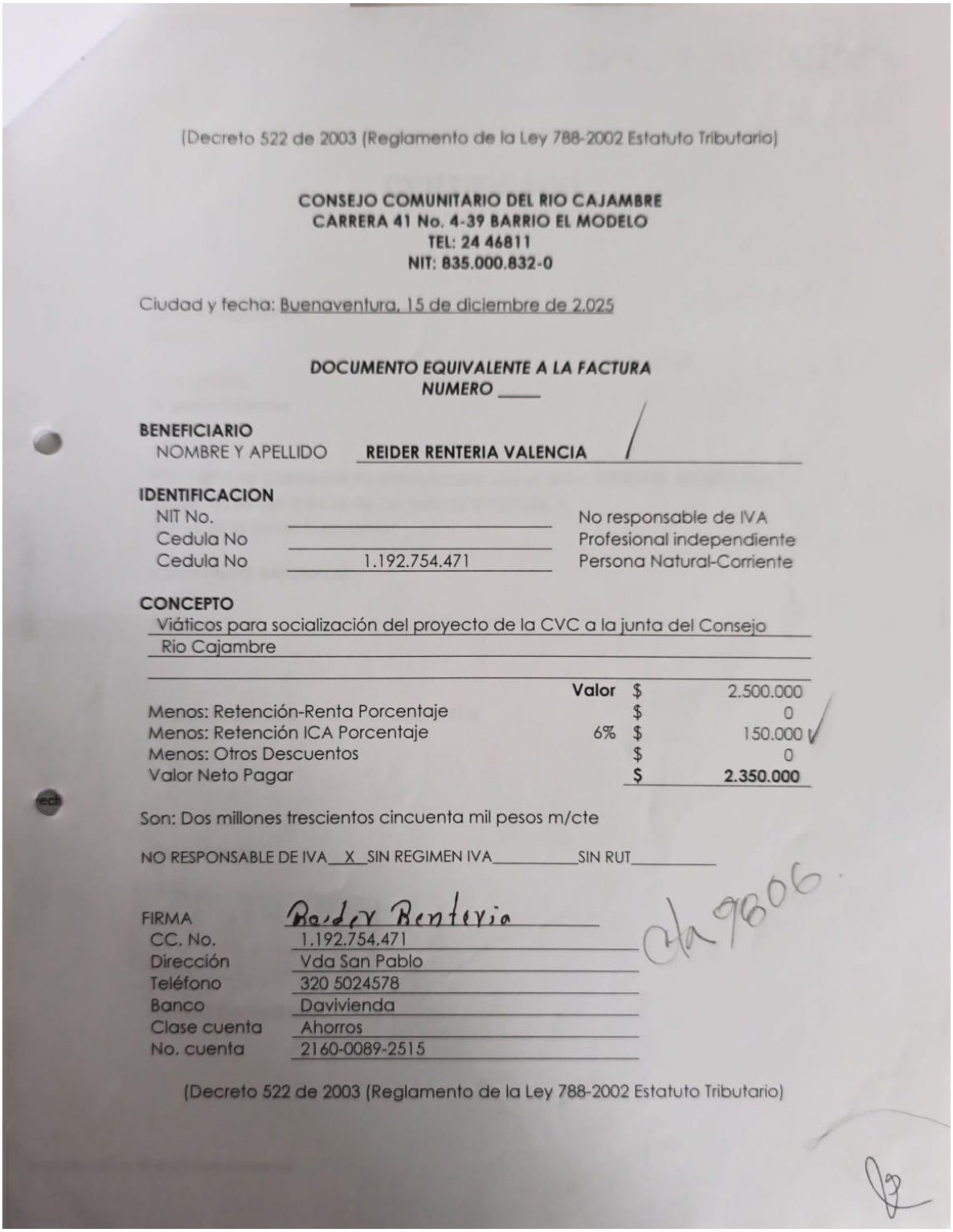
SOPORTES DE LOS PAGOS REALIZADOS



(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: Buenaventura, 15 de diciembre de 2.025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO **REIDER RENTERIA VALENCIA**

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	1.192.754.471	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Viáticos para socialización del proyecto de la CVC a la junta del Consejo Rio Cajambre

	Valor	$	2.500.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje		$	0
Menos: Retención ICA Porcentaje	6%	$	150.000
Menos: Otros Descuentos		$	0
Valor Neto Pagar		**$**	**2.350.000**

Son: Dos millones trescientos cincuenta mil pesos m/cte

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA Reider Renteria
CC. No. 1.192.754.471
Dirección Vda San Pablo
Teléfono 320 5024578
Banco Davivienda
Clase cuenta Ahorros
No. cuenta 2160-0089-2515

Cta 9806

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14996765985

(415)7707212489984(8020) 000001499676598 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1192754471	2012/08/21

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	VALENCIA	REIDER	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: VDA SAN PABLO RIO CAJAMBRE

42. Correo electrónico: reiderrenteria@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 1 1 9	2012/08/21	0 3 1 1	2010/01/01		5 0 2 1	8 2 9 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

-0- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos	SI	NO	60. No. de Folios:	61. Fecha
		X	0	2024 - 03 - 18 / 10 : 59: 35

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

Firma del solicitante:

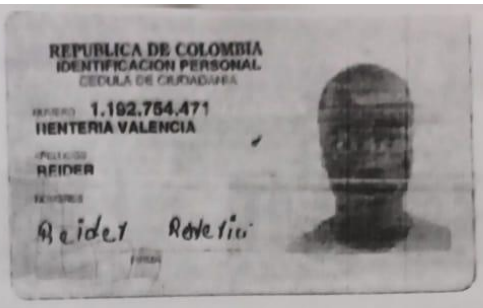
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: RENTERIA VALENCIA REIDER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-03-2024 11:00:34AM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.192.754.471
IIENTERIA VALENCIA

APELLIDOS
REIDER

NOMBRES
Reider Rovelio

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1993
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-AGO-2012 BUENAVENTURA,
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3101900-00420487-M-1192754471-20130109 0032055343A 1 38869094

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: Buenaventura, 15 de diciembre de 2.025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO **KENNY ARAGON GRUESO**

IDENTIFICACION
NIT No. _____
Cedula No _____
Cedula No 1.111.796.141

No responsable de IVA
Profesional independiente
Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Viáticos para socialización del proyecto de la CVC a la junta del Consejo Mallorquín.

		Valor		
Menos: Retención-Renta Porcentaje			$	2.500.000
Menos: Retención ICA Porcentaje		6%	$	0
Menos: Otros Descuentos			$	150.000
Valor Neto Pagar			$	0
			$	**2.350.000**

Son: Dos millones trescientos cincuenta mil pesos m/cte

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA KENNY ARAGON G.
CC. No. 1.111.796.141
Dirección Barrio Bellavista
Teléfono 320 5024578
Banco Bancolombia
Clase cuenta Ahorros
No. cuenta 84247583008

Otr 9806

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141220424687

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1111179614 | 6. DV: 1 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Buenaventura 35 | 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	1111796141

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARAGON	GRUESO	KENNY	

35. Razón social

Nombre comercial | 37. Dígito

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 40 3 02 BRR BELLAVISTA

42. Correo electrónico: kennyaragon29@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3206846699 | 45. Teléfono 2: 3205024578

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
0210	20160421	4799	20160421		561190	07		

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

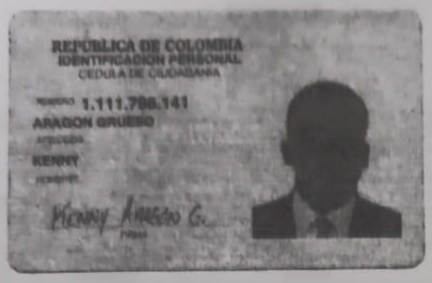
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios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

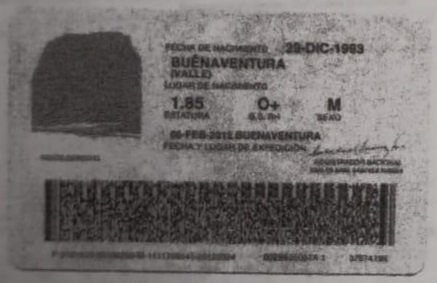
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

984. Nombre

985. Cargo

Scanned with CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.111.706.141
ARAGON GRUESO
KENNY


FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1963
BUENAVENTURA
(VALLE)
1.85
O+
M
05-FEB-2013 BUENAVENTURA

Ciudad y fecha: Buenaventura 15 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombre y Apellidos: Dagobesto Mondragon Garces

CEDULA DE CIUDADANIA

No: 16506726

LA SUMA DE:

CONCEPTO

Viaticos para socialización del proyecto OB25 CUC 9 la junta del consejo de malaguita

	Valor 2.500.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	150.000
Valor Neto Pagar	2,350.000

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA	
CC. No.	16506726
Dirección	Vereda Malaguita bajo san Juan
Teléfono	3217833381
Banco	Bancolombia
Clase cuenta	Ahorro
No. Cuenta	843291343 13

DIAN

001

14BA784220A

16506720

1 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de documento	25. Número de identificación
2 Cédula de Ciudadanía	1 3 16506720

26. País	27. Departamento	28. Ciudad/Municipio
1 6 9	7 6	1 0

29. Primer apellido	30. Segundo apellido	31. Primer nombre	32. Otros nombres
MUNOZ	GARCES	DAGOBERTO	

UBICACIÓN

35. País	36. Departamento	37. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0

38. Dirección principal: VDA MALAGUITA BAJO SAN JUAN

39. Correo electrónico: dagobertomo@hotmail.com

40. Código postal

41. Teléfono 1: 3 2 1 7 1 8 3 3 8 1

42. 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 1 2 4	2 0 0 7 0 2 0 5	0 1 2 1	2 0 0 7 0 2 0 5	0 3 1 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2

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

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

COPIA SIN VALOR DOCUMENTO

DISTRACOM S.A
NIT: 811009788

Responsables de IVA - Somos Grandes Contribuyentes
Según Res. No 000200 de 27 DIC 2024
Distribución y Transporte de Combustible
DISTRACOM MAR UNO
KM 4 EL PIÑAL B/EL PIÑAL, ZONA MADERERA
Valle del Cauca-Buenaventura
distracommaruno@distracom.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N°. MAR140578

Fecha de emisión: 2025-12-12 10:49:14 AM
Estado DIAN: ACEPTADA
Fecha estado: 2025-12-12
Fecha Factura: 2025-12-12
Vencimiento: 2025-12-12
Naturaleza: Contado
Medio de Pago: Efectivo

Adquiriente

Razón social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO
NIT: 835000832
Dirección: CR 41A 39 BR MODELO, Caicedonia
Contrato:
Placa: ODINCA1
Teléfonos:
Kms: 0.00
Correo: consejo@cajambre.com
Validador: Ibutton

Item	Ref.	Código	Producto	Estación	Valor Unit.	Cant.	Valor Total
1	1	000001	CORRIENTE	DISTRACOM MAR UNO	15.990	40,0000	639.600,00

Total Items Documento: 1

Observaciones

P: ODINCA1

Empleado: KEVIN ANDRES SOTO MARIN
Panel: MFA850
Dispositivo: RBHAND1577-02

Autorización de numeración de facturación electrónica
N°. 18764091783129
De. 2025-04-09
Vigencia 24 Meses
Desde MAR110001
Hasta MAR1999999

Total	
Subtotal:	639.600,00
Base Iva:	0,00
IVA:	0,00
Total:	639.600,00

Orden de pedido:

Código único factura electrónica:

638883795b4c589de1650e412d44faff8d1318720143 6d5e663307a29fdccedbe1bf7463ae558be7fc0231041a08a401

Sotfware: DistraElectronic2;DISTRACOM S.A.;Nit: 811009788-8

Ramon en campo

Rete fte 0.1% - 640
Neto. 638 960

www.distracom.com.co

distracom

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14724075841

(415)7707212489984(8020) 000001472407584 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
DISTRACOM S.A.

36. Nombre comercial
DISTRACOM Y CIA

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 51 64 B 57

42. Correo electrónico IMPUESTOS@DISTRACOM.COM.CO

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 11 - 19 / 16 : 02: 43

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

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

984. Nombre LONDOÑO SIERRA MARCO ANTONIO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 19-11-2020 04:02:42PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DISTRACOM S.A
NIT: 811009788

Responsables de IVA - Somos Grandes Contribuyentes
Según Res. No 000200 de 27 DIC 2024
Distribución y Transporte de Combustible
DISTRACOM MAR UNO
KM 4 EL PIÑAL B/EL PIÑAL, ZONA MADERERA
Valle del Cauca-Buenaventura
distracommaruno@distracom.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N°. MAR140829

Fecha de emisión: 2025-12-14 9:07:06 AM
Estado DIAN: ACEPTADA
Fecha estado: 2025-12-14
Fecha Factura: 2025-12-14
Vencimiento: 2025-12-14
Naturaleza: Contado
Medio de Pago: Efectivo

Adquiriente

Razón social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO
NIT: 835000832
Contrato:
Teléfonos:
Correo: consejo@cajambre.com
Dirección: CR 41A 39 BR MODELO, Caicedonia
Placa: ODINCA1
Kms: 0.00
Validador: Ibutton

Item	Ref.	Código	Producto	Estación	Valor Unit.	Cant.	Valor Total
1	1	000001	CORRIENTE	DISTRACOM MAR UNO	15.990	100,0000	1.599.000,00

Total Items Documento: 1

Observaciones
P: ODINCA1

Empleado: JHON BAIRON ARIAS CAICEDO
Panel: MFA850 Dispositivo: RBHAND1577-03

Autorización de numeración de facturación electrónica
N°. 18764091783129
De. 2025-04-09
Vigencia 24 Meses
Desde MAR110001
Hasta MAR1999999

Total	
Subtotal:	1.599.000,00
Base Iva:	0,00
IVA:	0,00
Total:	1.599.000,00

Orden de pedido:

Código único factura electrónica:
b3c565f1c88d84d747c368f5b3014d61a7e3d1c2a617b189a1de45010347ba95917844547996d17cfe672e9d9d9b273a

Sotfware: DistraElectronic2;DISTRACOM S.A.;Nit: 811009788-8

Rete fte 0.1% - 1.599
Neto pago - 1.597.401

Reenvies y caracterizacion

9806

www.distracom.com.co

distracom

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y Fecha 27 - 12 - 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Angie Cossio Vasquez

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	1192754096	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago de almuerzos de socialización del proyecto de seguridad alimentaria en el consejo de cajambre

Valor	$ 1'500.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$
Menos: Retención ICA Porcentaje	$
Menos: Otros Descuentos	$
Valor Neto Pagar	$ 1'500.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

Cte
9806

FIRMA	Angie cossio Vasquez
CC. No.	1192754096
Dirección	cajambre
Teléfono	3186805820
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	X

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Consecutivo: 0 1

4. Número de formulario: 14119957577 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1192754096 | 0

6. DV

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

14. Sucursal

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 1192754096

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Valle del Cauca 7 6

30. Ciudad/Municipio: Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido: COSSIO

32. Segundo apellido: VASQUEZ

33. Primer nombre: ANGIE

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Valle del Cauca 7 6

40. Ciudad/Municipio: Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: VRD SILVA RIO CAJAMBRE

42. Correo electrónico: camilha0914@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3152951103

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 identificación
1 0 8 4	2 0 2 3 0 1 0 2						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Duración 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las inhabilidades a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y no necesariamente no es exigible 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 único de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), declaro que es parte y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se aplicarán las sanciones administrativas correspondientes a los responsables según el caso. Parágrafo del artículo 10 1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. Los que suscriben el formulario o diligencia se acogen a las disposiciones de carácter tributario contenidas en la Ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Uso exclusivo de los funcionarios que la DIAN habilite.

Firma autorizada

Nombre: COSSIO VASQUEZ ANGIE

Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento: AGP 09-07-2025 01:12:09

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: 28- 12- 2023

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO María Antonia Arroyo Rentería

IDENTIFICACION
NIT No. _____
Cedula No _____
Cedula No 38474457

No responsable de IVA
Profesional independiente
Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago de refrigerios para socialización del proyecto en mayorquín CVP

	Valor	$ 840.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje		$
Menos: Retención ICA Porcentaje		$
Menos: Otros Descuentos		$
Valor Neto Pagar		$ 840.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

cta 9806

FIRMA maría antonia
CC. No. 38474457
Dirección Mayorquín
Teléfono 3152951103
Banco _____
Clase cuenta _____
No. cuenta _____
Pago cheque _____
Pago efectivo _____

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141163344822

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 8 4 7 4 4 8 7 | 6. DV 4

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

14. Razón social

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 38474487

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Valle del Cauca 7 6

30. Ciudad/Municipio: Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido: ARROYO

32. Segundo apellido: RENTERIA

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: ANTONIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Digito

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Valle del Cauca 7 6

40. Ciudad/Municipio: Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: VRD SILVA RIO CAJAMBRE

42. Correo electrónico: reiderrenteria@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 5 2 9 5 1 1 0 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 1 0 8 4 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 7 0 1 0 1

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

Otras actividades — 50. Código | 1 | 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no es exigible 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 falsedad en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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:

664. Nombre: ARROYO RENTERIA MARIA ANTONIA

665. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 08-04-2025 10:01:38AM

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y Fecha 28-12-2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Kenny Aragon Grueso

IDENTIFICACION
NIT No. _____
Cedula No _____
Cedula No 1111796141

No responsable de IVA
Profesional independiente
Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago transporte maritimo para traslado de equipo a mayorgan para Socialización del Proyecto

Valor	$3'000.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$
Menos: Retención ICA Porcentaje	$
Menos: Otros Descuentos	$
Valor Neto Pagar	$3'000.000

NO RESPONSABLE DE IVA X SIN REGIMEN IVA _____ SIN RUT _____ cta 9806

FIRMA Kenny aragon
CC. No. 1111796141
Dirección mayorgan
Teléfono 3206846699
Banco
Clase cuenta
No. cuenta
Pago cheque
Pago efectivo X

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y Fecha Buenaventura 18 de abril de 2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Rosario Vallejo Pedroza

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	1111743037	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago de refrigerios para beneficiarios asistentes a la Socialización del Proyecto del CC de malagito

	Valor	$ 300000
Menos: Retención-Renta Porcentaje		$ 10500
Menos: Retención ICA Porcentaje		$
Menos: Otros Descuentos		$
Valor Neto Pagar		$ 289500

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA	Rosario Vallejo pedroza
CC. No.	1111743037
Dirección	Malagito
Teléfono	
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	X

Ctu 9806

21/3803/2026

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

3. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141223060546

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1111743037 | 6. DV: 4 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Buenaventura | 13. 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	1111743037

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALLEJO	PEDROZA	ROSARIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: VDA MALAGUITA RIO BAJO SAN JUAN

42. Correo electrónico: rosariovallejo820@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3117082189 | 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
0124	2000/03/28	4711	2010/02/20				

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 su renovación no se exigirá en adelante.

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Rosario Vallejo Pedroza

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: GUERRERO ANGULO ANGIE LIZETH

965. Cargo: Analista I

Fecha generación documento PDF: 26-11-2025 03:18:17PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.111.743.037
VALLEJO PEDROZA
ROSARIO
COL
1.65
F
13 ABR 1983
O+
BUENAVENTURA (VALLE)
05 AGO 2004, BUENAVENTURA
10 SEPT 2004
ICCOL0518933900310l9<<<<<<<<<<
8304139F3409109COL1111743037<2
VALLEJO<PEDROZA<<ROSARIO<<<<<<

Ciudad y fecha: 18 de abril 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombre y Apellidos: Yiseth Rentería Gamboa

CEDULA DE CIUDADANIA

No: 1151144090

LA SUMA DE:

CONCEPTO
Servicio de transporte urbano para socialización del proyecto CVC

Valor 21.400

Menos: Retención-Renta Porcentaje
Valor Neto Pagar 21.400

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA Yiseth Rentería
CC. No. 1151144090
Dirección San Antonio
Teléfono 3152900022
Banco
Clase cuenta
No. Cuenta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.151.444.090**

RENTERIA GAMBOA

APELLIDOS

YISELA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1991**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-MAY-2010 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3101900-00265385-F-1151444090-20101112 **00247**95348A 1 33986860

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y Fecha Buenaventura 18 de abril de 2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Dagoberto Mondragon Garces

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	16506729	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Transporte maritimo - Fluvial de Buenaventura malagita Para realizar la socializacion del Proyecto de seguridad alimentaria con 15 Familias beneficiarias del CC de malagita

Valor	$ 3500000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$ 35000
Menos: Retención ICA Porcentaje	$
Menos: Otros Descuentos	$
Valor Neto Pagar	$ 3'465000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA _____

CC. No.	16506729
Dirección	Malagita
Teléfono	3217183381
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	X

Cta 9866

2/11/59 SDC

DISTRACOM S.A
NIT: 811009788

Responsables de IVA - Somos Grandes Contribuyentes
Según Res. No 000200 de 27 DIC 2024
Distribución y Transporte de Combustible
DISTRACOM MAR UNO
KM 4 EL PIÑAL B/EL PIÑAL, ZONA MADERERA
Valle del Cauca-Buenaventura
distracommaruno@distracom.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N°. MAR140831

Fecha de emisión: 2025-12-14 9:15:58 AM
Estado DIAN: ACEPTADA
Fecha estado: 2025-12-14
Fecha Factura: 2025-12-14
Vencimiento: 2025-12-14
Naturaleza: Contado
Medio de Pago: Efectivo

Adquiriente

Razón social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO
NIT: 835000832
Dirección: CR 41A 39 BR MODELO, Caicedonia
Contrato:
Placa: ODINCA1
Teléfonos:
Kms: 0.00
Correo: consejo@cajambre.com
Validador: Ibutton

Item	Ref.	Código	Producto	Estación	Valor Unit.	Cant.	Valor Total
1	9908	000034	MOBIL OUT BOARD PLUS 50-1 GARRAFA	DISTRACOM MAR UNO	575.700	1,0000	575.700,00

Total Items Documento: 1

Observaciones

P: ODINCA1

Empleado: JHON BAIRON ARIAS CAICEDO
Panel: MFA850 Dispositivo: RBHAND1577-03

Autorización de numeración de facturación electrónica
N°. 18764091783129
De. 2025-04-09
Vigencia 24 Meses
Desde MAR110001
Hasta MAR1999999

Total	
Subtotal:	575.700,00
Base Iva:	0,00
IVA:	0,00
Total:	575.700,00

Orden de pedido:

Código único factura electrónica:

eeb1fc59a03b19213e68ff4ad130af7aab6e82314c5334ba7cd98f55797af6e9a7b71aee995f6a203942fe528e03fe58

Sotfware: DistraElectronic2;DISTRACOM S.A.;Nit: 811009788-8

Pequeños y caracterizados

9806

Retefte 0.1% - 576
Neto pago - 575.124

www.distracom.com.co

distracom

Falta pago

DISTRACOM S.A
NIT: 811009788

Responsables de IVA - Somos Grandes Contribuyentes
Según Res. No 000200 de 27 DIC 2024
Distribución y Transporte de Combustible
DISTRACOM MAR UNO
KM 4 EL PIÑAL B/EL PIÑAL, ZONA MADERERA
Valle del Cauca-Buenaventura
distracommaruno@distracom.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N°. MAR140956

Fecha de emisión: 2025-12-15 11:33:27 AM
Estado DIAN: ACEPTADA
Fecha estado: 2025-12-15
Fecha Factura: 2025-12-15
Vencimiento: 2025-12-15
Naturaleza: Contado
Medio de Pago: Efectivo

Adquiriente

Razón social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO
NIT: 835000832
Contrato:
Teléfonos:
Correo: consejo@cajambre.com
Dirección: CR 41A 39 BR MODELO, Caicedonia
Placa: ODINCA2
Kms: 0.00
Validador: Ibutton

Item	Ref.	Código	Producto	Estación	Valor Unit.	Cant.	Valor Total
1	1	000001	CORRIENTE	DISTRACOM MAR UNO	15.990	40,0000	639.600,00

Total Items Documento: 1

Observaciones

P: ODINCA2

Empleado: JUAN DAVID REINA MOLINA
Panel: MFA851 Dispositivo: RBHAND1577-02

Autorización de numeración de facturación electrónica
N°. 18764091783129
De. 2025-04-09
Vigencia 24 Meses
Desde MAR110001
Hasta MAR1999999

Total	
Subtotal:	639.600,00
Base Iva:	0,00
IVA:	0,00
Total:	639.600,00

Orden de pedido:

Código único factura electrónica:

39450357f5e26faf54f121c84d668afda7e36f01d2bf23573d9a33748893404ddbd0259dd8ed098be8e2cae8132261

Sotfware: DistraElectronic2;DISTRACOM S.A.;Nit: 811009788-8

9606

Rete fte 0.1% = 640
Neto pago = 638.960

www.distracom.com.co

distracom

DISTRACOM S.A
NIT: 811009788

Responsables de IVA - Somos Grandes Contribuyentes
Según Res. No 000200 de 27 DIC 2024
Distribución y Transporte de Combustible
DISTRACOM MAR UNO
KM 4 EL PIÑAL B/EL PIÑAL, ZONA MADERERA
Valle del Cauca-Buenaventura
distracommaruno@distracom.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N°. MAR141195

Fecha de emisión: 2025-12-17 11:49:10 AM
Estado DIAN: ACEPTADA
Fecha estado: 2025-12-17
Fecha Factura: 2025-12-17
Vencimiento: 2025-12-17
Naturaleza: Contado
Medio de Pago: Efectivo

Adquiriente

Razón social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO
NIT: 835000832
Dirección: CR 41A 39 BR MODELO, Caicedonia
Contrato:
Placa: ODINCA1
Teléfonos:
Kms: 0.00
Correo: consejo@cajambre.com
Validador: Ibutton

Item	Ref.	Código	Producto	Estación	Valor Unit.	Cant.	Valor Total
1	1	000001	CORRIENTE	DISTRACOM MAR UNO	15.990	40,0000	639.600,00

Total Items Documento: 1

Observaciones

P: ODINCA1

Empleado: JUAN DAVID REINA MOLINA
Panel: MFA850
Dispositivo: RBHAND1577-03

Autorización de numeración de facturación electrónica
N°. 18764091783129
De. 2025-04-09
Vigencia 24 Meses
Desde MAR110001
Hasta MAR1999999

Total	
Subtotal:	639.600,00
Base Iva:	0,00
IVA:	0,00
Total:	639.600,00

Orden de pedido:

Código único factura electrónica:

4d8bb5064d672e378b55b30d9ab29ee1c5514f876eb4ecbb2ca951fdb51dc0f4674e1d347c049ac1c735189415d9064

Sotfware: DistraElectronic2;DISTRACOM S.A.;Nit: 811009788-8

Retefte 0.1% = 640
Neto pago 638.960

www.distracom.com.co

distracom

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Buenaventura 27 - 12 - 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Yair Angulo Gamboa

IDENTIFICACIO

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	1006194353	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO Paga motorista para, transporte de participantes de la Capacitacion en cajambre

Valor	$ 747.550
Menos: Retención-Renta Porcentaje (1%)	$
Menos: Retención ICA Porcentaje	$
Menos: Otros Descuentos	$
Valor Neto Pagar	$ 747.550

NO RESPONSABLE DE IVA X SIN REGIMEN IVA _____ SIN RUT _____

FIRMA	Yair angulo G.
CC. No.	1006194353
Dirección	Vereda Silva – Cajambre
Teléfono	3167394082
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	X

Pital

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14105183620 3

(415)7707212489984(8020) 000014105183620 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1006194353 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Buenaventura 35 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1006194353	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	GAMBOA	YAIR	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: VDA SILVA RIO CAJAMBRE

42. Correo electrónico: cccajambre@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3167394082	

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
0161	2021 08 09	0210	2024 03 01				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49 50

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restaurant

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 - 06 - 26 / 11 : 35: 27

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ANGULO GAMBOA YAIR

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-06-2024 11:35:53AM

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: 27- 12- 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO Angie Cossio Vasquez

IDENTIFICACION
NIT No. _____ No responsable de IVA
Cedula No _____ Profesional independiente
Cedula No 1192754096 Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago de almuerzos para capacitación de familias beneficiarias del consejo de cajambre

	Valor	$ 2'000.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje		$
Menos: Retención ICA Porcentaje		$
Menos: Otros Descuentos		$
Valor Neto Pagar		$ 2'000.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

Cta 9806

FIRMA Angie Cossio Vasquez
CC. No. 1192754096
Dirección cajambre
Teléfono 318 6805820
Banco _____
Clase cuenta _____
No. cuenta _____
Pago cheque _____
Pago efectivo _____

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

4. Número de formulario: 14119[illegible]75774

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

IDENTIFICACIÓN

20. Tipo de contribuyente	21. Tipo de documento	24. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1192754096

Lugar de expedición	25. País	26. Departamento	27. Ciudad/Municipio
CALDONA	1 0 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COSSIO	VASQUEZ	ANGIE	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Dígito

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
VRD SILVIA RIO CAJAMBRE

42. Correo electrónico [illegible]@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53 - Ha suministrado RIT

Usuarios aduaneros										Especialistas					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	54. Tipo	55. Tipo	Desde			
54. Código												57. Mes			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. DIAN			

IMPORTANTE: En palabras de los establecimientos a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), habrá vigencia indefinida y no necesitará ser renovada anualmente.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIAN

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

La información suministrada a través del formulario único de inscripción, actualización, inscripción y novedades del Registro Único Tributario - RUT, dentro del marco y límite de facultades otorgadas en la ley serán protegidas en cumplimiento de las disposiciones constitucionales y legales vigentes sobre el secreto profesional del artículo 583 del Estatuto Tributario y el artículo 15 de la Ley 1581 de 2012. En consecuencia, queda prohibida su divulgación, comercialización o cesión a terceros, salvo las excepciones de ley.

Firma del solicitante

Fecha entrega

69. Nombre

70. Cargo

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y Fecha 27-12-2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Angie Cossio Vasquez

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	1192754096	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago de refrigerios de Capacitación de Familias beneficiarias del consejo de Cajambre.

Valor	$ 1'750.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$
Menos: Retención ICA Porcentaje	$
Menos: Otros Descuentos	$
Valor Neto Pagar	$1'750.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

Go
9806

FIRMA	Angie Cossio Vasquez
CC. No.	1192754096
Dirección	Cajambre
Teléfono	3186805820
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	X

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: 27 - 12 - 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO Wendy Naomi Gamboa Arroyo

IDENTIFICACION
NIT No. _____ No responsable de IVA
Cedula No _____ Profesional independiente
Cedula No 1028183943 Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago alquiler de video Bean para capacitación del Consejo de Cajambre

	Valor	$ 150.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje		$
Menos: Retención ICA Porcentaje		$
Menos: Otros Descuentos		$
Valor Neto Pagar		$150.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

Cfy
9806

FIRMA Wendy Gamboa
CC. No. 1028183943
Dirección Cajambre
Teléfono 3206169672
Banco _____
Clase cuenta _____
No. cuenta _____
Pago cheque _____
Pago efectivo _____

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2 Concepto: 01 Inscripción

4 Número de formulario: 141182987630

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 1026183943 | 6 DV: 8

12 Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Buenaventura | 13 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	1026183943

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

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
GAMBOA	ARROYO	WENDY	NAOMI

35 Razón social

36 Nombre comercial | 37 Sigla

UBICACIÓN

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

41 Dirección principal: VRD SILVA RIO CAJAMARRE

42 Correo electrónico: anderodriguez198@gmail.com

43 Código postal | 44 Teléfono 1: 3152951103 | 45 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal: 46 Código: 1884 — 47 Fecha inicio actividad: 2025/01/01	Actividad secundaria: 48 Código — 49 Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50 Código — 1 — 2	51 Código	52 Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 49

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos correspondientes a de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. Su firma autoriza al formulario el tratamiento de estos datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

664 Nombre: GAMBOA ARROYO WENDY NAOMI

665 Cargo: Contribuyente

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y Fecha 27-12-2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Eiler Arroyo Rodriguez

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	1028184046	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago transporte Maritimo Fluvial de equipo para capacitacion de 35 beneficiarios del Consejo comunitario de cajambre. CVC

Valor	$5'000.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$
Menos: Retención ICA Porcentaje	$
Menos: Otros Descuentos	$
Valor Neto Pagar	$5'000.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

Cta 9806

FIRMA	Eiler Arroyo
CC. No.	1028184046
Dirección	vereda silva
Teléfono	3154606160
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	X

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 1410444733B1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1028184046 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional: 36

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 13

26. Número de identificación: 1028184046

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Valle del Cauca — 76

30. Ciudad/Municipio: Buenaventura — 109

31. Primer apellido: ARROYO

32. Segundo apellido: RODRIGUEZ

33. Primer nombre: EILER

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Valle del Cauca — 76

40. Ciudad/Municipio: Buenaventura — 109

41. Dirección principal: CORR CAJAMBRE VDA SILVA

42. Correo electrónico: wayox90@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3177360164

45. Teléfono 2: 3508936814

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
4111	2002/02/22	4290	2021/07/01		7210 / 1020		

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
49																									

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

COPIA NO CONTROLADA DOCUMENTO

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 es exigible su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒ — 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

664. Nombre: ARROYO RODRIGUEZ EILER

665. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 18-09-2025 11:26:0

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y Fecha 27- 12- 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Nivelly Arroyo Arroyo

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	31602674	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago de hospedaje del equipo para realizar capacitación en cajambre CVC

Valor	$ 150.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$
Menos: Retención ICA Porcentaje	$
Menos: Otros Descuentos	$
Valor Neto Pagar	$150.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA	Nivelly Arroyo
CC. No.	31602674
Dirección	cajambre
Teléfono	315 5784295
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	X

CC 9806

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141219128174

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 1 6 0 2 6 7 4 | 6. DV 0 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Buenaventura | 14. Razón social

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	31602674

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
VDA RIO CAJAMBRE

42. Correo electrónico nivellyarroyo@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0
53- Obligación NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒ | 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos correspondientes a de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al diligenciar 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:

60A. Nombre ARROYO ARROYO NIVELLY
60B. Cargo CONTRIBUYENTE

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: 28- 12- 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO Wendy Naomi Gamboa Arroyo

IDENTIFICACION
NIT No. _____ No responsable de IVA
Cedula No _____ Profesional independiente
Cedula No 1028183943 Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago alquiler de videobeam para capacitación en mayorquin CVC

	Valor
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$
Menos: Retención ICA Porcentaje	$
Menos: Otros Descuentos	$
Valor Neto Pagar	$150.000

Valor $150.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

9806

FIRMA Wendy Gamboa
CC. No. 1028183943
Dirección Cajambre
Teléfono 3152951103
Banco _____
Clase cuenta _____
No. cuenta _____
Pago cheque _____
Pago efectivo _____

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y Fecha 28-12-2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Juana Renteria Viveros

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	38485212	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pagos de alimentación para capacitación de beneficiarios de mayorquin CVC 0825

Valor	$2'450.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$
Menos: Retención ICA Porcentaje	$
Menos: Otros Descuentos	$
Valor Neto Pagar	$2'450.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

Cta 9806

FIRMA	Juana Rentería
CC. No.	38485212
Dirección	mayorquin
Teléfono	3122201026
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	X

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14933282909

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3848521 | 6. DV 2 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Buenaventura 3 5 | 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	38485212	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	VIVEROS	JUANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: VDA PAPAYAL SEC RIO MAYORQUIN

42. Correo electrónico: renteriaviverosjuana@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 2 | 61. Fecha: 2023 - 07 - 31 / 16 : 42: 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

064. Nombre: LANCHERO DEAZA DANIEL ESTEBAN

065. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 04-06-2024 01:54:54

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Buenaventura 28-12-2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Jose Maria Mina Mosquera

IDENTIFICACIO

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	16495564	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO Pago de motorista para transporte de participantes de la capacitacion en mayorquin

	Valor	$ 747.550
Menos: Retención-Renta Porcentaje (1%)		$
Menos: Retención ICA Porcentaje		$
Menos: Otros Descuentos		$
Valor Neto Pagar		$ 747.550

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA	Jose Mariam
CC. No.	16495564
Dirección	Mayorquin
Teléfono	
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	X

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141155762773

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Buenaventura | 13. Buzón electrónico: 1 6

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 8 4 9 5 5 6 4

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

31. Primer apellido: MINA | 32. Segundo apellido: MOSQUERA | 33. Primer nombre: JOSE | 34. Otros nombres: MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL LA FORTALEZA 21 04 BRR ALBERTO LLERAS

42. Correo electrónico: bairon358@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒ | 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: MINA MOSQUERA JOSE MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-01-2025 12:11:54PM

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: Buenaventura 22 de abril 2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO Leydar Andres Mondragon

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	1028180099	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago de servicio de transporte de beneficiario para la capacitacion de agroecologia, seguridad alimentaria e intercambio de semilla

	Valor	$ 1000.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje		$ 10 000
Menos: Retención ICA Porcentaje		$
Menos: Otros Descuentos		$
Valor Neto Pagar		$ 990.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA	Leydar A Mondragon
CC. No.	1028180099
Dirección	CC Malagita
Teléfono	3148432480
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	

Cta 9806

2015902

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

141223076201

IDENTIFICACIÓN

25 Tipo de contribuyente: Persona natural y sucesión ilíquida	26 Tipo de documento: 7 Cédula de Ciudadanía	27 Número de Identificación: 1 3 1 0 2 4 1 8 0 0 0 0	
29 País: COLOMBIA 1 6 9	30 Departamento: Valle del Cauca 7 6	31 Ciudad/Municipio: Buenaventura 1 0 9	
32 Primer apellido: MONDRAGON	33 Segundo apellido: VALLEJO	34 Primer nombre: LEYDER	35 Otros nombres: ANDRES

UBICACIÓN

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

41 Dirección principal: RIO BAJO SAN JUAN CONSEJO COMUNITARIO MALAGUITA

42 Correo electrónico: leydermein2019@gmail.com

43 Código postal | 44 Teléfono 1: 3 1 4 8 4 3 2 4 8 0 | 45 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código 2 0

20 Observación RIT

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

60 Anexos Sí [X] NO [ ] | 60 No. de Folios 1

La información suministrada a través del formulario sobre inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguna de las datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera el formulario el titular el tratado los informados y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del peticionario

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984 Nombre: GUERRERO ANGULO ANGIE LIZETH

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y Fecha Buenaventura 22 de abril 2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Rosario Vallejo Pedroza

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	1111743034	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Alimentación Para Capacitación sobre agroecología y seguridad alimentaria Equipo

	Valor	$ 400.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje		$ 14 000
Menos: Retención ICA Porcentaje		$
Menos: Otros Descuentos		$
Valor Neto Pagar		$386 000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA	Rosario Vallejo Pedroza
CC. No.	1111743034
Dirección	CC Mayorita
Teléfono	3117082189
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	X

Cta 9806

Memorando 12

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y Fecha Buenaventura 22 de abril 2026.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Rosario Vallejo Pedroza

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	1111 743034	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Hospedaje Para capacitacion sobre agroecologia y seguridad alimentaria equipo

	Valor	$ 300 000
Menos: Retención-Renta Porcentaje		$ 10 500
Menos: Retención ICA Porcentaje		$
Menos: Otros Descuentos		$
Valor Neto Pagar		$ 289 500

NO RESPONSABLE DE IVA X SIN REGIMEN IVA _____ SIN RUT _____

FIRMA	Rosario Vallejo Pedroza
CC. No.	1111743037
Dirección	C C Malagito
Teléfono	3117082189
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	X

Cta 9806

24/04/26

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 838.000.832-0

Ciudad y fecha: Buenaventura 22 de abril 2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO Rosario Vallejo Pedroza

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	1111743034	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago de Almuerzos Para capacitacion sobre Seguridad alimentaria e intercambio de Semilla en el Consejo Comunitario de Malaguita

	Valor	$ 1600.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje		$ 56000
Menos: Retención ICA Porcentaje		$
Menos: Otros Descuentos		$
Valor Neto Pagar		$ 1544000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA	Rosario Vallejo Pedroza
CC. No.	1111743034
Dirección	CC Malaguita
Teléfono	3147082789
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	

Cta 9806

2138 AUG 2026

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: Buenaventura 22 de abril 2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO Rosario Vallejo Pedroza

IDENTIFICACION
NIT No. _____ No responsable de IVA
Cedula No _____ Profesional independiente
Cedula No 1111743037 Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago de refrigerios Para capacitacion sobre agroecologia seguridad alimentaria e intercambio de semilla en el consejo comunitario de Malagita

	Valor	$ 600.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje		$ 21.000
Menos: Retención ICA Porcentaje		$
Menos: Otros Descuentos		$
Valor Neto Pagar		$ 579000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA Rosario vallejo pedroza
CC. No. 1111743037
Dirección CC Malagita
Teléfono 3117082189
Banco _____
Clase cuenta _____
No. cuenta _____
Pago cheque _____
Pago efectivo _____

Cta 9806

2/3 firmas

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y Fecha Buenaventura 22 de abril 2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Dagoberto Mondragon Garces

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	16506729	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Transporte Maritimo Fluvial Bltura – Malagita Para Realizar Capacitación de Seguridad Alimentaria Con las 15 Familias beneficiarias del CC de malagita

	Valor	$3600.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje		$ 36000
Menos: Retención ICA Porcentaje		$
Menos: Otros Descuentos		$
Valor Neto Pagar		$3564000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA
CC. No. 16506729
Dirección Malagita
Teléfono 3217183381
Banco
Clase cuenta
No. cuenta
Pago cheque
Pago efectivo X

Cta 9806

24/5/9804

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y Fecha 27-12-2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO Luis Enrique Cuero Gamboa

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No		Profesional independiente
Cedula No	94440593	Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago de recorridos Fluviales para realizar Asistencia técnica para identificar las 35 areas donde se implementaran las unidades agroecologicas en Cajambre

Valor	$5'250.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$
Menos: Retención ICA Porcentaje	$
Menos: Otros Descuentos	$
Valor Neto Pagar	$5'250.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

Eta 9806

FIRMA	Luis enrique
CC. No.	94440593
Dirección	Vereda Silva
Teléfono	3137396864
Banco	
Clase cuenta	
No. cuenta	
Pago cheque	
Pago efectivo	X

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14118092 1305

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 4 4 4 0 5 9 3 | 6. DV: 5 | 12. Dirección seccional: 4 5 | 13. 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	9 4 4 4 0 5 9 3

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUERO	GAMBOA	LUIS	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 40 3 SUR 18 BRR BELLAVISTA CL PAMPALINDA

42. Correo electrónico: luisenriquecuerogamboa201@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Mecanismo aduanero

64. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70

Exportadores

65. Forma	66. Tipo	Servicio	1	2	3
		67. Modo			
		68. CPC			

[redacted]

[redacted] | [redacted] | [redacted] | [

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: 28 - 12 - 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO Jose Maria Mina Mosquera

IDENTIFICACION
NIT No. _____ No responsable de IVA
Cedula No _____ Profesional independiente
Cedula No 16495564 Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Pago de recorrido maritimo para identificación y diagnóstico de areas de establecimiento de parcelas agroecologicas de 30 familias en el consejo de mayorquin

Valor	$4'500.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$
Menos: Retención ICA Porcentaje	$
Menos: Otros Descuentos	$
Valor Neto Pagar	$4'500.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

Cta 9806

FIRMA Jose maria m
CC. No. 16495564
Dirección mayorquin
Teléfono 3137084173
Banco _____
Clase cuenta _____
No. cuenta _____
Pago cheque _____
Pago efectivo _____

Ciudad y fecha: Buenaventura 20 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombre y Apellidos: Leyder Andres Mondragon

CEDULA DE CIUDADANIA

No: 1028180099

LA SUMA DE:

CONCEPTO

Pago de recorrido para realizar diagnóstico de 15 parcelas de las Familias beneficiarias de Malaguita

	Valor 2250.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	22.500
Valor Neto Pagar	2.227.500

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA	Leyder a Mondragon
CC. No.	1028180099
Dirección	Malaguita
Teléfono	3148432480
Banco	
Clase cuenta	
No. Cuenta	

INSUMOS SEMILLAS Y TRANSPORTE FLUVIAL Y MARITIMO YURUMANGUI PACIFICO
NIT 16.945.832-5
CRA 62A #13-22
Tel: (602) 3104628231
Buenaventura - Colombia
arbeyfelipe0205@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 32

Señores Consejo Comunitario de la Comunidad Negra del Rio Cajambre
NIT 835.000.832-0 **Teléfono** (602) 3216405881
Dirección CR 41 4 39 **Ciudad** Buenaventura - Colombia

Fecha y hora Factura
Generación 22/12/2025, 14:35
Expedición 22/12/2025, 16:06
Vencimiento 22/12/2025

Item	Cantidad	Código	Descripción	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	35.00	01	Almud de Maiz (3 a $100.000)	300,000.00	0 %	10,500,000.00
2	35.00	02	Arboles Frutales (pomarosa, Arbol de pan, Caimito) (40 a $10.000)	400,000.00	0 %	14,000,000.00
3	35.00	03	Arboles Forestales Nativos (40 a $8.000)	320,000.00	0 %	11,200,000.00
4	35.00	04	KIST de Semillas para huertas (Albaca, Cimaron, Limoncillo, Achiote, Aji Dulce, Pronto Alivio) (2 a $80.105)	160,210.00	0 %	5,607,350.00
5	35.00	05	Bulto de Abono orgánico (50 kg) (3 a $100.000(	300,000.00	0 %	10,500,000.00
6	35.00	06	Colinos de Banano, Chivo y/o Plátano (45 a $8030)	361,350.00	0 %	12,647,250.00

Total Items: 6

Valor en Letras:
Sesenta y cuatro millones cuatrocientos cincuenta y cuatro mil seiscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 64,454,600.00

Observaciones:
KITS No 1 (35)

Total Bruto	64,454,600.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	64,454,600.00

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 18764074013034 aprobada en 20260228 prefijo FE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses
- Actividad Económica 0130 Propagación de plantas (actividades de los viveros, excepto viveros forestales) Tarifa
CUFE: 218a5d9b5abaf03a2648e6d3443d564cff5a8100cd8ec377a04c9e62c7908e3f2583446d10034c42a43e1cc13aa9cc6

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145 © Nombre Software: Siigo Nube. Forma electrónica versión 1.0

INSUMOS SEMILLAS Y TRANSPORTE FLUVIAL Y MARITIMO YURUMANGUI PACIFICO
NIT 16.945.832-5
CRA 62A #13-22
Tel (602) 3104628231
Buenaventura - Colombia
arbeyfelipe0205@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 33

Fecha y hora Factura

Señores	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra del Rio Cajambre			**Generación**	22/12/2025, 14:43
NIT	835.000.832-0	**Teléfono**	(602) 3216405881	**Expedición**	22/12/2025, 16:09
Dirección	CR 41 4 39	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia	**Vencimiento**	22/12/2025

Item	Cantidad	Código	Descripción	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	30.00 01		Almud de Maiz (3 a $100.000)	300,000.00	0 %	9,000,000.00
2	30.00 02		Arboles Frutales (Limon, Coco o Chirimoya) (40 a $10.000)	400,000.00	0 %	12,000,000.00
3	30.00 03		Arboles Forestales Nativos (40 a $8.000)	320,000.00	0 %	9,600,000.00
4	30.00 04		Kist de semillas para huertas (Albaca, cimarron, limoncillo, achiote, aji dulce, pronto alivio) (2 a $80.105)	160,210.00	0 %	4,806,300.00
5	30.00 05		Bulto de Abono Organico (50 kg) (3 a $100.000)	300,000.00	0 %	9,000,000.00
6	30.00 06		Colinos de Banano, Chivo y/o Platano (45 a $8030)	361,350.00	0 %	10,840,500.00

Total Items: 6

Valor en Letras:
Cincuenta y cinco millones doscientos cuarenta y seis mil ochocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 55,246,800.00

Observaciones:
30 KIST No 2

Total Bruto	55,246,800.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	55,246,800.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145 8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica vez 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 18764074013024 aprobado en 20240828 prefijo FE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**

- Actividad Económica 0130 Propagación de plantas (actividades de los viveros, excepto viveros forestales) Tarifa
CUFE: 597ffb102e3d69af3832d76e39300e8eec664c09ecac80cffd85fcc8897e82116145ee064b61e41b63219cb3864e38bd

JEN S.A.
DISTRIBUIDORES E IMPORTADORES UNIVERSALES
NIT 860.001 388-2
IVA RÉGIMEN COMÚN

Oficinas Administración y Exhibición
Cra 7 71 21 A P 13 - Calle 17 No. 28 A-62
Teléfonos: 3600788 - 3601531
Fax: 3173980
E-mail: jensa@jensa.com.co

Ventas y Centro de Distribución
Teléfonos:
Fax: 3269026
A.A. 56130

Representación Gráfica de la factura de Venta Electrónica:

BOGOTÁ, D.C. - BOGOTÁ, D.C.

Cufe: ddb7a71d988d8ee822891d7dbffd9961914ece7ab01bdb9d723e227fda99f82d94b7cecd4849d83435536d1abcecff848

CLIENTE: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE	FECHA DOCUMENTO	VEND	PEDIDO	No. ENTREGA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
NIT: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE	26-12-2026 13:22:00	16	186541060682 2-01	286994	VCM169422
DIR: CR 41 4 39 BRR MODELO P 2 76109 BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA	CONDICIÓN DE PAGO CONTADO			FECHA DE VENCIMIENTO	
C.C. ó NIT 838000832-0 Tel.				26-12-2026	

LINEA	CÓDIGO	REFERENCIA	CANTIDAD	ARTÍCULO	PRECIO UNITARIO	DSCTO	IVA%	TOTAL IMPUESTO	TOTAL
1	99999999		1.00	Pisos Citerias - Ventas	595,575.15	0.00 %	19 %	113,346.88	595,575.15
2	44000000	KF-SL-4	65.00	Fumigador lanza en acero inoxidable SL DISCOVER	58,008.34	0.00 %	5 %	182,309.82	3,845,160.47

Cto 9806

No GUIA:	TOTAL: 65.00	– TOTAL DE LINEA 2 –	SUBTOTAL	4,362,769.62
			IVA%	295,656.37
Observaciones:-			REDONDEO	0.01
			TOTAL	4,658,426.00

SON:CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS CON 00/100.-, COP

Medio de pago: Crédito ACH

FIRMA Y SELLO

AUTORIZACION NUMERACION DIAN No. 18764000182147 AUTORIZACION DE FACTURACION DEL No. VCM169150 AL VCM169999 VIGENCIA HASTA26-06-2028

GRANDES CONTRIBUYENTES [redacted] INDUSTRIA Y COMERCIO ACT. ECONOMICA 4690 TARIFA 11.04X1000. RESOLUCION [redacted] SANTA. RESOLUCION DIAN No. 3764 AGOS. 27/96. FACTURA [redacted] 5321

[redacted] EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, Artículo 621, 671, 772, 773, 774 y 780. SE EXIJUBA SU PRESENTACION PARA EL PAGO, EL CUAL DEBERA REALIZARSE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO A LA ACEPTACION DE LA PRESENTE FACTURA. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, COMPRAR Y OBLIGAR AL COMPRADOR. EN CASO DE MORA SE CAUSARA EL INTERES AUTORIZADO POR LEY. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. NO SE ADEPTAN DEVOLUCIONES POR NINGUN MOTIVO. FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO CON RESTRICCION AL PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE JEN S.A. -Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CSM-Financiero - Nit: 900.821.161-0 -

RECIBI DE CONFORMIDAD LAS MERCANCIAS DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA

[redacted]

Fecha de Validación DIAN: 26-12-2026 13:22:00

JEN S.A.
DISTRIBUIDORES E IMPORTADORES MAYORISTAS
NIT 860.001.386-2
IVA RÉGIMEN COMÚN

Oficinas Administración y Exhibición
Cra 7 71 21 A P 13 - Calle 17 No. 28 A-62
Teléfonos: 3800788 - 3801531
Fax: 3173980
E-mail: jensa@jensa.com.co

Ventas y Centro de Distribución
Teléfonos:
Fax: 3269026
A.A. 55130

Representación Gráfica de la factura de Venta Electrónica: BOGOTÁ, D.C. - BOGOTÁ, D.C.

Cufe: aeb572f96cf0007d29ff8e421874b9b0b0143b387ea174f1024fddad1a4db2e69ff1c7b6412e8bd2580c3696782e6e80

CLIENTE:	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
Y/O:	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
DIR:	CR 41 4 39 BRR MODELO P 2 76109 BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA
C.C. ó NIT	835000832-0 Tel.

FECHA DOCUMENTO	VEND	PEDIDO	No. ENTREGA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
30-01-2026 13:20:00	16	160890050611 3-01	288196	VCM188111

CONDICIÓN DE PAGO CONTADO — **FECHA DE VENCIMIENTO** 30-01-2026

LINEA	CODIGO	REFERENCIA	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	DSCTO	IVA%	TOTAL IMPUESTO	SUBTOTAL
1	[illegible]		1.00	Fletes Clientes - Ventas	139,812.61	0.00 %	19 %	26,564.40	139,812.61
2	440039000	KF-SL-4	15.00	Fumigador lanza en acero inoxidable 8L DISCOVER	63,714.29	0.00 %	5 %	47,785.71	955,714.29

Gta 9806

Peken 2.5% 21082
VR 1.148.818

TIENDA UTIL

No GUIA:	TOTAL: 16.00	-- TOTAL DE LINEA 2 --	SUBTOTAL	$ 1,095,526.90
			IVA%	74,350.11
			REDONDEO	
			TOTAL	1,169,877.00

Observaciones:-

SON: UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE CON 00/100.-, COP

Medio de pago: Crédito ACH

FIRMA Y SELLO

RECIBI DE CONFORMIDAD LAS MERCANCIAS DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA

AUTORIZACION NUMERACION DIAN No. 18764004102147 AUTORIZACION DE FECHA06-08-2025DEL No. VCM188133 AL VCM188888 VIGENCIA HASTA06-08-2026

GRANDES CONTRIBUYENTES DE INDUSTRIA Y COMERCIO ACT. ECONOMICA 4690 TARIFA 11.04X1000. RESOLUCION DDI-023789 NOVIEMBRE 29/21. SOMO AUTORRETENEDORES RENTA. RESOLUCION DIAN No. 2784 ABRIL 27/06. FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE
LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, Artículo 621, 671, 772, 773, 774 y 88. SE EXCUSA SU PRESENTACION PARA EL PAGO, EL CUAL DEBERA REALIZARSE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO A LA ACEPTACION DE LA PRESENTE FACTURA. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
EN CASO DE MORA SE CAUSARA EL INTERES AUTORIZADO POR LEY. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES POR NINGUN MOTIVO. FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO CON RESTRICCION AL PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE JEN S.A. -Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit. 860.321.181-0 -

Fecha de Validación DIAN: [illegible]

Ciudad y fecha: 25 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombre y Apellidos: Yulisa Vanega Salazar

CEDULA DE CIUDADANIA

No: 1028180186

LA SUMA DE:

CONCEPTO

Compra de 15 kit de material vegetal compuesto por maiz, arboles forestales, arboles frutales, kit de semillas para huertas, colinos de Banano y platano y abono organico para familias de Malaguita

Valor 27.522.295

Menos: Retención-Renta Porcentaje

Valor Neto Pagar 27.522 295

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA Yulisa Vanegas Salazar
CC. No. 1028180186
Dirección Cr 27G 83-53
Teléfono 3025138404
Banco
Clase cuenta
No. Cuenta

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

3 Consecutivo: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 141190652030

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

12 Dirección seccional: Impuestos de Cali

54 Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26 Número de identificación: 1 0 2 8 1 8 0 1 8 6

Lugar de expedición: COLOMBIA

28 País: 1 6 9

29 Departamento: Valle del Cauca: 7 6

30 Ciudad/Municipio: Cali: 0 0 1

31 Primer apellido: VANEGA

32 Segundo apellido: SALAZAR

33 Primer nombre: YULISA

34 Otros nombres:

35 Razón social:

36 Nombre comercial:

37 Sigla:

UBICACIÓN

38 País: COLOMBIA: 1 6 9

39 Departamento: Valle del Cauca: 7 6

40 Ciudad/Municipio: Cali: 0 0 1

41 Dirección principal: CR 27 G 83 53

42 Correo electrónico: yulisavanega06@gmail.com

43 Código postal:

44 Teléfono 1: 3 0 2 5 1 3 8 4 0 4

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
9 3 1 2	2 0 2 5 0 4 1 0	8 5 1 1	2 0 2 4 0 4 2 8	8 5 5 2	4 7 2 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54 Código:

Exportadores

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

IMPORTANTE: En períodos de los actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y no necesitamos no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: Si ☐ NO ☒ | 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 y de imposición, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite se usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Son propios de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964 Nombre: VANEGA SALAZAR YULISA

965 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento POF: 20-10-2025 08:06:27Pm

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.028.180.186
VANEGA SALAZAR
APELLIDOS
YULISA
NOMBRES
yulisa Vanega
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1996
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
11-MAY-2015 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO

A-1703800-01159199-F-1028180186-20200914 0071723031A 1 53009933

Ciudad y fecha: 8 mayo de 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombre y Apellidos: Luis Enrique Cuero Gamboa

CEDULA DE CIUDADANIA

No: 94440593

LA SUMA DE: Cinco millones doscientos cincuenta mil

CONCEPTO

Pago de recorrido de verificación de las 35 parcelas del consejo comunitario de cajambre.

Valor 5'250.000

Menos: Retención-Renta Porcentaje

Valor Neto Pagar 5'250.000

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA Luis enrique
CC. No. 94440593
Dirección Cajambre
Teléfono 3137396864
Banco
Clase cuenta
No. Cuenta

Ciudad y fecha: 9 mayo de 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombre y Apellidos: Jose Maria Mina Mosquera

CEDULA DE CIUDADANIA

NO: 16495564

LA SUMA DE: Cuatro millones quinientos mil pesos

CONCEPTO

Pago del recorrido de verificación de las parcelas del consejo comunitario de Mayorquin

Valor 4'500.000

Menos: Retención-Renta Porcentaje

Valor Neto Pagar 4'500.000

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA Jose maria m
CC. No. 16495564
Dirección Mayorquin
Teléfono 3174084173
Banco
Clase cuenta
No. Cuenta

Ciudad y fecha: 12 de mayo 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombre y Apellidos: Leyder Andres Mondragon

CEDULA DE CIUDADANIA

No: 1028180099

LA SUMA DE: Dos millones doscientos cincuenta mil Pesos

CONCEPTO

Pago de recorrido para la verificación de las parcelas implementadas en el consejo comunitario de Malaguita

Valor 2'250.000

Menos: Retención-Renta Porcentaje

Valor Neto Pagar 2'250.000

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA Leyder a Mondragon
CC. No. 1028180099
Dirección Malaguita
Teléfono 3148532480
Banco
Clase cuenta
No. Cuenta

Ciudad y fecha: 23 -abril -2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombre y Apellidos: Candelario Arroyo Gambod

CEDULA DE CIUDADANIA

No: 16495882

LA SUMA DE:

CONCEPTO
Traslado y entrega de 35 Kit para el consejo de cajambre

Valor 17'006.400

Menos: Retención-Renta Porcentaje
Valor Neto Pagar 17'006.400

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA Candelario Arroyo
CC. No. 16495882
Dirección Silva
Teléfono 3113971413
Banco
Clase cuenta
No. Cuenta

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14885255039

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

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

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARROYO	GAMBOA	CANDELARIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: VDA SILVA RIO CAJAMBRE

42. Correo electrónico: candelrio95882@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2022 - 12 - 28 / 10 : 09: 14

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: ARROYO GAMBOA CANDELARIO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-12-2022 10:09:41 AM

Ciudad y fecha: 23 - abril - 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombre y Apellidos: Cruz Maria Arroyo Gamboa

CEDULA DE CIUDADANIA

NO: 6171770

LA SUMA DE:

CONCEPTO
Traslado y entrega de 30 kit para el consejo comunitario de mayorquin

Valor 15'660.000

Menos: Retención-Renta Porcentaje
Valor Neto Pagar 15'660.000

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA
CC. No. 6171770
Dirección La Playita
Teléfono 3137767020
Banco
Clase cuenta
No. Cuenta

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14797113947

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6171770	8	Impuestos y Aduanas de Buenaventura 35	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	6171770	1977/12/02

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARROYO	GAMBOA	CRUZ	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR JUAN XXIII CL BUENOS AIRES 2 1 36

42. Correo electrónico: maryaniem0814@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3137787020	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5011	2004/11/04	0119	2004/11/04	0311	5022	3474	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021-11-13 13:06

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre: ARROYO GAMBOA CRUZ MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-11-2022 10:34:13AM

Ciudad y fecha: 30 - abril - 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombre y Apellidos: Julian Vallecilla Rentería

CEDULA DE CIUDADANIA

No: 76341518

LA SUMA DE:

CONCEPTO

Traslado y entrega de 15 Kit para el consejo comunitario del Malagueta - San Juan

Valor 11.000.000

Menos: Retención-Renta Porcentaje

Valor Neto Pagar 11.000.000

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA Julian Vallecilla
CC. No. 76341518
Dirección San Juan
Teléfono 3152951103
Banco
Clase cuenta
No. Cuenta

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Conocido 0 2 Actualización

4. Número de formulario 1411616022240

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 6 3 4 1 5 1 8 | 6. DV 2 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Buenaventura 3 6 | 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	76341518

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALLECILLA	RENTERIA	JULIAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
VIDRIERIA LAGUNA RIO BAJO-SAN JUAN	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal

42. Correo electrónico		
luz.stellacolorio@gmail.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1 3 1 5 2 9 5 1 1 0 3	45. Teléfono 2 3 1 5 2 9 8 2 9 8 4

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	66. Forma 66. Tipo Sandos 1 2 3
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	67. Mets
	68. CPO

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y no caducará ni se cancelará por ninguna causa.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIAN

69. Anexos SI ☐ NO ☒ 69. No. de Folios 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, cancelación y corrección del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de omitirse información en alguno de los datos solicitados se adelantarán los procedimientos administrativos correccionales o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera el formulario diligenciado sin errores ha reemplazado y surte la política de saneamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

696 Nombre VALLECILLA RENTERIA JULIAN

666 Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 12-03-2020 08:09:18

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: Buenaventura 27 diciembre del 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO **REIDER RENTERIA VALENCIA**

IDENTIFICACION
NIT No. _____ No responsable de IVA
Cedula No 1192754471 Profesional independiente
Cedula No _____ Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Dinamizador cvc contrato 0825 mes noviembre

Valor	$	3.000.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$	0
Menos: Retención ICA Porcentaje	$	0
Menos: Otros Descuentos	$	0
Valor Neto Pagar	$	3.000.000

NO RESPONSABLE DE IVA X SIN REGIMEN IVA_____ SIN RUT_____

FIRMA Reider Renteria
CC. No. 1192754471
Dirección VEREDA SAN PABLO
Teléfono 3162410719
Banco _____
Clase cuenta _____
No. cuenta _____
Pago cheque _____
Pago efectivo _____

6145
9806

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1192754471	0	REDER RENTERIA VALENCIA	I	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
76-109	VEREDA ARAGON RIO CAJAMBRE		3162410719		RENTERIAREDER71@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35688678	I	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35688678	2025-12-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VST	SLP	EPS/T	AFP/T	AFP	EPS	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FSP/Cta	FSP/Sub	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	APL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tar. Ext. Pen.	Tar. Ext. Sal.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1192754471	RENTERIA VALENCIA REDER	1.423.500														0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.500	M		EPS-S (EMSSANAR-ESSC18	1.423.500	178.000	EPS CCF-ROVCCF	0	0	1.423.500	14.900	0.00522	0	0	0	0	0	0.00	0	420.700	0	2201101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1192754471	0	REDER RENTERIA VALENCIA	I	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
76-109	VEREDA ARAGON RIO CAJAMBRE		3162410719		RENTERIAREDER71@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35688678	I	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35688678	2025-12-17	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	0	14.900
Gran Total					420.700	0	0	0	420.700

Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: Buenaventura, 30-11-2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO **ALFONSO CUERO CUERO**

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No	1.028.184.159	Profesional independiente
Cedula No		Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Profesional ambiental mes noviembre **cvc contrato 0825**

Valor	$	6.000.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$	0
Menos: Retención ICA Porcentaje	$	0
Menos: Otros Descuentos	$	0
Valor Neto Pagar	$	6.000.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA Alfonso Cuero
CC. No. 1.028.184.159
Dirección Rio cajambre
Teléfono 3152262695
Banco Davivienda
Clase cuenta Ahorro
No. Cuenta
Pago cheque

9806

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1028184159	0	ALFONSO CUERO CUERO	I	5	POSITIVA - 14-23	UNICA	0161	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-109	VEREDA CHORRO RIO CAJAMBRE		3152262895			LAURINCHI_1955@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35229677	I	2025-11-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	488.200	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35229677	2025-12-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	VST	SLN	IRL	LMA	VAC	VCT	IRL	EPST	APFT	SANP	IEPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDSL	FNDSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	TARIFA	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1028184159	CUERO CUERO ALFONSO	1.652.000															0		30	30	0	30	PROTECCION -230201	1.652.000	264.400	0		EPS002 - SALDAS-S-0000	1.652.000	206.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.652.000	17.300	0.01044	0	0	0	0	0	0	488.200	N	2071101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1028184159	0	ALFONSO CUERO CUERO	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	0161	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-109	VEREDA CHORRO RIO CAJAMBRE		3152262895			LAURINCHI_1955@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35229677	I	2025-11-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	488.200	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35229677	2025-12-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.652.000	1.652.000	1.652.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	264.400	0	0	0	264.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	264.400	0	0	0	264.400
EPS(Administradoras: 1)				1	206.500	0	0	0	206.500
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	206.500	0	0	0	206.500
ARP(Administradoras: 1)				1	17.300	0	0	0	17.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	17.300	0	0	0	17.300
Gran Total					488.200	0	0	0	488.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [redacted]	[redacted]	[redacted]	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	0161	Natural
MUN-DEP	DIRECCION		TELEFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
[redacted]	[redacted]		[redacted]			[redacted]		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	[redacted]	N	2026-05-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	242.600	21.700	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA CORREGIDO						
1	[redacted]	2026-12-15	Pagada	36229577						

EMPLEADO				NOVEDADES																		DIAS			PENSIÓN				SALUD			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	ESAP				
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO														EPS**	AFP**			AFP	EPS	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FSOL	Pol/S	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	ESAP				
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]														N				30	30	6	30	PROTECCION - 230201	1.612.000	284.600	N		SALUD TOTAL - EPS033 - SUBSIDIADO	1.612.000	264.100	SIN CCF - SIN CCF			1.612.000	17.300	6.87000									
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]														N				10	10	6	70	PROTECCION - 230201	2.400.000	764.000	N		SALUD TOTAL - EPS033 - SUBSIDIADO	2.400.000	396.600	SIN CCF - SIN CCF			2.400.000	21.300	6.87000									

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [redacted]	[redacted]	[redacted]	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	0161	Natural
MUN-DEP	DIRECCION		TELEFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
[redacted]	[redacted]		[redacted]			[redacted]		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	[redacted]	N	2026-05-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	242.600	21.700	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA CORREGIDO						
1	[redacted]	2026-12-15	Pagada	36229577						

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
748.000	748.000	748.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	119.600	0	11.700	0	131.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	119.600	0	11.700	0	131.300
EPS(Administradoras: 1)				1	93.500	0	9.200	0	102.700
MINIO02 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	93.500	0	9.200	0	102.700
ARP(Administradoras: 1)				1	7.800	0	800	0	8.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.800	0	800	0	8.600
Gran Total					220.900	0	21.700	0	242.600

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: Buenaventura 27 diciembre del 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO **KAREN RENTERIA RENTERIA**

IDENTIFICACION
NIT No. _____ No responsable de IVA
Cedula No 1006194672 Profesional independiente
Cedula No _____ Persona Natural-Corriente

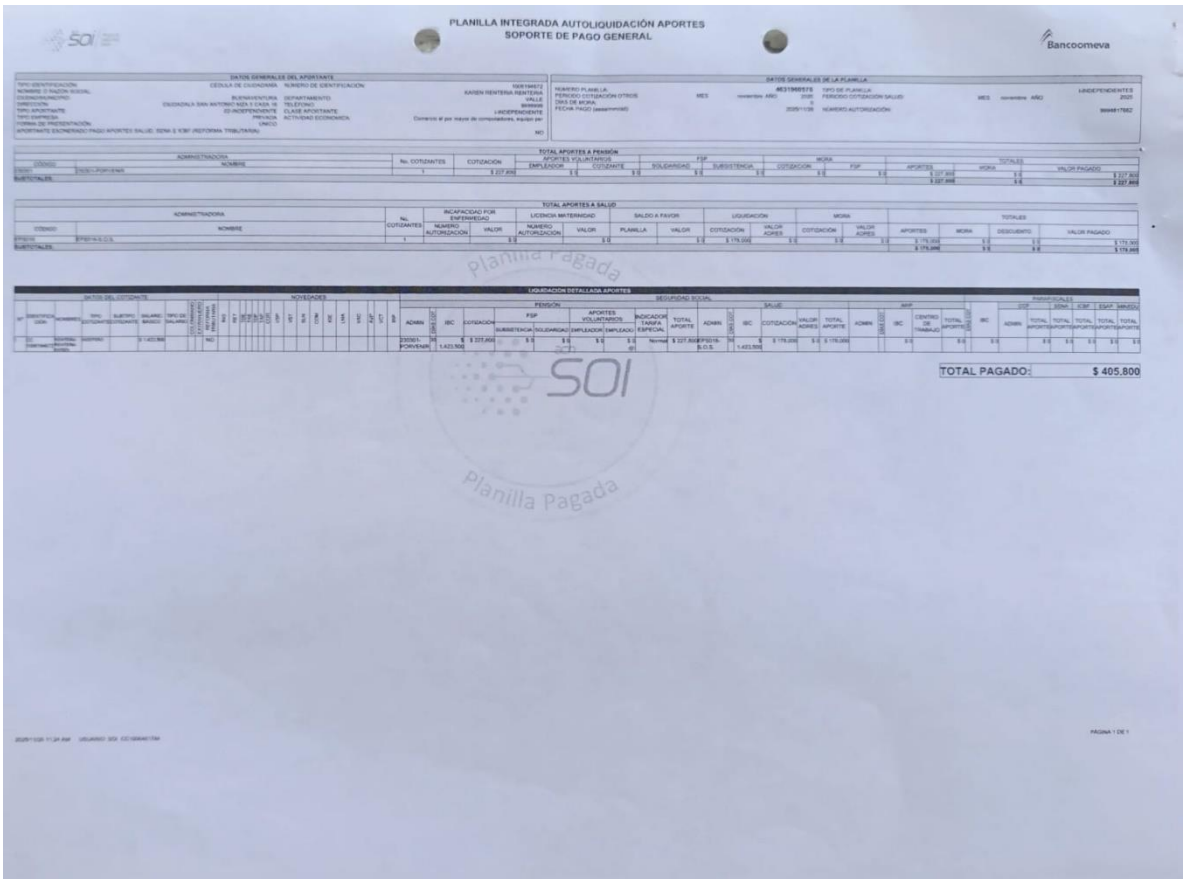
CONCEPTO
Social cvc contrato 0825 mes noviembre

Valor	$	5.000.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$	0
Menos: Retención ICA Porcentaje	$	0
Menos: Otros Descuentos	$	0
Valor Neto Pagar	$	5.000.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

9806

FIRMA Karen Rentería
CC. No. 1006194672
Dirección UNIDAD VECINAL 12 MZA 5 CASA 16 SAN NATONIO
Teléfono 3136311388
Banco CAJA SOCIAL
Clase cuenta AHORRO
No. cuenta 24122125665
Pago cheque _____
Pago efectivo _____



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006194572
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KAREN RENTERIA RENTERIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CIUDADELA SAN ANTONIO MZA 5 CASA 16	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	23-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4631560572		TIPO DE PLANILLA:				NI-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0900271056
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4631560576	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/11/26

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: Buenaventura 27 diciembre del 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO **MAYRA ANGELICA ALEGRIA VALENCIA**

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No	1192754940	Profesional independiente
Cedula No		Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Dinamizador cvc contrato 0825 mes noviembre

Valor	$	3.000.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$	0
Menos: Retención ICA Porcentaje	$	0
Menos: Otros Descuentos	$	0
Valor Neto Pagar	$	3.000.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA	Mayra Angelica A.
CC. No.	1192754940
Dirección	RIO CAJAMBRE
Teléfono	31006158207
Banco	AV VILLAS
Clase cuenta	AHORRO
No. cuenta	488716007
Pago cheque	
Pago efectivo	

9806

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN SOCIAL:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192744840
		MAYRA ANGELICA ALEGRIA VALENCIA	
	SUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
	SUENAVENTURA	TELÉFONO:	0000000
	ED-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
ZACIÓN:	ÚNICO		
ENADO PAGO APORTES SALUD, RIESG E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4835032967	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DIAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		996115858

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 227.800	$ 300	$ 228.100
									$ 227.800	$ 300	$ 228.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 178.000	$ 300	$ 0	$ 178.300
												$ 178.000	$ 300	$ 0	$ 178.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-SUPERTIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.755	$ 34.755	$ 100	$ 0	$ 34.855
								$ 34.755	$ 100	$ 0	$ 34.855

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																							PENSIÓN							SALUD								ARP												
	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL EXTRANJERO	EXTRANJERO PENSIONADO	PENSIONADO POR APORTES	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
01 - DEPENDIENTE - 02 - PENSIONADO - 03 - INDEPENDIENTE - 04 - PENSIONADO	01 - DEPENDIENTE - 02 - PENSIONADO - 03 - INDEPENDIENTE - 04 - PENSIONADO		$ 1.423.500				NO																230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS018-S.O.S.	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-25-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	11192754840	$ 34.755	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 441.200

Planilla Pagada

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: Buenaventura, 27/12/2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO **GLORIA INES SERNA CARDENA**

IDENTIFICACION
NIT No. _____
Cedula No 66.982.282
Cedula No _____

No responsable de IVA
Profesional independiente
Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Contadora cvc 0825 mes noviembre

Valor	$	5.000.800
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$	0
Menos: Retención ICA Porcentaje	$	0
Menos: Otros Descuentos	$	0
Valor Neto Pagar	$	5.000.800

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA _____
CC. No. 66.982.282
Dirección CL 7 41 A 103 BRR BRISAS DEL MAR
Teléfono 31661744501
Banco Bancolombia
Clase cuenta ahorro
No. Cuenta 84390122241
Pago cheque _____
Pago efectivo _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66982283
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA INES SERNA CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL7A# 41A-103	TELÉFONO:	2428697
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor a cambio de una retribución
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4838480862	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			10				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995268506

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 320.000	$ 2.100	$ 322.100
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 2.100**	**$ 322.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 250.000	$ 1.600	$ 0	$ 251.600
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 251.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.800	$ 48.800	$ 400	$ 0	$ 49.200
SUBTOTALES:									**$ 48.800**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 49.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	ZONA DOT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	ZONA DOT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	ZONA DOT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ZONA DOT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 66982283	GLORIA INES SERNA CARDONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.000.000	66982283	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 622.900

Planilla Pagada

(Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: Buenaventura,27/12/2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO **LUZ NANCY RENTERIA CUERO**

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No	1111771858	Profesional independiente
Cedula No		Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Coordinadora ambiental proyecto **0825 cvc cta9806**
Mes noviembre

	Valor	$	6.500.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje		$	
Menos: Retención ICA Porcentaje		$	0
Menos: Otros Descuentos		$	0
Valor Neto Pagar		$	6.500.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA	Luz Nancy Rentero C.
CC. No.	1111771858
Dirección	Cl 5 cr 40 57 p1 brr modelo
Teléfono	3216735174
Banco	daviviendad
Clase cuenta	ahorro
No. Cuenta	216070337391
Pago cheque	
Pago efectivo	

9806

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
$OPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1111771858
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ NANCY RENTERIA CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 40 57	TELÉFONO:	2022222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			46275240 87	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			86498013 3

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
23201	23201-PORVENIR	1	$ 353.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 353.900	$ 0	$ 353.900
SUBTOTALES:										$ 353.900	$ 0	$ 353.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4SSC18	4SSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 276.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 276.300	$ 0	$ 0	$ 276.300
SUBTOTALES:													$ 276.300	$ 0	$ 0	$ 276.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 11.600	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 11.600
SUBTOTALES:								$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 11.600

LIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO MÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXONERADO APORTE SALUD	EXONERADO APORTE PARAFISCALES Y ARL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP																							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
CC 1111771858		LUZ NANCY RENTERIA CUERO	02-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.209.815					NO																23201-PORVENIR	30	$ 2.209.815	$ 353.900	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.900	4SSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 2.209.815	$ 276.300	$ 0	$ 276.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.209.815	3111771858	$ 11.600	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 641.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1111771858
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ NANCY RENTERIA CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 40 57	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4838619002	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	14		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995271336
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4627524087	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/11/11

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 62.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 62.400	$ 600	$ 63.000
SUBTOTALES:										**$ 62.400**	**$ 600**	**$ 63.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 48.700	$ 0	$ 500	$ 0	$ 48.700	$ 500	$ 0	$ 49.200
SUBTOTALES:													**$ 48.700**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 49.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.000	$ 2.000	$ 100	$ 0	$ 2.100
SUBTOTALES:									**$ 2.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP																		

Ciudad y fecha: Ciudad y fecha: BUENAVENTURA, 14 MAYO 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombrey Apellidos: REIDER RENTERIA VALENCIA

CEDULA DE CIUDADANIA

No:1192754471

LA SUMA DE:

CONCEPTO

DINAMIZADOR DE CAJABRE CVC 0825 MES DE DICIEMBRE 2025

Valor	3,000,000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	
Valor Neto Pagar	3,000,000

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA	Reider Renteria
CC. No.	1192754471
Dirección	VEREDAD ARAGON
Teléfono	313 565 82 10
Banco	
Clase cuenta	
No. Cuenta	

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1102754471	0	RODER RENTERIA VALENCIA	I	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
76-109	VEREDA ARAGON RIO CAJAMBRE		3162413719		RENTERIAREIDER71@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	863945983	I	2026-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	863125660	2026-01-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	VSP	INCA	LMA	VAC	VACL	SLN	IGE	LMAT	VACR	VCT	AUS	APOR	SUS	EPST	AFPT	AFP	CAPE	DIAS	PEN	NOMBRE	IBC	Cot	FSOL	FSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ATEL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tip Cot	Sub Tip Cot	Tarifa	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1102754471	RENTERIA VALENCIA RODER	1.423.500															0		30	30	0	30	FONDO ENSK 236591	1.423.500	227.800	0		EPS S EMSSANAR ESSC18	1.423.500	178.000	SIN CCF SIN CCF	0	0	1.423.500	14.900	0.01044	0	0	0	0	0	59	0	420.700	N	7511101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1102754471	0	RODER RENTERIA VALENCIA	I	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
76-109	VEREDA ARAGON RIO CAJAMBRE		3162413719		RENTERIAREIDER71@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	863945983	I	2026-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	863125660	2026-01-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	0	14.900
Gran Total					420.700	0	0	0	420.700

Decreto 522 de 2003 (Reglamento de la Ley 788-2002 Estatuto Tributario)

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO CAJAMBRE
CARRERA 41 No. 4-39 BARRIO EL MODELO
TEL: 24 46811
NIT: 835.000.832-0

Ciudad y fecha: Buenaventura, 30-11-2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
NUMERO ____

BENEFICIARIO
NOMBRE Y APELLIDO **ALFONSO CUERO CUERO**

IDENTIFICACION

NIT No.		No responsable de IVA
Cedula No	1.028.184.159	Profesional independiente
Cedula No		Persona Natural-Corriente

CONCEPTO
Profesional ambiental mes noviembre **cvc contrato 0825**

Valor	$	6.000.000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	$	0
Menos: Retención ICA Porcentaje	$	0
Menos: Otros Descuentos	$	0
Valor Neto Pagar	$	6.000.000

NO RESPONSABLE DE IVA__X__SIN REGIMEN IVA_____SIN RUT_____

FIRMA Alfonso Cuero
CC. No. 1.028.184.159
Dirección Rio cajambre
Teléfono 3152262695
Banco Davivienda
Clase cuenta Ahorro
No. Cuenta
Pago cheque

9606

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1028184159	0	ALFONSO CUERO CUERO	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	0161	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
76-109	VEREDA CHORRO RIO CAJAMBRE		3152262695		LAURINCHI_1995@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35515574	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	488.200	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35515574	2026-01-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF		SENA	ICBF	ESAP	MIN		Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPST	APFT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub Tipo Cot.			
1	CC 1028184159	CUERO CUERO ALFONSO	1.652.000																0		30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.652.000	264.400	0		MIN002 - ADRES - MIN002	1.652.000	206.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.652.000	17.300	6.61044	0	0	0	0	0	59	0	488.200	N	2831101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1028184159	0	ALFONSO CUERO CUERO	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	0161	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
76-109	VEREDA CHORRO RIO CAJAMBRE		3152262695		LAURINCHI_1995@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35515574	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	488.200	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35515574	2026-01-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.652.000	1.652.000	1.652.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	264.400	0	0	0	264.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	264.400	0	0	0	264.400
EPS(Administradoras: 1)				1	206.500	0	0	0	206.500
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	206.500	0	0	0	206.500
ARP(Administradoras: 1)				1	17.300	0	0	0	17.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	17.300	0	0	0	17.300
Gran Total					488.200	0	0	0	488.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1028184159	0	ALFONSO CUERO CUERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	0161	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
76-109	VEREDA CHORRO RIO CAJAMBRE		3152282695		LAURINCHI_1995@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	37418462	N	2026-05-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	238.300	17.400	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA CORREGIDA						
1	37418462	2026-01-16	Pagada	35515574						

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF		SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARH	NOMBRE	IBC	Cot.	TRASL.	FNSLD	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	IBC Ind Cot.	Total	Fondo de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1078184159	CUERO CUERO ALFONSO	1.652.000															A		0		30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.652.000	784.400	0	0	MIN002 - ADRES - MIN002	1.652.000	708.500	SIN CCF-SIN CCF	0	0	1.652.000	17.900	0.01044	0	0	0	0	0	99	0	488.700	N	2831101
2	CC 1028184159	CUERO CUERO ALFONSO	1.652.000															C		0		30	30	0	30	PROTECCION 230201	2.400.000	784.000	0	0	MIN002 - ADRES - MIN002	2.400.000	900.000	SIN CCF-SIN CCF	0	0	2.400.000	23.100	0.01044	0	0	0	0	0	99	0	769.100	N	2831101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1028184159	0	ALFONSO CUERO CUERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	0161	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
76-109	VEREDA CHORRO RIO CAJAMBRE		3152282695		LAURINCHI_1995@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	37418462	N	2026-05-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	238.300	17.400	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA CORREGIDA						
1	37418462	2026-01-16	Pagada	35515574						

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
748.000	748.000	748.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	119.600	0	9.400	0	129.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	119.600	0	9.400	0	129.000
EPS(Administradoras: 1)				1	93.500	0	7.300	0	100.800
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	93.500	0	7.300	0	100.800
ARP(Administradoras: 1)				1	7.800	0	700	0	8.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.800	0	700	0	8.500
Gran Total					220.900	0	17.400	0	238.300

Ciudad y fecha: Ciudad y fecha: BUENAVENTURA, 14 MAYO 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombrey Apellidos: KAREN RENTERIA RENTERIA

CEDULA DE CIUDADANIA

No:1006194672

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DE PESOS

CONCEPTO

SOCIAL CONTRATO CVC 0825 MES DE DICIEMBRE 2025

Valor	5,000,000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	
Valor Neto Pagar	5,000,000

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA	Karen Rentería R.
CC. No.	1006194672
Dirección	UNIDAD VECINAL 12 MZA 5 CASA 16 SAN ANTONIO
Teléfono	3136311388
Banco	CAJA SOCIAL
Clase cuenta	AHORROS
No. Cuenta	24122125665

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1006194672

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006194672
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KAREN RENTERIA RENTERIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CIUDAD ALASAN ANTONIO NIÑA 6 CASA 15	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	01-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor de computadores,equipos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			46540882810	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: diciembre	AÑO:	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: diciembre	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:			115				
FECHA PAGO(aaaa/mm/dd):			2026/01/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999502016
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			43610705	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/12/10

LIQUIDACIÓN DE TALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006194672
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KAREN RENTERIA RENTERIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CIUDADELA SAN ANTONIO MZA S CASA 16	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			46345177 03	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO(aaaa/m m/dd):			2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	995054357

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301- PORVENIR	1	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.900	$ 0	$ 113.900
SUBTOTALES:										$ 113.900	$ 0	$ 113.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018 S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 89.000
SUBTOTALES:													$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 89.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IBP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 3.800	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 3.800
SUBTOTALES:								$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 3.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD					ARP				PARAFISCALES						
																										ADMIN	ESTADO	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	ESTADO	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	ESTADO	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ESTADO	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006194672	KAREN RENTERIA RENTERIA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.623.500				NO		16															230301-PORVENIR	N	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS018-S.O.S.	N	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	N	$ 711.750	1006194672	$ 3.800	N	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 206.700

Planilla Pagada

Ciudad y fecha: Ciudad y fecha: BUENAVENTURA, 14 MAYO 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombrey Apellidos: MAYRA ANGELICA ALEGRIA VALENCIA

CEDULA DE CIUDADANIA

No:1192754940

LA SUMA DE: TRES MILLONES DE PESOS

CONCEPTO

DINAMIZADOR DE CAJABRE CONTRATO CVC 0825 MES DE DICIEMBRE 2025

Valor	3,000,000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	
Valor Neto Pagar	3,000,000

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA	Mayra Angelica A.
CC. No.	1192754940
Dirección	RIO CAJAMBRE
Teléfono	31006158207
Banco	AV VILLAS
Clase cuenta	AHORROS
No. Cuenta	488716007

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192754940
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAYRA ANGELICA ALEGRIA VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	BUENAVENTURA	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:	**4636341947**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995251521

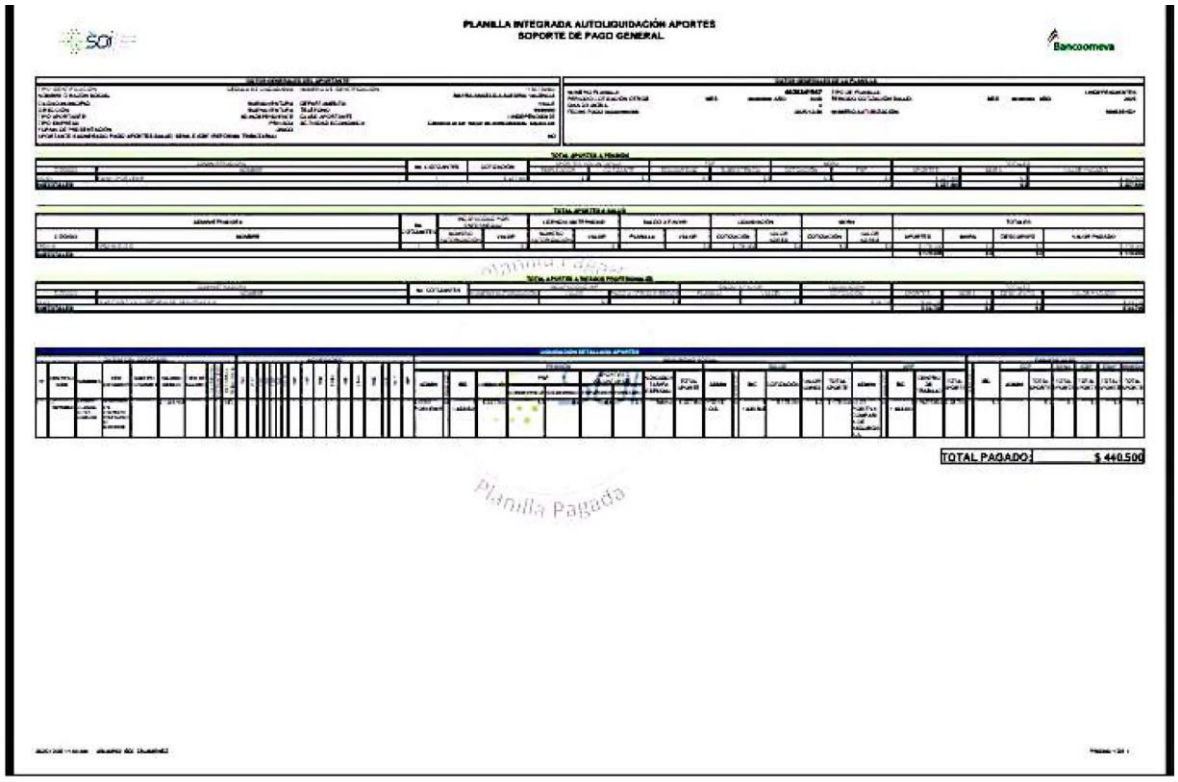
NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**

Powered by CamScanner



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

Ciudad y fecha: Ciudad y fecha: BUENAVENTURA, 14 MAYO 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombrey Apellidos: GLORIA INES SERNA CARDONA

CEDULA DE CIUDADANIA

No: 66982283

LA SUMA DE: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS PESOS

CONCEPTO

CONTADORA CVC 0825 MES DE DICIEMBRE 2025

	Valor	5,000,000
Menos: Retención-Renta Porcentaje 10%		
Valor Neto Pagar		5,000,000

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA _____

CC. No.	66982283
Dirección	CALLE 7ª#41ª-103 BRISAS DEL MAR
Teléfono	3166174501
Banco	BANCOLOMBIA
Clase cuenta	AHORROS
No. Cuenta	84390122241

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66982283
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GLORIA INES SERNA CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL7A# 41A-105	TELÉFONO:	3436997
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor a cambio de una retribucion
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4478221682	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO		2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992741099

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA			APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.100	$ 0	$ 160.100
SUBTOTALES:										**$ 160.100**	**$ 0**	**$ 160.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.100	$ 0	$ 0	$ 125.100
SUBTOTALES:													**$ 125.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACIÓN ALTO RIESGO	LACTANCIA	REINTEGRO INCAPACIDAD	IRP	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	PENSIÓN					SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE
																														RS	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	FSP																																				
1	CC 66982283	SERNA GLORIA	INDEPENDIENTES	MIEMBRO VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	$ 1.022.000		NO																				230301-PORVENIR	30	$ 160.100	$ 160.100	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.100	EPS018-S.O.S.	30	$ 125.100	$ 125.100	$ 0	$ 125.100	14-25-COLMENA	30	$ 66982283	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
																											1.000.001								1.000.001								1.000.001																							

TOTAL	**$ 309.600**

Planilla Pagada

Ciudad y fecha: Ciudad y fecha: BUENAVENTURA, 14 MAYO 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombre y Apellidos: LUZ NANCY RENTERIA CUERO

CEDULA DE CIUDADANIA

No: 1111771858

LA SUMA DE: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

CONCEPTO

COORDINADORA AMBEINTAL PROYECTO CVC 0825 MES DE DICIEMBRE 2025

	Valor	6,500,000
Menos: Retención-Renta Porcentaje 10%		
Valor Neto Pagar		6,500,000

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA	Luz Nancy Renteria C.
CC. No.	11117711858
Dirección	CALLE 5 CRA 40-57 BARRIO MODELO
Teléfono	3216735174
Banco	DAVIVIENDA
Clase cuenta	AHORROS
No. Cuenta	216070337391VV

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1111771858
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			LUZ NANCY RENTERIA CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 40 57	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4854087845	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	119		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996822531
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4633500361	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/12/04

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 262.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.500	$ 0	$ 262.700	$ 20.500	$ 283.200
SUBTOTALES:										**$ 262.700**	**$ 20.500**	**$ 283.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.300	$ 0	$ 16.000	$ 0	$ 205.300	$ 16.000	$ 0	$ 221.300
SUBTOTALES:													**$ 205.300**	**$ 16.000**	**$ 0**	**$ 221.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN			TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.600	$ 8.600	$ 700	$ 0	$ 9.300		
SUBTOTALES:									**$ 8.600**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 9.300**		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUB TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ERP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1111771858	RENTERIA CUERO LUZ NANCY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.209.618		NO		13						A									230301-PORVENIR	13	$ 957.587	$ 153.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.300	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	13	$ 957.587	$ 119.700	$ 0	$ 119.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 957.587	111771858	$ 5.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1111771858	RENTERIA CUERO LUZ NANCY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.209.618		NO		30						C	01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000	111771858	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1111771858	RENTERIA CUERO LUZ NANCY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.209.618		NO		15						R	01-30								230301-PORVENIR	17	$ 1.642.413	$ 262.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.700	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	17	$ 1.642.413	$ 205.300	$ 0	$ 205.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	17	$ 1.642.413	111771858	$ 8.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 513.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1111771858
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ NANCY RENTERIA CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 40 57	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4633500361	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999469684

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 153.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.300	$ 0	$ 153.300
SUBTOTALES:										**$ 153.300**	**$ 0**	**$ 153.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 119.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.700	$ 0	$ 0	$ 119.700
SUBTOTALES:													**$ 119.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 119.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.000	$ 5.000	$ 0	$ 0	$ 5.000
SUBTOTALES:									**$ 5.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

Ciudad y fecha: Ciudad y fecha: BUENAVENTURA, 20 DE ABRIL 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombrey Apellidos: ESCIOVER VANEGA SALAZAR

CEDULA DE CIUDADANIA

No: 1028180189

LA SUMA DE: TRES MILLONES DE PESOS

CONCEPTO

DINAMIZADOR CVC 0825 16 AL 30 DEL MES DE ABRIL 2025

Valor	3,000,000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	
Valor Neto Pagar	3,000,000

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA	ESCIOVER
CC. No.	1028180189
Dirección	MALAGUITA
Teléfono	3188790808
Banco	DAVIVIENDA
Clase cuenta	AHORROS
No. Cuenta	0550488451908914

Ciudad y fecha: Ciudad y fecha: BUENAVENTURA, 15 DE MAYO 2026

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE
NIT: 835.000.832-0

DEBE A:

Nombrey Apellidos: ESCIOVER VANEGA SALAZAR

CEDULA DE CIUDADANIA

No: 1028180189

LA SUMA DE: TRES MILLONES DE PESOS

CONCEPTO

DINAMIZADOR CVC 0825 DEL 1 AL 15 DE MAYO 2025

Valor	3,000,000
Menos: Retención-Renta Porcentaje	
Valor Neto Pagar	3,000,000

Nota: se adjuntan los siguientes documentos

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Seguridad social
- **No aplica para anticipo**

FIRMA	Esciover
CC. No.	1028180189
Dirección	MALAGUITA
Teléfono	3188790808
Banco	DAVIVIENDA
Clase cuenta	AHORROS
No. Cuenta	0550488451908914