CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
NIT. No. 835000821-1

INFORME FINAL CONVENIO 003/2025

PRESUPUESTO PROYECTADO POR ACTIVIDADES, APORTES DE PM PNNF Y DEL CONVINENTE.							Aportes PNNF			Fecha Comprobante	Numero	Beneficiario	Concepto	VALOR PRIMERA LEGALIZACIÓN PNNC	VALOR SEGUNDA LEGALIZACIÓN PNNC	VALOR CONTAPARTIDA AGUA CLARA	VALOR TOTAL LEGALIZADO
No. Item	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD	REQUERIMIENTO TÉCNICO	VR. UNITARIO	CANTIDAD CONVENIO	VALOR TOTAL	PNNF	Valor Ejecutado PNNF	Saldo Por Ejecutar PNNF								
1	Gestión, Administración y Ejecución de un Convenio Suscrito entre PNN y el consejo comunitario de la comunidad de Agua Clara.	formulación y aprobación del plan de trabajo para la ejecución del convenio.	(1) Profesional Coordinador	$ 4.500.000,00	4	$ 18.000.000,00	$ 18.000.000,00	$ 18.000.000,00	$ -	4/11/2025	CA 2	DANIEL ANGULO SANCLEMENTE	Honorarios mes agosto	$ 4.500.000,00			$ 18.000.000,00
										4/11/2025	CA 8	DANIEL ANGULO SANCLEMENTE	Honorarios mes septiembre	$ 4.500.000,00			
										26/11/2025	CA 27	DANIEL ANGULO SANCLEMENTE	Honorarios mes octubre		$ 4.500.000,00		
										28/11/2025	CA 33	DANIEL ANGULO SANCLEMENTE	Honorarios mes noviembre		$ 4.500.000,00		
			1 profesional Sociólogo o afines	$ 4.500.000,00	4	$ 18.000.000,00	$ 18.000.000,00	$ 18.000.000,00	$ -	4/11/2025	CA 3	JAMES ANGULO TEGUE	Honorarios mes agosto	$ 4.500.000,00			$ 18.000.000,00
										4/11/2025	CA 9	JAMES ANGULO TEGUE	honorarios mes septiembre	$ 4.500.000,00			
										26/11/2025	CA 29	JAMES ANGULO TEGUE	honorarios mes octubre		$ 4.500.000,00		
										28/11/2025	CA 35	JAMES ANGULO TEGUE	Honorarios mes noviembre		$ 4.500.000,00		
			1 profesional Ambiental (Ingeniero Ambiental o afines).	$ 4.500.000,00	4	$ 18.000.000,00	$ 18.000.000,00	$ 18.000.000,00	$ -	4/11/2025	CA 1	BARBARA RENTERIA ANGULO	Honorarios mes agosto	$ 4.500.000,00			$ 18.000.000,00
										4/11/2025	CA 7	BARBARA RENTERIA ANGULO	Honorarios mes septiembre	$ 4.500.000,00			
										26/11/2025	CA 28	BARBARA RENTERIA ANGULO	Honorarios mes octubre		$ 4.500.000,00		
										28/11/2025	CA 34	BARBARA RENTERIA ANGULO	Honorarios mes noviembre		$ 4.500.000,00		
			1 profesional Abogado	$ 2.500.000,00	4	$ 10.000.000,00	$ 10.000.000,00	$ 10.000.000,00	$ -	4/11/2025	CA 4	WALTER FABIAN BONILLA	Honorarios mes agosto	$ 2.500.000,00			$ 10.000.000,00
										4/11/2025	CA 10	WALTER FABIAN BONILLA	Honorarios mes septiembre	$ 2.500.000,00			
										26/11/2025	CA 30	WALTER FABIAN BONILLA	Honorarios mes octubre		$ 2.500.000,00		
										28/11/2025	CA 36	WALTER FABIAN BONILLA	Honorarios mes noviembre		$ 2.500.000,00		
			1 profesional Contable	$ 3.000.000,00	4	$ 12.000.000,00	$ 12.000.000,00	$ 12.000.000,00	$ -	4/11/2025	CA 6	MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA	Honorarios mes agosto	$ 3.000.000,00			$ 12.000.000,00
										4/11/2025	CA 12	MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA	Honorarios mes septiembre	$ 3.000.000,00			
										26/11/2025	CA 31	MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA	Honorarios mes octubre		$ 3.000.000,00		
										28/11/2025	CA 37	MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA	Honorarios mes noviembre		$ 3.000.000,00		
			1 dinamizador (Bachiller con conocimiento del territorio ampliar descripción de experiencia)	$ 2.500.000,00	4	$ 10.000.000,00	$ 10.000.000,00	$ 10.000.000,00	$ -	4/11/2025	CA 5	WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO	Honorarios mes agosto	$ 2.500.000,00			$ 10.000.000,00
										4/11/2025	CA 11	WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO	Honorarios mes septiembre	$ 2.500.000,00			
										26/11/2025	CA 32	WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO	Honorarios mes octubre		$ 2.500.000,00		
										28/11/2025	CA 38	WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO	Honorarios mes noviembre		$ 2.500.000,00		
2		Preparación del proceso de Consulta previa del PM del PNN Farallones de Cali	Una jornada para definir propuesta de abordaje para la implementación de la ruta de consulta previa. En la agenda se incluiría explicación sobre alcance y contenido de plan de manejo. Participantes: Junta de gobierno (8 personas) Equipo profesional (6 personas) Comunidad (50 personas) y PNN FARALLONES DE CALI (5 personas).	$ 34.440.000,00	1	$ 34.440.000,00	$ 34.440.000,00	$ 34.440.000,00	$ -	5/11/2025	L213	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	Alimentación, transporte y hospedaje	$ 30.528.000,00			$ 34.440.000,00
										29/11/2025	CCBA 370	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA	Transporte		$ 596.000,00		
										29/11/2025	L227	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	Alimentación, transporte y hospedaje		$ 3.316.000,00		
3		Momento de preconsulta y apertura, Ruta Metodológica, Socialización del plan Manejo del PNN Farallones de Cali	Espacio de Etapa preconsulta y apertura de Consulta previa del Plan de Manejo del Parque Nacional Natural Farallones De Cali, coordinada con el Consejo Comunitario, Parques Nacionales Naturales de Colombia, Ministerio del Interior y garantes. Participantes: Junta de gobierno (8 personas).	$ 8.650.000,00	1	$ 8.650.000,00	$ 8.650.000,00	$ 8.650.000,00	$ -	5/11/2025	L214	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	Alimentación, transporte y hospedaje	$ 5.920.000,00			$ 8.650.000,00
										5/11/2025	L216	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	Alimentación, transporte y hospedaje	$ 2.730.000,00			
4		Socialización del plan de manejo.	1 espacio para construcción de metodología y herramientas de trabajo de talleres de socialización de plan de manejo del Parque Nacional Natural Farallones De Cali. Participantes: Junta de gobierno (8 personas), Equipo profesional (6 personas), Parques Nacionales Naturales de Colombia (5 personas).	$ 9.300.000,00	1	$ 9.300.000,00	$ 9.300.000,00	$ 9.300.000,00	$ -	5/11/2025	L215	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	Alimentación, transporte y hospedaje	$ 8.576.000,00			$ 9.300.000,00
										14/12/5025	CA 50	MAYRA MERCEDES MOSQUERA PANAMEÑO	Servicio Alimentación		$ 724.000,00		
			1 espacio de socialización de PM del Parque Nacional Natural Farallones De Cali en la comunidad y recolección de insumos para su retroalimentación Participantes: Junta de gobierno (8 personas) Equipo profesional (6 personas) Comunidad (50 personas) y Parques Nacionales Naturales de Colombia (5 personas).	$ 29.250.000,00	1	$ 29.250.000,00	$ 29.250.000,00	$ 29.250.000,00	$ -	5/11/2025	L216	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	Alimentación, transporte y hospedaje	$ 29.250.000,00			$ 29.250.000,00
5		Análisis de la información para trabajar implicaciones medidas y preacuerdos.	Espacio interno del equipo profesional, dinamizador, junta de gobierno y delegados de la comunidad para revisar los resultados de la socialización y análisis desde el equipo dinamizador aportes al instrumento del plan de manejo del Parque Nacional Natural Farallones De Cali. Elaboración de propuesta para implicaciones, medidas de manejo y preacuerdos. Participantes: Equipo profesional (6 personas) junta de gobierno (8 personas) y delegados de la comunidad. (15 personas)	$ 8.940.000,00	1	$ 8.940.000,00	$ 8.940.000,00	$ 8.940.000,00	$ -	29/11/2025	L227	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	Alimentación, transporte y hospedaje		$ 8.940.000,00		$ 8.940.000,00
			Espacio con Junta de gobierno, Parques Nacionales Naturales de Colombia para preparación, y elaboración conjunta de implicaciones, medidas y preacuerdos, previa a la concertación de implicaciones y medidas de manejo. Presentación de propuesta para implicaciones, medidas de manejo y preacuerdos que elaboró la comunidad. Participantes: Junta de gobierno (8 personas), equipo profesional (6 personas) y Parques Nacionales Naturales de Colombia. (5 personas)	$ 9.150.000,00	1	$ 9.150.000,00	$ 9.150.000,00	$ 9.150.000,00	$ -	29/11/2025	L228	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	Alimentación, transporte y hospedaje		$ 8.928.000,00		$ 9.150.000,00

			personas).							29/11/2025	CCBA 370	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA	Transporte		$ 222.000,00		
6	**Implementar la Ruta metodológica concertada en la consulta previa del plan de manejo de manejo del PNN Farallones de Cali**	Definición de Acuerdos y protocolización	Espacio interno con Representante Legal, Junta de gobierno, equipo profesional, dinamizador para la revisión de implicaciones, medidas de manejo y preacuerdos. Participantes: Representante legal, Junta de gobierno (8 personas) Equipo profesional (6 personas)	$ 9.120.000,00	1	$ 9.120.000,00	$ 9.120.000,00	$ 9.120.000,00	$ -	29/11/2025	L229	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	Alimentación, transporte y hospedaje		$ 7.168.000,00		$ 9.120.000,00
										29/11/2025	CCBA 370	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA	Transporte		$ 262.000,00		
										5/11/2025	L216	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	Alimentación, transporte y hospedaje	$ 308.000,00			
										29/11/2025	CCBA 371	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA	Transporte		$ 1.011.550,00		
										29/11/2025	L226	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	Alimentación, transporte y hospedaje		$ 352.000,00		
										14/12/5025	CA 50	MAYRA MERCEDES MOSQUERA PANAMEÑO	Servicio Alimentación		$ 18.450,00		
			Espacio previo a etapa de análisis e identificación de implicaciones y formulación de medidas de manejo entre representante legal, junta de gobierno, equipo profesional, dinamizador y Parques Nacionales Naturales de Colombia. Etapa de análisis e identificación de implicaciones y formulación de medidas de manejo con Ministerio del Interior, Consejo Comunitario, Parque Nacional Natural Farallones De Cali y garantes. Participantes: Representante legal Junta de gobierno (8 personas) Equipo profesional (6 personas), dinamizador, Parques Nacionales Naturales de Colombia. (5 personas). y delegados del Ministerio del Interior (1 persona)	$ 12.200.000,00	1	$ 12.200.000,00	$ 12.200.000,00	$ 12.200.000,00	$ -	29/11/2025	CCBA - 368	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA	Alimentación, transporte y hospedaje		$ 6.720.000,00		$ 12.200.000,00
										29/11/2025	CCBA 370	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA	Alimentación, transporte y hospedaje		$ 5.480.000,00		
			Etapa de formulación de acuerdos y protocolización con Ministerio del Interior, Consejo comunitario, Parques Nacionales Naturales de Colombia y garantes. Participantes: Representante legal Junta de gobierno (8 personas) Equipo profesional (6 personas), dinamizador, Parques Nacionales Naturales de Colombia (5 personas). y delegados del Ministerio del Interior (1 persona)	$ 10.320.362,00	1	$ 10.320.362,00	$ 10.320.362,00	$ 10.320.362,00	$ -	29/11/2025	CCBA - 369	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA	Alimentación, transporte y hospedaje		$ 6.720.000,00		$ 10.320.362,00
										14/12/5025	CA 50	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA	Transporte		$ 3.600.362,00		
			Asamblea para socialización de los acuerdos protocolizados. Participantes: Participantes: Junta de gobierno (8 personas) Equipo profesional (6 personas) Comunidad (50 personas)	$ 22.956.450,00	1	$ 22.956.450,00	$ 22.956.450,00	$ 22.956.450,00	$ -	29/11/2025	CCBA 371	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA	Alimentación, transporte y hospedaje		$ 22.956.450,00		$ 22.956.450,00
			Contrapartida							27/11/2025	CCBA - 367	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA	Salon Acondicionado			$ 8.164.000,00	$ 8.164.000,00
			Contrapartida							29/11/2025	CCBA - 372	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA	Salon Acondicionado			$ 4.964.036,00	$ 4.964.036,00
			Contrapartida							29/11/2025	CCBA - 373	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA	Salon Acondicionado			$ 2.295.500,00	$ 2.295.500,00
COSTO TOTAL DEL CONVENIO				**$ 175.826.812,00**		**$ 240.326.812**	**$ 240.326.812**	**$ 240.326.812**	**$ 0**					**$ 120.312.000**	**$ 120.014.812**	**$ 15.423.536**	**$ 255.750.348**

YAMILETH BANGUERA BONILLA
Representante Legal
CC No. 38.472.506 de Buenaventura

MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
Contadora Publica TP 86870-T
CC No. 66.747.001 de Buenaventura

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

BARBARA RENTERIA ANGULO
CC. 31.587238 de Buenaventura

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 4.500.000)** por concepto de honorarios mes de septiembre de 2025, prestación de servicios como **profesional ambiental** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de agosto de 2025.

Barbara Renteria A

BARBARA RENTERIA ANGULO
CC. 31587238 de Buenaventura

Powered by CamScanner



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 1

Proveedor	BARBARA RENTERIA ANGULO		
Nit	31.587.238-8	**Teléfono**	(57) 3185182518 - Ext. 000
Dirección	CR 19 CL 2 SUR 17 E 46 BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Profesional Ambiental	1.00	4,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:
Mes de agosto 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: d63eede4882aac06b7be574f4d225876d64b724d1ec164efcae0efd2b3745005191120a4699dc4f491079df8a5828c88

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31687204
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BARBARA RENTERIA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUGA/VENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 1 S CL 2 SUR N 1TC-46	TELÉFONO:	3411004
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguradoras y fondos/cesas de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		46119803765		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO	2025
DIAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/09/03		NUMERO AUTORIZACIÓN:			599365194

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
38301	38301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 0	$ 288.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IBP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
A-11	A-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.800	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 18.800
SUBTOTALES:									$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 18.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES							
TIPO COTIZACIÓN	NUMERO IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	EXTRANJERO RESIDENTE	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	DIAS COTIZADOS	PENSIÓN							SALUD				ARP																					
																									ADMINISTRADORA	DIAS COTIZADOS	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDEMNIZACIÓN SANCIONATORIA	TOTAL APORTE	ADMINISTRADORA	DIAS COTIZADOS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMINISTRADORA	DIAS COTIZADOS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TARIFA	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MEN	
CC	31687204	BARBARA RENTERIA ANGULO	DEPENDIENTE	TRABAJADOR DEPENDIENTE DE SERVICIO DOMESTICO		$ 1.433.500											30	38301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	A-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000	$ 3.135.120,00	$ 18.800		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

TOTAL PAGADO: $ 531.800

Planilla Pagada

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14720880650

(415)7707212489984(8020) 000001472088065 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	ANGULO	BARBARA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 19 CL 2 SUR 17 E 46 BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO

42. Correo electrónico: dajanawe@yahoo.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 11 - 04 / 13 : 11: 08

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

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

984. Nombre RENTERIA ANGULO BARBARA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-11-2020 01:11:25PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.587.238
RENTERIA ANGULO
APELLIDOS
BARBARA
NOMBRES


09-AGO-1978
FECHA DE NACIMIENTO
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
20-AGO-1998 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

CUENTA DE COBRO
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUA CLARA
NIT 835.000.821-1

DEBE A:
DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
CC.1.006.196.502 de Buenaventura

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 4.500.000)** por concepto de honorarios mes de agosto de 2025, prestación de servicios como **COORDINADOR** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de agosto de 2025.

DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
C.C 1006196502 – Buenaventura

Powered by CamScanner



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 2

Proveedor	DANIEL ANGULO SANCLEMENTE		
Nit	1.006.196.502-1	**Teléfono**	(57) 3218983566 - Ext. 000
Dirección	CL 4 16 60 Brr santa rosa	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios - Coordinador General	1.00	4,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: e22de6ea4f99a2966c4d02517a1bb96af9b0f9e7d8d68a3da4852921c11eb69741a1bc63b4dbb4e303e28b88f62775b4

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006196502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4622849026**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	20		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994077985

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 256.000	$ 3.300	$ 259.300
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 3.300**	**$ 259.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 200.000	$ 2.600	$ 0	$ 202.600
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 2.600**	**$ 0**	**$ 202.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 200	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 8.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	100619650	$ 8.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 470.500

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14960303677

(415)7707212489984(8020) 000001496030367 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: daniangu7@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANGULO SANCLEMENTE DANIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-12-2024 03:40:59PM


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.006.196.502
ANGULO SANCLEMENTE
APELLIDOS
DANIEL
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1989
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
B-
G.S. RH
M
SEXO
26-MAR-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-3101900-00669752-M-1006196502-20150217
0043974772A 1
2973270618

CUENTA DE COBRO N° 1

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

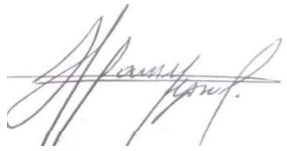
NIT 835.000.821-1

DEBE A:

JAMES ANGULO TEGUE
CC. 1.111.752.328 de Buenaventura

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 4.500.000)** por concepto de honorarios mes de agosto de 2025, prestación de servicios como **Profesional Social** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de agosto de 2025.



JAMES ANGULO TEGUE
CC. 1.111.752.328 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 3

Proveedor	JAMES ANGULO TEGUE		
Nit	1.111.752.328-0	**Teléfono**	(57) 3217842136 - Ext. 000
Dirección	SEC 1 MZ 4 1 20 BRR BRISAS DEL PACIFICO	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Profesional Social	1.00	4,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:
Mes de agosto 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0c24060f4eb0ba696666250628c6d42b8b813c3c0e2ade7f727f9a2789ec504279c95b1fa44dbfd35f82950d5ce1a658

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-01, 12:41:38 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	JAMES ANGULO TEGUE
CEDULA CIUDADANIA	CC 1111752328
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075257336
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1741814904
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 556.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 288.000	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 225.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 43.900	$ 0
		SubTotales:		$ 556.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 556.900

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-01, 12:44:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075257336

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 01/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAMES ANGULO TEGUE		
Documento	CC1111752328	**Dirección**	CL 77 #169 - 0 NUEVO HORIZONTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2462774
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUENAVENTURA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1111752328	JAMES ANGULO TEGUE	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.800.000	$ 225.000	2,436	$ 1.800.000	$ 43.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 225.000	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900	$ 0	$ 556.900

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141096446531

(415)7707212489984(8020) 000014109644653 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1111175232 8	0	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	1111175232 8	

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	TEGUE	JAMES	

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: SEC 1 MZ 4 1 20 BRR BRISAS DEL PACIFICO

42. Correo electrónico: tegue16@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3217842136	

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
9511	2009-05-20	6209	2009-05-20				3121	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 08 - 05 / 10 : 37: 38

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 12-10-2024 07:45:00AM

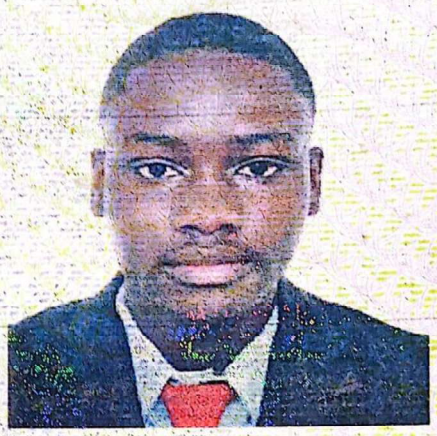
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.111.752.328

ANGULO TEGUE
APELLIDOS

JAMES
NOMBRES

James Angulo Tegue
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1987

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-JUL-2005 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3101900-65141121-M-1111752328-20051202 01421 05336P 02 199594485

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

WALTER FABIAN BONILLA
CC. 1006.198.314 de Buenaventura

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000)** por concepto de honorarios mes de agosto de 2025, prestación de servicios como **PROFESIONAL JURIDICO** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de agosto de 2025.



WALTER FABIAN BONILLA RIASCOS
CC. 1006.198.314 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 4

Proveedor	FABIAN WALTER BONILLA RIASCOS		
Nit	1.006.198.314-0	**Teléfono**	(57) 3233191176 - Ext. 000
Dirección	CR 63 AA BIS Sur BB BIS Sur BRR Los pinos	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios - Asesoría jurídica	1.00	2,500,000.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,500,000.00

Total Bruto	2,500,000.00
Total a Pagar	2,500,000.00

Observaciones:
Mes de agosto 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 38e37d9fc7326c53abb5b3fe40d07bb9476fb3064aa50fe8688ed7ebde07d489bef9b68a931daa8fa63a2962994531e2

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006198314
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WALTER FABIAN BONILLA RIASCOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALE 63 CUARTA SUR POSTE 110	TELÉFONO:	3245567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7988104110**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		19			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1794816636

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 230.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 180.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 5.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 418.400**

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141198868752

(415)7707212489984(8020) 000014119886875 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BONILLA	RIASCOS	WALTER	FABIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 63 AA BIS Sur BB BIS Sur BRR Los pinos

42. Correo electrónico: fabianillabon75@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: BONILLA RIASCOS WALTER FABIAN

985. Cargo: Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-08-2025 10:29:35AM


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.006.198.314
RIASCOS
ABIAN
NOMBRES
FIRMA
COLOMBIA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-2002**

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-JUN-2020 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3101900-01145173-M-1006198314-20200708 **0071**166510A 3 8500458695

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO
CC. 1007.784.095 de Buenaventura

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000)** por concepto de honorarios mes de agosto de 2025, prestación de servicios como **DINAMIZADORA** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de agosto de 2025.

WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO
CC. 1007.784.095 de Buenaventura
Wendy Mosquera



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 5

Proveedor	WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO		
Nit	1.007.784.095-1	**Teléfono**	(57) 3235170844 - Ext. 000
Dirección	Correg 8 Agua Clara	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorario - Dinamizador	1.00	2,500,000.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,500,000.00

Total Bruto	2,500,000.00
Total a Pagar	2,500,000.00

Observaciones:
Mes de agosto 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: c4637ad92418f8c8590d10488ba93ccc735d342b7015b23fb5a9ebe684ac682af3d707148e2bbcea5db54e6d48507bd3

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007784095
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	AGUA CLARA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4623043815**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994092388

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	$ 200	$ 0	$ 227.800	$ 200	$ 228.000
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 200**	**$ 228.000**

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.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 178.000	$ 200	$ 0	$ 178.200
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 178.200**

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	$ 14.900	$ 14.900	$ 100	$ 0	$ 15.000
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 15.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007784095	MOSQUERA OCORO WENDY GRACIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	100778409	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 421.200

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141209934436

(415)7707212489984(8020) 000014120993443 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	OCORO	WENDY	GRACIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CORR AGUA CLARA

42. Correo electrónico: wendymosquera1304@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BONILLA CAMPAZ ANGELA ROCIO

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-09-2025 03:53:41PM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.007.784.095**

MOSQUERA OCORO

APELLIDOS

WENDY GRACIELA

NOMBRES

Wendy Mosquera

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1999**

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-AGO-2017 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3101950-00934015-F-1007784095-20170823 **0057**156620A 1 49569628

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC. 66.747.001 de Buenaventura

La suma de **TRES MILLONES PESOS MCTE ($ 3.000.000)** por concepto de honorarios mes de agosto de 2025, prestación de servicios como **Contadora** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de agosto de 2025.



MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC. 66.747.001 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 6

Proveedor	MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA		
Nit	66.747.001-4	**Teléfono**	(57) 3146809553 - Ext. 000
Dirección	CL 5 41B 51 BRR MARÍA EUGENIA	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Profesional Contable	1.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:
Mes de agosto 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 28606e7d3f3589dfe4d1fc4bf9619ebfad43b8842d57e3d6854f37bd378baa317fd01be316a93e8fd56e1baedae8c63c

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66747001
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 41B 51	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4615196955**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5080499802

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									**$ 12.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 66747001	RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000			NO		30																230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	66747001	$ 12.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 696.600

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922990397

(415)7707212489984(8020) 000001492299039 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: maritzarodriguezmosquera1973@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 26-11-2025 03:31:57PM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **66.747.001**

RODRIGUEZ MOSQUERA

APELLIDOS

MARITZA

NOMBRES

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1973**

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-JUL-1992 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3101900-00844302-F-0066747001-20160823 **0050**96160A 2 45439689

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

BARBARA RENTERIA ANGULO
CC. 31.587238 de Buenaventura

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 4.500.000)** por concepto de honorarios mes de septiembre de 2025, prestación de servicios como **profesional ambiental** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de septiembre de 2025.

BARBARA RENTERIA ANGULO
CC. 31587238 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 7

Proveedor	BARBARA RENTERIA ANGULO		
Nit	31.587.238-8	**Teléfono**	(57) 3185182518 - Ext. 000
Dirección	CR 19 CL 2 SUR 17 E 46 BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Profesional Ambiental	1.00	4,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:
Mes de septiembre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 9afecf1463068298fcde0a20a5dc7419907131de85e348b610b5f60746b7290bbcbd07c6e6bf087eea2f6813b8dadac6

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31687204
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BARBARA RENTERIA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUGA/VENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 1 S CL 2 SUR N 1TC-46	TELÉFONO:	3411004
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguradoras y fondos/cesas de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4611822176	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO		2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/10/01	NUMERO AUTORIZACIÓN:				5884202585

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
29301	29301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 0	$ 288.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD E.S.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
A-11	A-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.800	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 18.800
SUBTOTALES:									$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 18.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
TIPO COTIZACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACIÓN ALTO RIESGO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						PARAFISCALES							
																							ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
CC 31687204	ASESOR INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS			$ 1.800.000																		29301-PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	ESSC24-COOSALUD E.S.S	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	A-11 - ARL SURA	$ 1.800.000	$ 3150/1.000	$ 18.800	$ 531.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 531.800

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

DANIEL ANGULO SANCLEMENTE

CC.1.006.196.502 de Buenaventura

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 4.500.000)** por concepto de honorarios mes de septiembre de 2025, prestación de servicios como **COORDINADOR** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de septiembre de 2025.

DANIEL ANGULO SANCLEMENTE

C.C 1006196502 – Buenaventura

Powered by CamScanner



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 8

Proveedor	DANIEL ANGULO SANCLEMENTE		
Nit	1.006.196.502-1	**Teléfono**	(57) 3218983566 - Ext. 000
Dirección	CL 4 16 60 Brr santa rosa	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios - Coordinador General	1.00	4,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:
Mes de septiembre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 8fe8039b1bce48c6d4c3269fa2c303c20158c88e4cb7c37ff193aa2737053759262eb1c5eab38e10fe2896c6b2f56fec

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006196502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4627408613**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	21		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994423763

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 256.000	$ 3.300	$ 259.300
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 3.300**	**$ 259.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 200.000	$ 2.600	$ 0	$ 202.600
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 2.600**	**$ 0**	**$ 202.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 200	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 8.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																									
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
1	CC 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000			NO																		30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	100619650	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 470.500

CUENTA DE COBRO N° 2

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

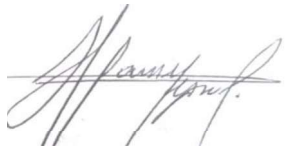
NIT 835.000.821-1

DEBE A:

JAMES ANGULO TEGUE
CC. 1.111.752.328 de Buenaventura

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 4.500.000)** por concepto de honorarios mes de septiembre de 2025, prestación de servicios como **Profesional Social** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de septiembre de 2025.



JAMES ANGULO TEGUE
CC. 1.111.752.328 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 9

Proveedor	JAMES ANGULO TEGUE		
Nit	1.111.752.328-0	**Teléfono**	(57) 3217842136 - Ext. 000
Dirección	SEC 1 MZ 4 1 20 BRR BRISAS DEL PACIFICO	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Profesional Social	1.00	4,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:
Mes de septiembre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: a3afdcc3edb29a3971b3e3380e19568d43d8585bc4bc190520ed006dd808874c2397854bbb137c07ca972ada5364846c

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

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-30, 08:21:45 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	JAMES ANGULO TEGUE
CEDULA CIUDADANIA	CC 1111752328
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076036982
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1815536134
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 556.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

OK

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 288.000	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 225.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 43.900	$ 0
		SubTotales:		$ 556.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 556.900

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-30, 10:53:45 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1076036982

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-09-30 20:25:16.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAMES ANGULO TEGUE				
Documento	CC 1111752328	**Dirección**	CL 77 #169 - 0 NUEVO HORIZONTE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2462774		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUENAVENTURA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1111752328		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ANGULO TEGUE JAMES	76109000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	ISC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.800.000	25-14		16 %	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.800.000	$ 43.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

WALTER FABIAN BONILLA
CC. 1006.198.314 de Buenaventura

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000)** por concepto de honorarios mes de septiembre de 2025, prestación de servicios como **PROFESIONAL JURIDICO** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de septiembre de 2025.



WALTER FABIAN BONILLA RIASCOS
CC. 1006.198.314 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 10

Proveedor	FABIAN WALTER BONILLA RIASCOS		
Nit	1.006.198.314-0	**Teléfono**	(57) 3233191176 - Ext. 000
Dirección	CR 63 AA BIS Sur BB BIS Sur BRR Los pinos	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios - Asesoría jurídica	1.00	2,500,000.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,500,000.00

Total Bruto	2,500,000.00
Total a Pagar	2,500,000.00

Observaciones:
Mes de septiembre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: cfcb40205a1d735a6eacd700d53bb8bd841d86a45ba1c9b614fce7d87c00b9bd74b03084a814e4320a6eea6653d7abdf

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006198314
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WALTER FABIAN BONILLA RIASCOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALE 63 CUARTA SUR POSTE 110	TELÉFONO:	3245567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7988123824**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	18				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1867800961		

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	$ 230.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 180.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 4.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 418.000**

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO

CC.1007.784.095 de Buenaventura

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000)** por concepto de honorarios mes de septiembre de 2025, prestación de servicios como **DINAMIZADORA** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de septiembre de 2025.

WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO

CC. 1007.784.095 de Buenaventura

Wendy Mosquera



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 11

Proveedor	WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO		
Nit	1.007.784.095-1	**Teléfono**	(57) 3235170844 - Ext. 000
Dirección	Correg 8 Agua Clara	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorario - Dinamizador	1.00	2,500,000.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,500,000.00

Total Bruto	2,500,000.00
Total a Pagar	2,500,000.00

Observaciones:
Mes de septiembre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: d9ab2fdcdc8f24f8dae72f0f9825636bf42a8e8941585f0c34e9c69c0b7219aa6f98fc6d08a51708e173d6c6b4645ce8

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007784095
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	AGUA CLARA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4623053055**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994333163

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007784095	MOSQUERA OCORO WENDY GRACIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	100778409	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC. 66.747.001 de Buenaventura

La suma de **TRES MILLONES PESOS MCTE ($ 3.000.000)** por concepto de honorarios mes de septiembre de 2025, prestación de servicios como **Contadora** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de septiembre de 2025.



MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC. 66.747.001 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 12

Proveedor	MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA		
Nit	66.747.001-4	**Teléfono**	(57) 3146809553 - Ext. 000
Dirección	CL 5 41B 51 BRR MARIA EUGENIA	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Profesional Contable	1.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:
Mes de septiembre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 16fb9813a31845ced7cd0654f98f6a5e3bf82e0ded9f0b364b786f9d2413a60cbad0d8cd98f3a467254e0133986779ee

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

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

BARBARA RENTERIA ANGULO
CC. 31.587238 de Buenaventura

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 4.500.000)** por concepto de honorarios mes de octubre de 2025, prestación de servicios como **profesional ambiental** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de octubre de 2025.

Barbara Renteria A.
BARBARA RENTERIA ANGULO
CC. 31587238 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 28

Proveedor	BARBARA RENTERIA ANGULO		
Nit	31.587.238-8	**Teléfono**	(57) 3185182518
Dirección	CR 19 CL 2 SUR 17 E 46 BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-26	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Profesional Ambiental	1.00	4,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:
Mes de octubre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 1d5ee473e2dae2b483ae5807bb6ace3ae70600dd025ece48278c346b6437d2217b5af1eeb0a3c56e966d31ada91fe1ea

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31587238
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BARBARA RENTERIA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 19 CL 2 SUR N 17E-46	TELÉFONO:	2411066
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4625167953**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994494526		

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	$ 288.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 225.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 18.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 531.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 531.800**

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

DANIEL ANGULO SANCLEMENTE

CC.1.006.196.502 de Buenaventura

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 4.500.000)** por concepto de honorarios mes de octubre de 2025, prestación de servicios como **COORDINADOR** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 31 días del mes de octubre de 2025.

DANIEL ANGULO SANCLEMENTE

C.C 1006196502 – Buenaventura

Powered by CamScanner



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 27

Proveedor	DANIEL ANGULO SANCLEMENTE		
Nit	1.006.196.502-1	**Teléfono**	(57) 3218983566
Dirección	CL 4 16 60 Brr santa rosa	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-26	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios - Coordinador General	1.00	4,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:
Mes de octubre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: c08d410a9e4291301159596efad826975ad8abb719cbdad552574e2b81f9a5826ca434e5f6283be06ba338788268bf6d

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006196502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4632108989**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	20		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994812430
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4627408923	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/10/23

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	$ 38.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 38.400	$ 500	$ 38.900
SUBTOTALES:										**$ 38.400**	**$ 500**	**$ 38.900**

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 30.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 30.000	$ 400	$ 0	$ 30.400
SUBTOTALES:													**$ 30.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 30.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.300	$ 1.300	$ 100	$ 0	$ 1.400
SUBTOTALES:									**$ 1.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO							A										230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	100619650	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.840.000				NO							C										230301-PORVENIR	30	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.840.000	100619650	$ 9.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.840.000				NO							R										230301-PORVENIR	0	$ 240.000	$ 38.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.400	ESSC62-ASMET SALUD EPS	0	$ 240.000	$ 30.000	$ 0	$ 30.000	14-11 - ARL SURA	0	$ 240.000	100619650	$ 1.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 70.700

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO N° 3

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

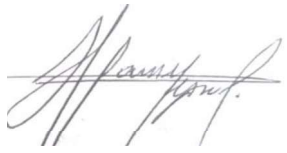
NIT 835.000.821-1

DEBE A:

JAMES ANGULO TEGUE
CC. 1.111.752.328 de Buenaventura

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 4.500.000)** por concepto de honorarios mes de octubre de 2025, prestación de servicios como **Profesional Social** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de octubre de 2025.



JAMES ANGULO TEGUE
CC. 1.111.752.328 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 29

Proveedor	JAMES ANGULO TEGUE		
Nit	1.111.752.328-0	**Teléfono**	(57) 3217842136
Dirección	SEC 1 MZ 4 1 20 BRR BRISAS DEL PACIFICO	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-26	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Profesional Social	1.00	4,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:
Mes de octubre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: cfc7659a2e0bd6b29e926626dfaa7b9479a31efd374d1c89974bd557300caa15ce9ad25d3dcaf68fc2e9567411120544

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-23, 01:35:11 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	JAMES ANGULO TEGUE
CEDULA CIUDADANIA	CC 1111752328
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076633366
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1873735348
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 569.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 294.400	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 230.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 44.900	$ 0
		SubTotales:		$ 569.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 569.300

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-23, 01:49:05 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1076633366

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-10-23 13:37:07.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAMES ANGULO TEGUE				
Documento	CC 1111752328	**Dirección**	CL 77 #169 - 0 NUEVO HORIZONTE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2462774		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUENAVENTURA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1111752328		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ANGULO TEGUE JAMES	76109000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.840.000	25-14		16 %	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.840.000	$ 44.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

WALTER FABIAN BONILLA
CC. 1006.198.314 de Buenaventura

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000)** por concepto de honorarios mes de octubre de 2025, prestación de servicios como **PROFESIONAL JURIDICO** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de octubre de 2025.

WB

WALTER FABIAN BONILLA RIASCOS
CC. 1006.198.314 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 30

Proveedor	FABIAN WALTER BONILLA RIASCOS		
Nit	1.006.198.314-0	**Teléfono**	(57) 3233191176
Dirección	CR 63 AA BIS Sur BB BIS Sur BRR Los pinos	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-26	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios - Asesoría jurídica	1.00	2,500,000.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,500,000.00

Total Bruto	2,500,000.00
Total a Pagar	2,500,000.00

Observaciones:
Mes de octubre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 167588b15bb5514f6b46e4087b76f02dc1e8aa4f5c89fb0d15f38191099cef38e7aff9335f7e95efb5eecdf62efee73f

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006198314
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WALTER FABIAN BONILLA RIASCOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALE 63 CUARTA SUR POSTE 110	TELÉFONO:	3245567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7991951134**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		18			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1950750384

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	$ 230.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 180.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 4.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 418.100**

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO

CC.1007.784.095 de Buenaventura

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000)** por concepto de honorarios mes de octubre de 2025, prestación de servicios como **DINAMIZADORA** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de octubre de 2025.

WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO

CC. 1007.784.095 de Buenaventura

Wendy Mosquera



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 32

Proveedor	WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO		
Nit	1.007.784.095-1	**Teléfono**	(57) 3235170844
Dirección	Correg 8 Agua Clara	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-26	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorario - Dinamizador	1.00	2,500,000.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,500,000.00

Total Bruto	2,500,000.00
Total a Pagar	2,500,000.00

Observaciones:
Mes de octubre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: a3e281b648898520450ec45c0f2789372c379740602c91b66577ed24d8681cb60df1a14161b0c799f58f60af49259cac

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007784095
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	AGUA CLARA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4626209031**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994420885

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007784095	MOSQUERA OCORO WENDY GRACIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	100778409	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC. 66.747.001 de Buenaventura

La suma de **TRES MILLONES PESOS MCTE ($ 3.000.000)** por concepto de honorarios mes de octubre de 2025, prestación de servicios como **Contadora** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de octubre de 2025.



MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC. 66.747.001 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 31

Proveedor	MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA		
Nit	66.747.001-4	**Teléfono**	(57) 3146809553
Dirección	CL 5 41B 51 BRR MARÍA EUGENIA	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-26	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Profesional Contable	1.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:
Mes de octubre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 3efa6bba12ca454cd4d707fa07c13184c43b3d8b43fc333685e2a956d41088057b6226cc3f5bde40ce63edf87b4ee894

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66747001
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 41B 51	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4627486320**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994429197

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									**$ 12.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 66747001	RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	66747001	$ 12.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 696.600

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

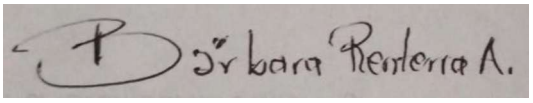
NIT 835.000.821-1

DEBE A:

BARBARA RENTERIA ANGULO
CC. 31.587238 de Buenaventura

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 4.500.000)** por concepto de honorarios mes de noviembre de 2025, prestación de servicios como **profesional ambiental** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de noviembre de 2025.



BARBARA RENTERIA ANGULO
CC. 31587238 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 34

Proveedor	BARBARA RENTERIA ANGULO		
Nit	31.587.238-8	**Teléfono**	(57) 3185182518
Dirección	CR 19 CL 2 SUR 17 E 46 BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Profesional Ambiental	1.00	4,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:
Mes de noviembre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 15b6d0db1602dca87712a2bb834984a21b2a8a98d7fa765a50294778d4bf0bb651db84d5453cbe6952ca334a6110d672

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31587238
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BARBARA RENTERIA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 19 CL 2 SUR N 17E-46	TELÉFONO:	2411066
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4628371632**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994850774

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	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.800	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 18.800
SUBTOTALES:									**$ 18.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 31587238	RENTERIA ANGULO BARBARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000	31587238	$ 18.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 531.800

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

DANIEL ANGULO SANCLEMENTE

CC.1.006.196.502 de Buenaventura

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 4.500.000)** por concepto de honorarios mes de noviembre de 2025, prestación de servicios como **COORDINADOR** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de noviembre de 2025.

DANIEL ANGULO SANCLEMENTE

C.C 1006196502 – Buenaventura

Powered by CamScanner



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 33

Proveedor	DANIEL ANGULO SANCLEMENTE		
Nit	1.006.196.502-1	**Teléfono**	(57) 3218983566
Dirección	CL 4 16 60 Brr santa rosa	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios - Coordinador General	1.00	4,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:
Mes de noviembre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: e7bdbb5994b80813688842cfedc3708e4832b15709a11c4c9c08f25be0e42ff7ed37b9b1df13782b308850ba342ee2ef

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006196502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ANGULO SANCLEMENTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4632547265**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994847670

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006196502	ANGULO SANCLEMENTE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000			NO		30																230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	100619650	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 464.400

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO N° 4

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

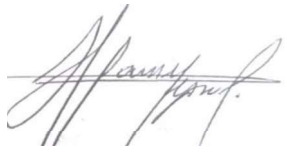
NIT 835.000.821-1

DEBE A:

JAMES ANGULO TEGUE
CC. 1.111.752.328 de Buenaventura

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 4.500.000)** por concepto de honorarios mes de agosto de 2025, prestación de servicios como **Profesional Social** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 28 días del mes de noviembre de 2025.



JAMES ANGULO TEGUE
CC. 1.111.752.328 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 35

Proveedor	JAMES ANGULO TEGUE		
Nit	1.111.752.328-0	**Teléfono**	(57) 3217842136
Dirección	SEC 1 MZ 4 1 20 BRR BRISAS DEL PACIFICO	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Profesional Social	1.00	4,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:
Mes de noviembre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: cb1960c47623d6129b04d0d59578166165de6faa8cfbb6e39637a905c6a6966c531524b77359d56b654b9751344a3432

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-28, 09:30:44 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	JAMES ANGULO TEGUE
CEDULA CIUDADANIA	CC 1111752328
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077544018
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1962090758
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 556.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 288.000	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 225.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 43.900	$ 0
		SubTotales:		$ 556.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 556.900

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-28, 02:48:02 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077544018

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

PAGADA 2025-11-28 09:32:21.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAMES ANGULO TEGUE				
Documento	CC 1111752328	**Dirección**	CL 77 #169 - 0 NUEVO HORIZONTE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2462774		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUENAVENTURA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1111752328		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ANGULO TEGUE JAMES	76109000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.800.000	25-14		16 %	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.800.000	$ 43.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

WALTER FABIAN BONILLA
CC. 1006.198.314 de Buenaventura

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000)** por concepto de honorarios mes de noviembre de 2025, prestación de servicios como **PROFESIONAL JURIDICO** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 28 días del mes de noviembre de 2025.



WALTER FABIAN BONILLA RIASCOS
CC. 1006.198.314 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 36

Proveedor	FABIAN WALTER BONILLA RIASCOS		
Nit	1.006.198.314-0	**Teléfono**	(57) 3233191176
Dirección	CR 63 AA BIS Sur BB BIS Sur BRR Los pinos	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios - Asesoría jurídica	1.00	2,500,000.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,500,000.00

Total Bruto	2,500,000.00
Total a Pagar	2,500,000.00

Observaciones:
Mes de noviembre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: b88d16185727b048212e640f9a96d884baa80d13c2fbcb8d20426405c6eb54699e1212fab6b164dec59803de1d683d61

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006198314
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WALTER FABIAN BONILLA RIASCOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALE 63 CUARTA SUR POSTE 110 LOS PINOS	TELÉFONO:	3245567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7996160011**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1963517803

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006198314	BONILLA RIASCOS WALTER FABIAN	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	100619831	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO

CC.1007.784.095 de Buenaventura

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000)** por concepto de honorarios mes de noviembre de 2025, prestación de servicios como **DINAMIZADORA** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de noviembre de 2025.

WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO

CC. 1007.784.095 de Buenaventura

Wendy Mosquera



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 38

Proveedor	WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO		
Nit	1.007.784.095-1	**Teléfono**	(57) 3235170844
Dirección	Correg 8 Agua Clara	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorario - Dinamizador	1.00	2,500,000.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,500,000.00

Total Bruto	2,500,000.00
Total a Pagar	2,500,000.00

Observaciones:
Mes de noviembre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: ac065b2c9fc9c7370037b651ec7cee689c0bed55330ea92758d73f67ccdcf623f915d9ef8d3960b3bca2f2170ad407e2

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007784095
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WENDY GRACIELA MOSQUERA OCORO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	AGUA CLARA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4627375782**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994853139

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007784095	MOSQUERA OCORO WENDY GRACIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	100778409	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE

AGUA CLARA

NIT 835.000.821-1

DEBE A:

MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC. 66.747.001 de Buenaventura

La suma de **TRES MILLONES PESOS MCTE ($ 3.000.000)** por concepto de honorarios mes de noviembre de 2025, prestación de servicios como **Contadora** en el marco del Convenio de Asociación No. 003 de 2025, FONAM.

Se firma en Buenaventura a los 30 días del mes de noviembre de 2025.



MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC. 66.747.001 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 37

Proveedor	MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA		
Nit	66.747.001-4	**Teléfono**	(57) 3146809553
Dirección	CL 5 41B 51 BRR MARÍA EUGENIA	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-11-28	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Profesional Contable	1.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:
Mes de noviembre 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0fcc9016b07d7b0e4e93b48a39425cc90640bbe9af6063eceef8a48fdf99e7ce0d5b171904a2f3a1df99a40cbfddedcc

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66747001
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 41B 51	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4631947928**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994800566

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									**$ 12.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 66747001	RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	66747001	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 696.600

Planilla Pagada

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

NIT: 835000978-7

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 28, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización factura electrónica de venta No. 18764098117009 válida desde 2025-09-03 hasta 2026-09-03 rango desde L200 hasta L1000.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR AGUACLARA 8, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3117652037
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 05/11/2025
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : L216
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 14:26:18-05:00
FECHA FIRMADO: 05/11/2025 14:26:23

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	11	2025	05	11	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	51	ALIMENTACION	WSD	138,00	$106.000,00				0,00	$14.628.000,00
2	118	HOSPEDAJE	WSD	138,00	$70.000,00				0,00	$9.660.000,00
3	100	TRANSPORTE	WSD	50,00	$160.000,00				0,00	$8.000.000,00

Notas:
1 espacio de socialización de PM del PNNFC en la comunidad y recolección de insumos para su retroalimentación

SON: (treinta y dos millones doscientos ochenta y ocho mil pesos)
CUFE: 9a03858cff927406be28bf7621abd51888a4fbc4488c35dbeca6f793ae9546274e5ea59c8f1a6fa14280ea5d2d864c71

Subtotal:	$32.288.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$32.288.000,00

Firma Digital: vy9FvT+GnG/Oj+5lE0fqzCLk4H+VBl8h1HCm4QTpqOasss6P90bolaytYJ+Eij9A
HbTpkL1r+whzUvOYWoVk5psqGpwOjxXo46eWdG+9tfH2i+VDp9
1sXMPlHg2C7rEF YU0Y838YBZPXwkT2pHQi21Myvo2abQL73GNgdnxh1BXwILtPU9sPXZxZEVTrNvmx 7nXD6wy+EwlapSucaeFt2stFlePj/RUCSrb
ZSSaTslRAQcsbXFZwl/isV4Q6Re3X s0/wT3FlKLKGOzEYpJWXbTvCZSl5a29hRaWj3LBkjB7xJGVR8eio2Soag2fvUrjt I+DMS1CqtKmz47THFu8q
9g==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141210998461

(415)7707212489984(8020) 000014121099846 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico ccrioraposo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de renta
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre VALENCIA CORRALES WILBER
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 26-11-2025 03:49:36PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141210998461

(415)7707212489984(8020) **000014121099846 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	1 1
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 3	
72. Número	1 7 4 5	
73. Fecha	1 9 9 5 1 0 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 7	
76. Fecha de registro	1 9 9 5 1 0 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	S / N	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 5 1 0 1 2	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 8 0 7 2 3		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141210998461

(415)7707212489984(8020) **000014121099846 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 3 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 9 2 7 5 3 7 0 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VALENCIA	CORRALES	WILBER	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 6 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141210998461

(415)7707212489984(8020) **000014121099846 1**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 9 2 7 5 3 6 7 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VALENCIA	VALENCIA	GERMAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 2 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 0 6 1 8 7 9 2 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MIRANDA	RODALLEGAS	YEFERSON	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 2 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 8 1 6 2 0 7 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARQUEZ	MESTIZO	FREINER	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 2 5	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 1 1 8 1 2 8 4 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VALENCIA	VALENCIA	NESTOR	ALEJANDRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 2 5	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	9 4 4 4 4 0 4 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ESPINOSA	CUERO	MAXIMINO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 2 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141210998461

(415)7707212489984(8020) **000014121099846 1**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 4 4 8 5 1 0 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MONTAÑO	MOSQUERA	ROMILIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 2 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 9 4 8 0 2 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VALENCIA	CANDELO	JUAN	RAMON

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 2 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 5 1 4 8 3 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BONILLA	VALENCIA	WILLINGTON	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 2 5	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141210998461

(415)7707212489984(8020) **000014121099846 1**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9	

162. Nombre del establecimiento
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RAPOSO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9	

165. Dirección
CL 4 16 28 BRR SANTA ROSA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
S N	1 9 9 5 1 0 1 2	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
6 0 2 2 4 1 3 5 7 8		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA

NIT: 835000708-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 6 47 A 13, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3146809553

Email. facturacionconsejocalima@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764090595727 válida desde 2025-03-17 hasta 2027-03-17 rango desde CCBA-301 hasta CCBA-600.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR DE AGUA CLARA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 28/12/2025
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : CCBA - 371
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 13:05:46-05:00
FECHA FIRMADO: 29/11/2025 13:05:51

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	11	2025	28	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	263	Servicio de Transporte Asamblea para socialización de los acuerdos protocolizados	WSD	9,00	$160.000,00				0,00	$1.440.000,00
2	175	Servicio de alimentacion	WSD	128,00	$106.000,00				0,00	$13.568.000,00
3	190	Hospedaje	WSD	128,00	$70.000,00				0,00	$8.960.000,00

Notas:

SON: (veintitres millones novecientos sesenta y ocho mil pesos)
CUFE: 29378156fa7d790e6e3e65f9d70c0bca431e618d8fca37dc92c3821fe29ce728a447fb88adc8e93b35e372a47c9702f6

Subtotal:	$23.968.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$23.968.000,00

Firma Digital: oMa5AX4CDSUDGUBD0ZzLOoAdfVVvxnchp8tAcFvdXjd5EkhYaHbqLjklTnITFHH6
WERIma5JgVVLs7t5Qz1ArtRH3D2pniUeH/crp9gxEWqlvRq1Z5
JdLr7uCanw50t1 zfFzkqF2gVhAi09lnvVPQ09ylsTnq7HFxlMRCgDNaaRduHeb/SoXWa/gyt2XoZzV IXDZxvkBen+gy5W2rjrlYN7BeIgnLvH9dgY
Py9bn/ECibJJklyNqyC5drDmEbb5y /1PmC2UO7hghgt2lWtV0+/vcdGalw/X/+polzJQ+aTHjGjOfjYU7OxNfdcjDckex X7/y3vLdImQ6ZSmpd8Ts
FQ==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141225586521

(415)7707212489984(8020) 000014122558652 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 4 B 6 60 ED ERPA P 3

42. Correo electrónico facturacionconsejocalima@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	14	16	42	48	52	55																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre GONZALEZ RIVAS JULIO CESAR
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 7 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141225586521

(415)7707212489984(8020) **000014122558652 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	1 1
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 3	
72. Número	0 1 5	
73. Fecha	1 9 9 8 0 9 1 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	
76. Fecha de registro	1 9 9 8 0 9 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	S N	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	6	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 3 1 0 1 8	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 8 0 7 2 3		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141225586521

(415)7707212489984(8020) **000014122558652 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 0 1 8		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 6 9 7 0 0 5 0		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
GONZALEZ	RIVAS	JULIO	CESAR
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141225586521

(415)7707212489984(8020) **000014122558652 1**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 1 7 6 0 8 9 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ADVINCULA	MONDRAGON	SAMUEL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 1 8	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 9 2 3 0 5 2 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MOSQUERA	MURILLO	EUSTAQUIA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 1 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 8 9 0 2 0 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CARDENAS	VICTORIA	GREGORIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 1 8	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 5 0 8 6 9 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MOSQUERA	GRUESO	EDWARD	ANTONIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 1 8	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 4 8 4 4 5 9 9 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RENTERIA	MOSQUERA	DANILO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 1 8	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141225586521

(415)7707212489984(8020) 000014122558652 1

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 4 8 7 3 4 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOPEZ	RODALLEGAS	JAIRO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 1 8	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 8 6 0 0 2 4 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BANGUERA	CASTILLO	DAVID	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 1 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 0 7 0 3 8 3 4 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GONZALEZ	MINA	LEYSON	DAVID

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 1 8	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 8 0 3 3 6 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MURILLO	ARMIJO	HENRY	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 1 8	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 8 1 8 5 5 7 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GRANADOS	GUAITOTO	DORA	LILIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 1 0 1 8	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141225586521

(415)7707212489984(8020) 000014122558652 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 6 7 4 7 0 0 1	4	8 6 8 7 0

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RODRIGUEZ	MOSQUERA	MARITZA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 7 de 7 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141225586521

(415)7707212489984(8020) **000014122558652 1**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9

162. Nombre del establecimiento
CONCEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

165. Dirección
CL 4 B 6 60 ED ERPA P 3

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

NIT: 835000978-7

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 28, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización factura electrónica de venta No. 18764098117009 válida desde 2025-09-03 hasta 2026-09-03 rango desde L200 hasta L1000.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR AGUACLARA 8, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3117652037
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 05/11/2025
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : L213
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 14:25:22-05:00
FECHA FIRMADO: 05/11/2025 14:25:26

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	11	2025	05	11	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	51	ALIMENTACION	WSD	128,00	$106.000,00				0,00	$13.568.000,00
2	100	TRANSPORTE	WSD	50,00	$160.000,00				0,00	$8.000.000,00
3	118	HOSPEDAJE	WSD	128,00	$70.000,00				0,00	$8.960.000,00

Notas:
Jornada para definir propuesta de abordaje para la implementación de la ruta de consulta previa.

SON: (treinta millones quinientos veintiocho mil pesos)
CUFE: 3eab5ec02ac744917a143cdb5761aeab03085a083ff6dfc04996acb6baa0780e091eb8a57cdeca13db347ddad7a399cb

Subtotal:	$30.528.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$30.528.000,00

Firma Digital: mhwRPlUFoxiM2L5wC/Y0i4S1xNQr3TA3LSznmCkpdYMXE7/9sF6DjLenyCrFAY3L
Umw1rl20105fNC37kgKH+h9MWHqVuuOaiPDYPclxZMi2Hqzaqo
iinNM/4a+0mUDk N4dadyHYUn3kl7Xe/U+FZT1LAI1Cy0HSoLeLEUCMJA7amXoT5froxcqLF205V5jv dt1+LsFu7n+hmt/qwMVbpCGp+0t+lebphp3
pXD7YJfcfui4YL+f3V8WEybonp5N3 RWov6JkUfmEOVWbgz+O4NSTgjE60WcOBSKJZOngVBP/U7SlUl9pUQx8ycDgLDhKA BnZFlwZLST7UUvi1SKfq
yQ==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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

NIT: 835000978-7

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 28, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización factura electrónica de venta No. 18764098117009 válida desde 2025-09-03 hasta 2026-09-03 rango desde L200 hasta L1000.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR AGUACLARA 8, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3117652037
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 05/11/2025
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : L214
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 14:25:39-05:00
FECHA FIRMADO: 05/11/2025 14:25:43

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	11	2025	05	11	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	51	ALIMENTACION	WSD	20,00	$106.000,00				0,00	$2.120.000,00
2	118	HOSPEDAJE	WSD	20,00	$70.000,00				0,00	$1.400.000,00
3	100	TRANSPORTE	WSD	15,00	$160.000,00				0,00	$2.400.000,00

Notas:
Espacio de Etapa preconsulta y apertura de Consulta previa del Plan de Manejo del PNNFC, coordinada con el Consejo Comunitario, PNNC, Ministerio del Interior y garantes.

SON: (cinco millones novecientos veinte mil pesos)
CUFE: aae57698583a201487a1ffa7b4685b3b85b22b257f2e65578e142b2162d16829627d50850e5d0ba51322698eb5f16cb1

Subtotal:	$5.920.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$5.920.000,00

Firma Digital: fQZLjo6WWo6rihmuqxW2F2KacMmVyN6ioz2gZ8S/fDgz1jcpCHP/HghBjL4Cs1V8 nLOrVzS/i/O2ml4KTYtDjjzg14ilSQRwgfiisJg8DS78aHymJB LrHUIr2MBG1VHX fGSHFRqOdxDOljxgbeupZXSjdhhW+fU5TZANXX7ILQMWWKj/I1xB43yyoYvJdKWl pw+kZtP++1OJQPPmlUUCyCtaRoBZghMb4xi HnLuWU9YL/ruZ+Um5K9/N8PBd+VVm /GeBG6l5gkDt7wguPygX3jycul54fQbgXJznf7CHunHETBrCjwOW48GZMgd+LuYC WxP0BkGtzRYjYVB34/XQ YA==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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

NIT: 835000978-7

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 28, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización factura electrónica de venta No. 18764098117009 válida desde 2025-09-03 hasta 2026-09-03 rango desde L200 hasta L1000.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR AGUACLARA 8, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3117652037
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 05/11/2025
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : L215
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 14:25:57-05:00
FECHA FIRMADO: 05/11/2025 14:26:01

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	11	2025	05	11	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	118	HOSPEDAJE	WSD	36,00	$70.000,00				0,00	$2.520.000,00
2	51	ALIMENTACION	WSD	36,00	$106.000,00				0,00	$3.816.000,00
3	100	TRANSPORTE recorridos internos para la identificación de las zonas de manglar	WSD	14,00	$160.000,00				0,00	$2.240.000,00

Notas:
1 espacio para construcción de metodología y herramientas de trabajo de talleres de socialización de plan de manejo del PNNFC.

SON: (ocho millones quinientos setenta y seis mil pesos)
CUFE: 1112ba0ffaf0c726f64286ab027930a2f25701faacba6981a75a275242b7d0f71160493c3a37fafbce1ea1e8aebe47a6

Subtotal:	$8.576.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$8.576.000,00

Firma Digital: PPNVPmugTXLokpqJBUPUHjvX/sTVXJvRmVula7viu3PmFBzc70+fgsBQm/wDuMEu
Ct6AkHf3Tg4cmhb5LaQcyn6rbHiw1ijZnVTTK7h4UWxNmcSRPA
bbqrlnhtU4pcGC 2CSHeZTut1Kkzmvg8VfE6xRBVQHpDN9R01TjBwb4dW6Yje35gm1oRVDF9g8u+XrP pTUDN1ylNow7NIyVXqkwPeI7SCd+GhdsPxj
QK8/YjyQ4GFvliOkDgAmp93FvDpuj +iuquWWr3ZTu9Hifw7xXV6xllA5tII9BuIPE80Y5K7ZIC84BrSkueH1gT8DFq43r a0qiPNtBBeix2QfIPCnl
Hg==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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

NIT: 835000978-7

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 28, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización factura electrónica de venta No. 18764098117009 válida desde 2025-09-03 hasta 2026-09-03 rango desde L200 hasta L1000.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR AGUACLARA 8, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3117652037
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 19/12/2025
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : L226
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 13:19:27-05:00
FECHA FIRMADO: 29/11/2025 13:19:30

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	11	2025	19	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	118	HOSPEDAJE	WSD	2,00	$70.000,00				0,00	$140.000,00
2	51	ALIMENTACION	WSD	2,00	$106.000,00				0,00	$212.000,00

Notas:
1 espacio para construcción de metodología y herramientas de trabajo de talleres de socialización de plan de manejo del PNNFC.

SON: (trescientos cincuenta y dos mil pesos)
CUFE: df6a65252ec503f88fe3c404d0779894d42e90c0a26bca88437b2180be27e3a6a6ecf0407b6cd4e19074275572acd03a

Subtotal:	$352.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$352.000,00

Firma Digital: iyY1RofeUy2SBeBLXBRYT8wgIA+sTA2ToHyZyXAQrogKohmESphXbABJwT+LHiKp
FgmxkQryK85+c8HOD77R01EV/cK5Ed/VQ62slADmvQ/gexf5eZ
kFjFKO8ysTnEYY ee4/Putz5c2glOheqnKu9lwbIToXhYMMAcBiwzuESRHmmWN1iGDVZYCFA0mzTJ2R 29Xet/j59uZK9nqzencMO3zRwY0SW0zy7BS
ho0beV0BvD5KR+AT9g73HvlzYDEII vRBhEicWtrlnW5OVPZRGGEC04QCHjFaTymDBzsGx1hSKK07OeNsih8mll/1yCvsA oKCXJvxvimcSbs+q92Aj
ow==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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

NIT: 835000978-7

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 28, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización factura electrónica de venta No. 18764098117009 válida desde 2025-09-03 hasta 2026-09-03 rango desde L200 hasta L1000.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR AGUACLARA 8, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3117652037
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 28/12/2025
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : L227
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 13:53:22-05:00
FECHA FIRMADO: 29/11/2025 13:53:26

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	11	2025	28	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	51	ALIMENTACION	WSD	56,00	$106.000,00				0,00	$5.936.000,00
2	100	TRANSPORTE	WSD	15,00	$160.000,00				0,00	$2.400.000,00
3	118	HOSPEDAJE	WSD	56,00	$70.000,00				0,00	$3.920.000,00

Notas:
Espacio interno del equipo profesional, dinamizador, junta de gobierno y delegados de la comunidad para revisar los resultados de la socialización y análisis desde el equipo dinamizador aportes al instrumento del plan de manejo del PNNFC

Subtotal:	$12.256.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$12.256.000,00

SON: (doce millones doscientos cincuenta y seis mil pesos)
CUFE: 17a95f3192e6e5025953a5255b00c018435d9830f9b6479b20d901c18d7c89e87d9ba12d9b412e136fbe773ce1d01b55

Firma Digital: LrTbaUmUwJ0HDtng933UW7G53CkL+yvJlfCnZxu/6BUi9qZ7Orn7bSDj6ld0NQOM
Gmm/d/S0w703cQxRWY5ypTE4nEJrlP30MyZ0GKyrMLzbWJh187
b73KlYFwAGDJIT pRsk8MXNItADxqKOvAzl6N+cPi4EKNQlqzmOvRYKlVoqRA6pS3zzlg4m8J/Y16p5 /apc+iaN1mq1VGm7UA/Skw4m5zbWMy/Qm2Q
aCQ8+6h3dBC2WGFkVskgjL3l150QN Bis0iCQEZl+p/cH+QV1y0uGRGWpzg821xG665wkkdD/AD4D96rH9EJRbuKEt9YBv 8UGufTxe+FyhQB7xfOAS
BQ==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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

NIT: 835000978-7

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 28, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización factura electrónica de venta No. 18764098117009 válida desde 2025-09-03 hasta 2026-09-03 rango desde L200 hasta L1000.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR AGUACLARA 8, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3117652037
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 28/12/2025
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : L228
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 14:01:39-05:00
FECHA FIRMADO: 29/11/2025 14:01:43

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	11	2025	28	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	51	ALIMENTACION	WSD	38,00	$106.000,00				0,00	$4.028.000,00
2	100	TRANSPORTE	WSD	14,00	$160.000,00				0,00	$2.240.000,00
3	118	HOSPEDAJE	WSD	38,00	$70.000,00				0,00	$2.660.000,00

Notas:
Espacio con Junta de gobierno, PNNC para preparación, y elaboración conjunta de implicacio nes, medidas y preacuerdos, previa a la concertación de implicaciones y medidas de manejo.

SON: (ocho millones novecientos veintiocho mil pesos)
CUFE: 284ad9646534806c5b8db02baee6ce5721126450a197759b0149fbad97fd83fb74033c0c5509d7a975ccdf86c9993acf

Subtotal:	$8.928.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$8.928.000,00

Firma Digital: OakDrpSwP2+6wf+s6sfus1r9yTtWnNz5aUEQCv87cVXB/ZFlm/mBG898nA9VJcnO
CqkUeXo2Iku3BbNA/31Lt0eW5S5zLSSCA+rVPpZaIAukEX4vMo
gFct6Rt9fgEjRv m3SjeqkDEZ8b69/Xzp/+aED7/yLx6mCEI7+D5RPqhg51VJ+nSUq0fAZxp3utJlOh 3FZS37D/waU6OrdmagWsrsisj2w4NLH4XJJ
j47quEY4invP6eFJEsBwGVV5oXc16 6Pxu0EYDO3kSO85MxAVkUd3xgTMEYrbw+2gAabEnYPOmYhMIIUC8CqF4oeU7Jg2n NzXCQ44X6N7falmIKC0A
uQ==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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

NIT: 835000978-7

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 4 16 28, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3104358366

Email. CCRIORAPOSO@GMAIL.COM

Autorización factura electrónica de venta No. 18764098117009 válida desde 2025-09-03 hasta 2026-09-03 rango desde L200 hasta L1000.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR AGUACLARA 8, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3117652037
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 28/12/2025
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : L229
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 14:07:33-05:00
FECHA FIRMADO: 29/11/2025 14:07:36

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	11	2025	28	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	51	ALIMENTACION	WSD	28,00	$106.000,00				0,00	$2.968.000,00
2	100	TRANSPORTE	WSD	14,00	$160.000,00				0,00	$2.240.000,00
3	118	HOSPEDAJE	WSD	28,00	$70.000,00				0,00	$1.960.000,00

Notas:
Espacio interno con Representante Legal, Junta de gobierno, equipo profesional, dinamizador para la revisión de implicaciones, medidas de manejo y preacuerdos.

SON: (siete millones ciento sesenta y ocho mil pesos)
CUFE: 17313de70ba3028fcbd6758d3866282c604067ba4e60b006bd1d77751cd61979b2f94b40b28b061f8c6dd9a1d3102673

Subtotal:	$7.168.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$7.168.000,00

Firma Digital: SFYbmYsDar7Oqm/W9J46o718KlHPMLT6I/KY+/meKXaaCXkz3eGlztMcAj7l4+0X
9gO3KDMJySrl+Es3bZwFQwX1guCvQIo9KfZriOCLw9IXrqXKuW
AbjU4Nft2S2zc+ jpyeNMiAb/kp8ekmsUck09bdaG4R3ULk9lajlKTFGNdV5TJRKbKYGpvzYM90/39M RrzdjmelG/7dJCrwrnRMdUf5cb2U1npWCs+
y3Xl9LsoBw4KV6jZ+2nKtV+Z7Roae Bas+3lGqwV1ISXLdEm8U+WgWyaxcFljpQG2QD1EQIQRzARhB2W0VC3Oqt8vRq/jE deHm/oORw868bM7Rw80h
Vw==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA

NIT: 835000708-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 6 47 A 13, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3146809553

Email. facturacionconsejocalima@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764090595727 válida desde 2025-03-17 hasta 2027-03-17 rango desde CCBA-301 hasta CCBA-600.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR DE AGUA CLARA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 28/12/2025
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **CCBA - 368**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **12:24:51-05:00**
FECHA FIRMADO: **29/11/2025 12:24:54**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	11	2025	28	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	175	Servicio de alimentacion	WSD	20,00	$106.000,00				0,00	$2.120.000,00
2	263	Servicio de Transporte	WSD	20,00	$160.000,00				0,00	$3.200.000,00
3	190	Hospedaje Espacio previo a etapa de análisis e identificación de implicaciones y formulación de medidas de manejo	WSD	20,00	$70.000,00				0,00	$1.400.000,00

Notas:

SON: (seis millones setecientos veinte mil pesos)
CUFE: 9d0ffbe23d7f319978a86bddfe09f223974b3114162b6c21275e729aeaea8b7cb9abcb8a6e65595c9d35e5935162323f

Subtotal:	$6.720.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$6.720.000,00

Firma Digital: Sw7fm5RxTzjDZi3+6YPU6kVevbIVTBj4CJRI8DDb8uWYoT4jjM45Kx+Ku5capmPW
bIVQ//HJR0qVNjmGd14KOwSmQvwCnQ+rBNbl1cnb4dXFShgVDq
hjsBTX+GLWscd1 Vpv11nhRr5vXEBhpmKXQT8tGMXfeMVLTSexpGQlAWdAINlXfSB/jxcz27UbI8QWZ N61fNedtvoTh5+XmU+4leiBID8uVKchc7tC
p+Ihd+KfFwJn1uTtnC08QIJYQX6lj wExnhS1vdTt5Kp4vv+0lTzQS/BwVU+/gT6wabwcHyaVBKPdKSU0ipoaq6gPZRHWX ITCNnflxYgpJOFyFUxT2
Gw==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA

NIT: 835000708-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 6 47 A 13, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3146809553

Email. facturacionconsejocalima@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764090595727 válida desde 2025-03-17 hasta 2027-03-17 rango desde CCBA-301 hasta CCBA-600.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR DE AGUA CLARA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 28/12/2025
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : CCBA - 369
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 12:26:44-05:00
FECHA FIRMADO: 29/11/2025 12:26:48

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	11	2025	28	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	175	Servicio de alimentacion	WSD	20,00	$106.000,00				0,00	$2.120.000,00
2	263	Servicio de Transporte	WSD	20,00	$160.000,00				0,00	$3.200.000,00
3	190	Hospedaje Etapa de formulación de acuerdos y protocolización	WSD	20,00	$70.000,00				0,00	$1.400.000,00

Notas:

SON: (seis millones setecientos veinte mil pesos)
CUFE: d1bc5641aeccb1ccb44a88e83af09abe66e2f253a979a760184ad5d0e3d4fb7c33946c1ea9f74664d0e972b64c4115e3

Subtotal:	$6.720.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$6.720.000,00

Firma Digital: f8qoxIrbaauyS5LEZASzYaeTQQPOG+3/7I2Ur0CmJm9ljMoa79CGQ1tOBEx5Hrxf
Rra5adpRFKFjLqKReL0kGluBBhHZfFCX09YljEKTSy86TEmLyG
5hRf9npA1yWnc3 PFhjwvV065YGNh95ObGHdHp9218q7WW8IRyVxQfWc5OORkuKEg0mCwS2ZWqxJFNo djmQvAx411pRFSQKKF/laXGR586dhKwwJyP
AtOCna/5WeSqPuJ1OVlCg8cyKcaPp n792PzNxU7TFYVnfoE7IINZBFT272MVGBEJAACKsmALPe5ztXt6DsfLq7/vP5i4t sq2lNkZxq6B3Abw/S2d5
kw==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA

NIT: 835000708-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 6 47 A 13, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3146809553

Email. facturacionconsejocalima@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764090595727 válida desde 2025-03-17 hasta 2027-03-17 rango desde CCBA-301 hasta CCBA-600.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR DE AGUA CLARA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 28/12/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **CCBA - 370**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **12:57:11-05:00**
FECHA FIRMADO: **29/11/2025 12:57:15**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	11	2025	28	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	263	Servicio de Transporte Asamblea para socialización de los acuerdos protocolizados	WSD	41,00	$160.000,00				0,00	$6.560.000,00

Notas:

SON: (seis millones quinientos sesenta mil pesos)
CUFE: ce5fa634614cb241a08fefdcab0469f9be27d3e7772557fba8f62de610dbf35b1e5a5273906a06acbc12e8bca73c0e81

Subtotal:	$6.560.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$6.560.000,00

Firma Digital: NZneja1D83US/mAbzjNDcNAaezBA7v/bqatTwlUrSrfXqioAaUg8+LIBbOpheO5q
SiiLkPQqL1MZUBfMBqPzMg5pNy+ll2B5pQKGv7PXG+u7nIRODU
tJxWmhTWAo0Xm+ zBU+MxZLjg3AH4VPAZhLbQtg7f+Uy5HZ/wB7B8+mqyEKbqoA8wcxO3GTSXTBnlGO /i3Yh0kX1xHgl7Emyq44zDXw9xqPxfg/e+z
MJkBI8VZMGNalSPKpeGBPkNhPjv/5 oipZThxyvcLxaT+o5begtgRg1H6XKqUj7ueFWtVNsn/RCFN40bmITAzlDfaft6T7 OwbXn1wJD30ehV+5HSh8
Lg==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
Nit 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA 8
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. CA 50

Proveedor	MAYRA MERCEDES MOSQUERA PANAMEÑO		
Nit	38.469.418-7	**Teléfono**	(57) 3177306284
Dirección	CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-12-14	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio alimentacion	1.00	4,342,812.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cuarenta y dos mil ochocientos doce pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,342,812.00

Total Bruto	4,342,812.00
Total a Pagar	4,342,812.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764100858313 aprobado en 20251030 prefijo CA desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 168dd8bfc9f64311bbe1ffcdc5a01af6a2ca1b226b6209d57e56126ae392431f7d21f91e0a1d496212eaec7c28eee6cc

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141065472594

(415)7707212489984(8020) 000014106547259 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	PANAMEÑO	MAYRA	MERCEDES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
DELICIAS DE SARA 3	

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: gilmay1996@yahoo.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
5 6 1 1	2 0 2 4 0 6 2 0	4 7 1 9	2 0 1 9 1 1 1 2		7 2 2 0	7 0 1 0

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MOSQUERA PANAMEÑO MAYRA MERCEDES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 18-12-2025 01:03:52PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141065472594

(415)7707212489984(8020) 000014106547259 4

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 9 1 1 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 1 1 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	1 8 6 3 5 7	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141065472594

(415)7707212489984(8020) **000014106547259 4**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de bebidas y productos de tabaco, en establecimient 4 7 2 4
162. Nombre del establecimiento: LICORES MAYE .COM
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6
164. Ciudad/Municipio: Buenaventura 1 0 9
165. Dirección: CL 11 61 C 12 ET 2 BRR LA INDEPENDENCIA
166. Número de matrícula mercantil: 1 8 3 3 4 3
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 8 1 0 1 8
168. Teléfono: 3 1 7 7 3 0 6 2 8 4
169. Fecha de cierre: 2 0 1 9 0 3 2 7

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de bebidas y productos de tabaco, en establecimient 4 7 2 4
162. Nombre del establecimiento: AFRIKAN STORE WAKANDA
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6
164. Ciudad/Municipio: Buenaventura 1 0 9
165. Dirección: CL 5 B 4 51 LC 30 CC BELLAVISTA
166. Número de matrícula mercantil: 1 8 6 3 5 8
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 1 1 1 2
168. Teléfono: 3 1 7 7 3 0 6 2 8 4
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Local o negocio 1 6
161. Actividad económica: Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1
162. Nombre del establecimiento: LAS DELICIAS DE SARA 3
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6
164. Ciudad/Municipio: Buenaventura 1 0 9
165. Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA
166. Número de matrícula mercantil: 1 9 7 3 8 9
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 4 3 0
168. Teléfono: 3 2 3 2 3 3 9 4 8 1
169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **38.469.418**

MOSQUERA PANAMEÑO

APELLIDOS

MAYRA MERCEDES

NOMBRES

Mayra M. Mosquera P.

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1978**

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-AGO-1997 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1104300-00890205-F-0038469418-20170322 **0054**388672G 2 9999331616

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

CONTRAPARTIDA

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA
NIT: 835000708 - 5
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas IVA
Persona Jurídica
Dirección: CL 6 47 A 13, BUENAVENTURA, Valle del Cauca, Colombia
Tel. 3146809553
Email. facturacionconsejocalima@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764090595727 válida desde 2025-03-17 hasta 2027-03-17 rango desde CCBA301 hasta CCBA600

Nombre/Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT: 835000821-1
Dirección: CORR DE AGUA CLARA, BUENAVENTURA, Valle del Cauca, Colombia
Teléfono:
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo
Total de Lineas: 4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **CCBA - 367**

MONEDA: **COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN: **09:57:18-05:00**
FECHA FIRMADO: **27/11/2025 14:57:22**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	11	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	336	Salón acondicionado para evento jornada para definir propuesta de abordaje para la implementación de la ruta de consulta previa	WSD	1,00	$3.444.000,00				$0,00	$3.444.000,00
2	336	Salón acondicionado para evento Espacio de Etapa preconsulta y apertura de Consulta previa del Plan de Manejo del PNNFC	WSD	1,00	$865.000,00				$0,00	$865.000,00
3	336	Salón acondicionado para evento espacio para construcción de metodología y herramientas de trabajo de talleres de socialización de plan de manejo del PNNFC	WSD	1,00	$930.000,00				$0,00	$930.000,00
4	336	Salón acondicionado para evento espacio de socialización de PM del PNNFC en la comunidad y recolección de insumos para su retroalimentación	WSD	1,00	$2.925.000,00				$0,00	$2.925.000,00

Notas:

Subtotal:	$8.164.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$8.164.000,00

Firma Digital: XWNQv4sJXIyy12sWywiCDmNYEiZpqE7a7e2ZMfTV05sAMZe095g8NzMkcAHhLgo2
bM7PQP/+xYocqUh0c9YQhSgiUqLGfy20sGJL/P3fxmJ01hM00Hq0E1tgywFrfaUo
NtVE81fV6TOIb5bi/MXxoSMbxKtdv0jvP/4SAZzmrzYsdqvuD9cyViFqWCwjIYb5
fz3pk7o91d7zdX+R79CNgGqhadqHgoTbW3qOQV6jbM+sSYVFgm7AOnOF54bX3r4l
NJdRb6dsScKtqSqVxJ7Cf29e2ZiGeXVYwyLze3gyObkm4sa1FJNnjjkytQWkDhJf
Q5vl85DQaVKZRR4Qy24UqQ==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

SON: (ocho millones ciento sesenta y cuatro mil pesos cero centavos)

CUFE: e9cd9852dca218d9b666ab9679c99e2ce934ac047d0e1fad6e97c721ab8ea6ee0e47056913980ef6acb90dc791a9ff77

Firma Digital: XWNQv4sJXIyy12sWywiCDmNYEiZpqE7a7e2ZMfTV05sAMZe095g8NzMkcAHhLgo2
bM7PQP/+xYocqUh0c9YQhSgiUqLGfy20sGJL/P3fxmJ01hM00Hq0E1tgywFrfaUo
NtVE81fV6TOIb5bi/MXxoSMbxKtdv0jvP/4SAZzmrzYsdqvuD9cyViFqWCwjlYb5
fz3pk7o91d7zdX+R79CNgGqhadqHgoTbW3qOQV6jbM+sSYVFgm7AOnOF54bX3r4l
NJdRb6dsScKtqSqVxJ7Cf29e2ZiGeXVYwyLze3gyObkm4sa1FJNnjjkytQWkDhJf
Q5vl85DQaVKZRR4Qy24UqQ==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA

NIT: 835000708-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 6 47 A 13, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3146809553

Email. facturacionconsejocalima@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764090595727 válida desde 2025-03-17 hasta 2027-03-17 rango desde CCBA-301 hasta CCBA-600.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR DE AGUA CLARA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **CCBA - 372**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **14:52:35-05:00**
FECHA FIRMADO: **29/11/2025 14:52:39**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	11	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	336	Salón acondicionado para evento	WSD	1,00	$4.964.036,00				0,00	$4.964.036,00

Notas:

SON: (cuatro millones novecientos sesenta y cuatro mil treinta y seis pesos)
CUFE: bb881d3755c389b5c33c0a7c82ff47f8c5c2d9b80f16b970b5dc9bba441c66fe6dd6270fcca4356d6a0cdade35bdeb1a

Subtotal:	$4.964.036,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.964.036,00

Firma Digital: AMfYryHkUbaHADjRQHBkiGaFBATkFklsOC/fBApnLTdRrZghd9mAL/qBBA/tOpj6
kyFfuTUZ2goEtu6zEVaiEQv+EhQ73NCKEOqa9XNgO/4MJnGh8B
58IMpMQ+7j4KBm +aXIyxh3kZtI4fTwXD4dksplf4B8qtCMzwGqrbQR5CTuohfwxDENwh0dlRcFfxPx f695JaE3+ivOMWOeLEwXIZEHFf+PBgqU9Dk
83g+BWjgb1jIXz6SYhesbVNiARUoe eOTk70v3Zw5omXYBr+Kw2FEYTPNlwl1+kSg3k+tpJDAJQGZAOwrIvVzeqGTUNTy4 aLxAm8KEBdln7d9x1tHQ
9g==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA

NIT: 835000708-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 6 47 A 13, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3146809553

Email. facturacionconsejocalima@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764090595727 válida desde 2025-03-17 hasta 2027-03-17 rango desde CCBA-301 hasta CCBA-600.

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA AGUACLARA
NIT : 835000821-1
Dirección: CORR DE AGUA CLARA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:
Email: aguaclara2023@gmail.com

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **CCBA - 373**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **14:52:51-05:00**
FECHA FIRMADO: **29/11/2025 14:52:55**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	11	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	336	Salón acondicionado para evento	WSD	1,00	$2.295.500,00				0,00	$2.295.500,00

Notas:

SON: (dos millones doscientos noventa y cinco mil quinientos pesos)
CUFE: 9eb612ec461278762399a65e1be4aaafcafbe87a18821cb60146dc499fa8ed858007ef76064432926f9e86723c183201

Subtotal:	$2.295.500,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.295.500,00

Firma Digital: XVLZIRUkBFwKIBu2fFSncb+mZYU10lgPAHvSrpKbXdsSk0lvwZzCd9EEuCdL5IVA
qvdufeVdXrznQEN6JmSR4IQXpM2BzF2pGZSKlIDNjj43kA5foo
IvJ4ZMV0834nva 8OGjygi+k+p0pkR2JKlJTKBt70xbQEeF8d8fBCs0hl3TbJFVMT19s1DP/DDdfU8/ olBopcKMCpq+27zFJVNjU4BU7n81HPl+6MJ
6Nq/8CS3iiALvVDlhSfi5RU0lyuLQ Lpfg8vV8AZNK64kSuI721O87C1Kn01zoSVTZhyy4ZYEMhejMv6QfKVq7bAph6Dmd glB/DD+F+C6DlNISKiNV
Jw==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.