.72

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 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- 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: b60cac0e6c1202e0bba8029e4302a6d57adc3ad514da633b4f9acb914912d987a8fc009a6a8886318c70f1f57b3cc928

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

ALIMENTACIÓN

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 1068

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/04/2026, 11:33
Expedición	16/04/2026, 11:33
Vencimiento	16/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	QUESO	80.00	13,000.00	0 %	0.00	1,040,000.00	0 %	0.00
2	POLLO 500 Gramos	120.00	15,000.00	0 %	0.00	1,800,000.00	0 %	0.00
3	CARNE DE CERDO 500 Gramos	120.00	18,000.00	0 %	0.00	2,160,000.00	0 %	0.00
4	CARNE DE RES 500 Gramos	120.00	19,000.00	0 %	0.00	2,280,000.00	0 %	0.00
5	ARROZ X 500 GR	74.00	2,800.00	0 %	0.00	207,200.00	0 %	0.00
6	LECHE EN POLVO ENTERA X 900 GR	50.00	25,000.00	0 %	0.00	1,250,000.00	0 %	0.00
7	AZUCAR 500 Gramos	10.00	3,800.00	5 %	1,900.00	39,900.00	0 %	0.00
8	GUAYABA 500 GR	50.00	4,500.00	0 %	0.00	225,000.00	0 %	0.00
9	TOMATE ARBOL	50.00	1,400.00	0 %	0.00	70,000.00	0 %	0.00
10	MARACUYA 500 GR	50.00	5,000.00	0 %	0.00	250,000.00	0 %	0.00
11	TOMATE 500 GR	50.00	4,500.00	0 %	0.00	225,000.00	0 %	0.00
12	CEBOLLA CABEZONA 500 GR	50.00	4,500.00	0 %	0.00	225,000.00	0 %	0.00
13	SAL	5.00	2,700.00	0 %	0.00	13,500.00	0 %	0.00
14	AHUYAMA 500 GR	5.00	3,000.00	0 %	0.00	15,000.00	0 %	0.00
15	PAN DE QUESO	1,000.00	3,000.00	0 %	0.00	3,000,000.00	0 %	0.00
16	PAN RELLENO	1,000.00	4,000.00	0 %	0.00	4,000,000.00	0 %	0.00

Total items: 16

Total Bruto	16,798,700.00
IVA 5%	1,900.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	16,800,600.00

Valor en Letras:
Dieciseis millones ochocientos mil seiscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 16,800,600.00

Observaciones:
SUMINISTRO REALIZADO EN EL MES DE MARZO DE 2026

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 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- 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: 771662caad9ebac42f8cdc204704e796bfe0128b5376975980a375f26d91e5131374a6c7b56bb01767826ec5e25932dc

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

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 1072

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/04/2026, 11:58
Expedición	16/04/2026, 11:58
Vencimiento	16/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	PAN RELLENO	2,000.00	4,000.00	0 %	0.00	8,000,000.00	0 %	0.00
2	LECHE LIQUIDA	3,000.00	1,500.00	0 %	0.00	4,500,000.00	0 %	0.00
3	MANZANA FRUTA	2,000.00	2,000.00	0 %	0.00	4,000,000.00	0 %	0.00
4	NARANJA	1,056.00	1,200.00	0 %	0.00	1,267,200.00	0 %	0.00

Total items: 4

Total Bruto	17,767,200.00
Total a Pagar	17,767,200.00

Valor en Letras:
Diecisiete millones setecientos sesenta y siete mil doscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 17,767,200.00

Observaciones:
SUMINISTRO REALIZADO EN EL MES DE MARZO DE 2026

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 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- 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: 09243c74adae6a7eb28c68cffb6e25377b6b2edc161d3eb275024038d6412cd46a2d004c3c9244250d39e87c5d237cf1

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

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 1070

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/04/2026, 11:49
Expedición	16/04/2026, 11:49
Vencimiento	16/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	PAN RELLENO	3,000.00	4,000.00	0 %	0.00	12,000,000.00	0 %	0.00
2	NARANJA	3,001.00	1,200.00	0 %	0.00	3,601,200.00	0 %	0.00
3	LECHE LIQUIDA	3,000.00	1,500.00	0 %	0.00	4,500,000.00	0 %	0.00
4	MANZANA FRUTA	1,000.00	2,000.00	0 %	0.00	2,000,000.00	0 %	0.00
5	PAN DE QUESO	1,071.00	3,000.00	0 %	0.00	3,213,000.00	0 %	0.00

Total items: 5

Total Bruto	25,314,200.00
Total a Pagar	25,314,200.00

Valor en Letras:
Veinticinco millones trescientos catorce mil doscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 25,314,200.00

Observaciones:
SUMINISTRO REALIZADO EN EL MES DE MARZO DE 2026

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 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- 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: 245c8e04690e6d9845fed8102b49976b118e6083ec639832f6fc58c800795f4cec0c41566ac1632807939b71b6874fc7

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

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 1069

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/04/2026, 11:38
Expedición	16/04/2026, 11:38
Vencimiento	16/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	PAN DE QUESO	1,000.00	3,000.00	0 %	0.00	3,000,000.00	0 %	0.00
2	Manzana 500 gr	1,000.00	3,000.00	0 %	0.00	3,000,000.00	0 %	0.00
3	LECHE LIQUIDA	1,001.00	1,500.00	0 %	0.00	1,501,500.00	0 %	0.00
4	MANDARINA	446.00	2,100.00	0 %	0.00	936,600.00	0 %	0.00

Total items: 4

Total Bruto	8,438,100.00
Total a Pagar	8,438,100.00

Valor en Letras:
Ocho millones cuatrocientos treinta y ocho mil cien pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 8,438,100.00

Observaciones:
SUMINISTRO REALIZADO EN EL MES DE MARZO DE 2026

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 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- 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: 2037cecdac747d3a114784c1a18aed5dfefb4cb4adee5aeefa817ee621d888db8c97a672b95faee3b852e879f8156071

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

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 1071

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/04/2026, 11:54
Expedición	16/04/2026, 11:54
Vencimiento	16/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	POLLO 500 Gramos	150.00	12,000.00	0 %	0.00	1,800,000.00	0 %	0.00
2	CARNE DE RES 500 Gramos	150.00	19,000.00	0 %	0.00	2,850,000.00	0 %	0.00
3	ARROZ X 500 GR	200.00	2,800.00	0 %	0.00	560,000.00	0 %	0.00
4	LECHE CONDENSADA	30.00	12,605.00	19 %	71,848.50	449,998.50	0 %	0.00
5	LECHE EN POLVO ENTERA X 900 GR	50.00	25,000.00	0 %	0.00	1,250,000.00	0 %	0.00
6	PAN DE QUESO	3,000.00	3,000.00	0 %	0.00	9,000,000.00	0 %	0.00
7	CANELA	1.00	32,268.91	0 %	0.00	32,268.91	0 %	0.00
8	QUESO COSTEÑO	50.00	13,000.00	0 %	0.00	650,000.00	0 %	0.00
9	BOTELLA DE AGUA	284.00	1,000.00	0 %	0.00	284,000.00	0 %	0.00

Total items: 9

Valor en Letras:
Dieciseis millones ochocientos setenta y seis mil doscientos sesenta y siete pesos m/cte con cuarenta y uno cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 16,876,267.41

Total Bruto	16,804,418.91
IVA 19%	71,848.50
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	16,876,267.41

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 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- 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: a7a4df163e5e528d0fc195f2662f16d6fb4345c913af9f4acd676062ad2b62c3b92a7876754c912bd21ce3f2a90dda80

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

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 1067

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/04/2026, 11:24
Expedición	16/04/2026, 11:24
Vencimiento	16/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	ARROZ X 500 GR	200.00	2,800.00	0 %	0.00	560,000.00	0 %	0.00
2	LECHE EN POLVO ENTERA X 900 GR	80.00	25,000.00	0 %	0.00	2,000,000.00	0 %	0.00
3	PECHUGA POLLO	200.00	8,000.00	0 %	0.00	1,600,000.00	0 %	0.00
4	CARNE DE CERDO 500 Gramos	200.00	18,000.00	0 %	0.00	3,600,000.00	0 %	0.00
5	CARNE DE RES 500 Gramos	100.00	19,000.00	0 %	0.00	1,900,000.00	0 %	0.00
6	QUESO COSTEÑO	50.00	13,000.00	0 %	0.00	650,000.00	0 %	0.00
7	ATUN EN ACEITE 175 GR	100.00	4,873.95	19 %	92,605.05	580,000.05	0 %	0.00
8	HUEVO TIPO AA	897.00	700.00	0 %	0.00	627,900.00	0 %	0.00
9	AZUCAR 500 Gramos	10.00	3,800.00	5 %	1,900.00	39,900.00	0 %	0.00
10	CANELA	1.00	32,268.91	0 %	0.00	32,268.91	0 %	0.00
11	CEBOLLA CABEZONA 500 GR	30.00	4,500.00	0 %	0.00	135,000.00	0 %	0.00
12	TOMATE 500 GR	30.00	4,500.00	0 %	0.00	135,000.00	0 %	0.00
13	AJO	10.00	4,500.00	0 %	0.00	45,000.00	0 %	0.00
14	ACEITE	20.00	10,336.13	19 %	39,277.29	245,999.89	0 %	0.00
15	PAPA 500 GR	40.00	3,100.00	0 %	0.00	124,000.00	0 %	0.00
16	AHUYAMA 500 GR	20.00	3,000.00	0 %	0.00	60,000.00	0 %	0.00
17	REMOLACHA 500 GR	30.00	5,000.00	0 %	0.00	150,000.00	0 %	0.00
18	PAN RELLENO	1,000.00	4,000.00	0 %	0.00	4,000,000.00	0 %	0.00
19	GALLETA DE SODA 3 TACOS	30.00	8,824.00	19 %	50,296.80	315,016.80	0 %	0.00

Total items: 19

Total Bruto	16,616,006.51
IVA 19%	182,179.14
IVA 5%	1,900.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	16,800,085.65

Valor en Letras:
Dieciseis millones ochocientos mil ochenta y cinco pesos m/cte con sesenta y cinco cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia 02 $ 16,800,085.65

Observaciones:
Suministro realizado en el mes de marzo de 2026

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093757774 aprobado en 20250529 prefijo FECA desde el número 849 al 100000 Vigencia: 12 Meses**

- 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: 7c19a5293f999e113594cb1c698bddd943f77f9b73f64a420a3a1a26691986605f5166d356de477e4d37a0a44e604c16

TRANSPORTE

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
Presente en el futuro de nuestras generaciones

Espacio para
Logo Corporativo

AGENCIA DE VIAJES JEINS TRAVEL S.A.S.
NIT 900.811.035-2
CLL 19A BARRIO JARDIN
Tel: (604) 7773096
Quibdó - Colombia
jeinstravelagencia@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 196

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 6721647
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/04/2026, 16:53
Expedición	04/04/2026, 16:53
Vencimiento	04/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	5,000,000.00
2	SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	6,000,000.00
3	SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	3,000,000.00

Total items: 3

Total Bruto	14,000,000.00
Total a Pagar	14,000,000.00

Valor en Letras:
Catorce millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 14,000,000.00

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 18764094178624 aprobado en 20250609 prefijo FE desde el número 149 al 10000 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 7911 Actividades de las agencias de viaje Tarifa
CUFE: c1948577e1b512d54099225be3966777426c409882826c91c20848243f21292fececdb19ca95a01a5161db5c8a8c8e3e

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

Espacio para
Logo Corporativo

AGENCIA DE VIAJES JEINS TRAVEL S.A.S.
NIT 900.811.035-2
CLL 19A BARRIO JARDIN
Tel: (604) 7773096
Quibdó - Colombia
jeinstravelagencia@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 195

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 6721647
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/04/2026, 16:51
Expedición	04/04/2026, 16:51
Vencimiento	04/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	4,800,000.00

Total items: 1

Total Bruto	4,800,000.00
Total a Pagar	4,800,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones ochocientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:

Efectivo - Efectivo	$	4,800,000.00

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 18764094178624 aprobado en 20250609 prefijo FE desde el número 149 al 10000 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 7911 Actividades de las agencias de viaje Tarifa
CUFE: ad79da0efadb66bdb4a77586a2a6048ae27ebe2f4c330885a6e920b2e62701a1a3696ba5ff4970dfc54383883e0fdeb9

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