



NIT. 900.697.354 - 8

CUENTA DE COBRO N° 01

Fecha 24 de junio de 2026

FUNDACION SOÑANDO POR NUESTRO MUNDO

NIT. 900.697.354-8

HECTOR ALFONSO AGATON ALVAREZ

C.C: 7.186.559

LUGAR DE EXPEDICIÓN: TUNJA – BOYACA

**FACTURADO POR
MUNICIPIO DE COPER**

Dirección: Carrera 2 N°. 4-61 parque principal

Pago de anticipo del proceso **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 003 DERIVADO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PC-ESAL-003-2026**, cuyo objeto es **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN, OPERACIÓN Y LOGÍSTICA DE LOS EVENTOS COMUNITARIOS Y CULTURALES EN EL MUNICIPIO DE COPER – BOYACÁ, INCLUYENDO LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL CAMPESINO Y EL CAMPEONATO DE FÚTBOL BIYAUZE, COMO MANIFESTACIONES DEL PATRIMONIO ARTÍSTICO, CULTURAL Y DEPORTIVO DE LA REGIÓN.”**

POR UN VALOR: TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEITE MIL TRECIENTOS PESOS (\$34.687.300,00) M/CTE

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorros No. 24068893615 de Banco Caja Social.

Firma Representante Legal: _____

HECTOR ALFONSO AGATÓN ALVAREZ R/L

Cédula de Ciudadanía 7.186.559 expedida en Tunja

FUNDACION SOÑANDO POR NUESTRO MUNDO “FUNMUNDO”

NIT: 900.697.354-8

Dirección: Calle 22 No. 9-27 ofc. 311

Tunja - Boyacá

Número de Teléfono: 310280564

Calle 22 No. 9-27 - Of. 311 - Ed. Andaluz - Tunja - Boyacá

Cel.: 310 280 5644 - 311 885 8555

E-mail: ong.pornuestromundo@gmail.com



NIT. 900.697.354 - 8

Tunja, 24 de JUNIO 2026

Señores
MUNICIPIO DE COPER
Alcaldía Municipal

Ref. Amortización Anticipo

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito realizar solicitud del anticipo correspondiente al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 003 DERIVADO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PC-ESAL-003-2026**, cuyo objeto es **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN, OPERACIÓN Y LOGÍSTICA DE LOS EVENTOS COMUNITARIOS Y CULTURALES EN EL MUNICIPIO DE COPER – BOYACÁ, INCLUYENDO LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL CAMPESINO Y EL CAMPEONATO DE FÚTBOL BIYAUSE, COMO MANIFESTACIONES DEL PATRIMONIO ARTÍSTICO, CULTURAL Y DEPORTIVO DE LA REGIÓN.”** Para realizar el pago de anticipos en los siguientes ITEMS para llevar a cabo la organización e iniciación del evento.



NIT. 900.697.354 - 8

PLAN DE INVERSION DE ANTICIPO

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE COPER					
No. DEL CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 003 DERIVADO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PC-ESAL-003-2026					
OBJETO	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN, OPERACIÓN Y LOGÍSTICA DE LOS EVENTOS COMUNITARIOS Y CULTURALES EN EL MUNICIPIO DE COPER – BOYACÁ, INCLUYENDO LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL CAMPESINO Y EL CAMPEONATO DE FÚTBOL BIYAUSE, COMO MANIFESTACIONES DEL PATRIMONIO ARTÍSTICO, CULTURAL Y DEPORTIVO DE LA REGIÓN”					
CONTRATISTA	FUNDACIÓN SOÑANDO POR NUESTRO MUNDO "FUNMUNDO" NIT: 900697354-8 Rep. Legal: HECTOR ALFONSO AGATON ALVAREZ C.c. 7.186.559 expedida en Tunja					
VALOR DEL CONTRATO	SESENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS (\$69.374.600,00) M/CTE					
VALOR DEL ANTICIPO	TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEITE MIL TRESCIENTOS PESOS (\$34.687.300,00) M/CTE					
PLAZO DE EJECUCION	QUINCE (15) DIAS, contados a partir de la fecha de inicio del mismo, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993					
VALOR CONTRATADO	\$	69.374.600,00	VALOR ANTICIPO	\$	34.687.300,00	
DIA DEL CAMPESINO						% ANTICIPO
ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VLR UNT	VLR TOTAL	



NIT. 900.697.354 - 8

1	Entrega de reconocimiento a la población campesina por su invaluable labor y aporte al desarrollo del sector agropecuario y del municipio.		UND	1100	\$46.510,00	\$51.161.000,00	\$ 25.580.500,00
2	Servicio de catering para reconocimiento a la actividad campesina dirigida a la población participante (incluye hidratación, logística de almuerzos para ser entregados en la vereda de Turtur, sector San Miguel,)	Suministro de lechona tradicional preparada, elaborada con carne de cerdo de calidad, arroz, arveja y demás ingredientes requeridos para su preparación, debidamente cocida, empacada y entregada en	GLB	1	\$10.000.000,00	\$10.000.000,00	\$ 5.000.000,00



NIT. 900.697.354 - 8

		condiciones adecuadas de higiene y manipulación de alimentos					
		Hidratación	GLB	1	\$1.000.000,00	\$1.000.000,00	\$ 500.000,00
3	Servicio litúrgico para la celebración de misa campal, el día 27 de Junio de 2026		GLB	1	\$200.000,00	\$200.000,00	\$ 100.000,00
4	Apoyo logístico para la adecuación de los sitios de ejecución de las actividades con los elementos necesarios tales como: decoración, arreglo de silletería, mesas, aseo de todos los sitios		GLB	1	\$1.000.000,00	\$1.000.000,00	\$ 500.000,00
5	Grupos musicales para la animación del día 27 de Junio de 2026 en la vereda de Turtur, sector San Miguel y (Amenización integración con sonido de Felix Rincón y los hermanos Castro)		GLB	1	\$3.500.000,00	\$3.500.000,00	\$ 1.750.000,00
SUBTOTAL						\$66.861.000,00	\$33.430.500,00
CAMPEONATO BIYAUS							
ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VLR UNT	VLR TOTAL	% ANTICIPO	



NIT. 900.697.354 - 8

1	Apoyo logístico y Arbitraje en la Copa Biyaus	UND	1	\$743.600,00	\$743.600,00	\$ 371.800,00
2	Premiación y/ó Trofeo Copa Biyaus	UND	1	\$1.770.000,00	\$1.770.000,00	\$ 885.000,00
SUBTOTAL					\$2.513.600,00	\$1.256.800,00
TOTAL					\$69.374.600,00	\$34.687.300,00

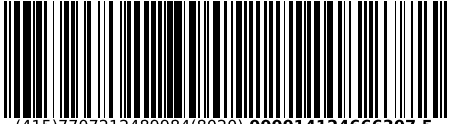
VALOR TOTAL ANTICIPO: TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEITE MIL TRECIENTOS PESOS (\$34.687.300,00)
M/CTE

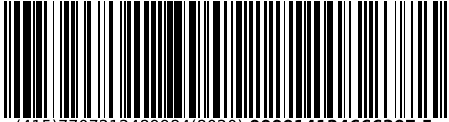
Atentamente,

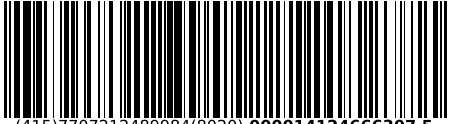
HECTOR ALFONSO AGATON ALVAREZ R/L
 Cédula de Ciudadanía 7.186.559 expedida en Tunja
FUNDACION SOÑANDO POR NUESTRO MUNDO "FUNMUNDO"



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141246663075	
(415)7707212489984(8020) 000014124666307 5					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
9 0 0 6 9 7 3 5 4		8		Impuestos y Aduanas de Tunja	
				14. Buzón electrónico 2 0	
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					
FUNDACION SOÑANDO POR NUESTRO MUNDO					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
FUNMUNDO					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Boyacá		Tunja	
1 6 9		1 5		0 0 1	
41. Dirección principal					
CL 22 9 27 OF 311 ED ANDALUZ					
42. Correo electrónico ong.pornuestromundo@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 1 1 8 8 5 8 5 5			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Ocupación	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		51. Código	
8 7 3 0		2 0 1 3 1 2 1 1			
48. Código		49. Fecha inicio actividad		52. Número establecimientos	
8 2 3 0		2 0 2 4 0 1 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 4 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5					
04- Impto renta y compl. régimen especial 55- Informante de Beneficiarios Finales					
07- Retención en la fuente a título de rent					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
52 - Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2026-04-20 / 04:47:48PM					
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 AGATON ALVAREZ HECTOR ALFONSO					
985. Cargo Representante legal Certificado					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 4 Hoja 2		
4. Número de formulario			141246663075		
			 (415)7707212489984(8020) 000014124666307 5		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 9 7 3 5 4		8	Impuestos y Aduanas de Tunja		2 0
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		
65. Fondos			66. Cooperativas		
68. Sin personería jurídica			69. Otras organizaciones no clasificadas		1 6
			70. Beneficio		2
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados					
67. Sociedades y organismos extranjeros					
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 1			
72. Número		0 0 0 0 1			
73. Fecha		2 0 1 3 1 2 1 1			
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3			
76. Fecha de registro		2 0 1 4 0 1 3 0			
77. No. Matrícula mercantil		0 0 S 0 5 0 4 4 2 7			
78. Departamento		1 5			
79. Ciudad/Municipio		0 0 1			
Composición del Capital					
82. Nacional		0 %			
83. Nacional público		0 . 0 %			
84. Nacional privado		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					
Superintendencia de Industria y Comercio					
3					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 1	2 0 1 9 0 2 0 5		-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP		
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 4 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141246663075			
 (415)7707212489984(8020) 000014124666307 5							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 6 9 7 3 5 4		8		Impuestos y Aduanas de Tunja		2 0	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 1 2 1 0			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 7 1 8 6 5 5 9		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido AGATON		105. Segundo apellido ALVAREZ		106. Primer nombre HECTOR		107. Otros nombres ALFONSO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			
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			
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 4 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141246663075			
 (415)7707212489984(8020) 000014124666307 5							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 6 9 7 3 5 4		8		Impuestos y Aduanas de Tunja		2 0	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		4 2 8 2 2 2 7		9 1 3 0 0 0 3 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	TORRES		FUENTES		WILDERMAN		
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
Revisor fiscal suplente	135. Fecha de nombramiento		136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional
	2 0 2 6 0 4 2 0						
	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
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento						

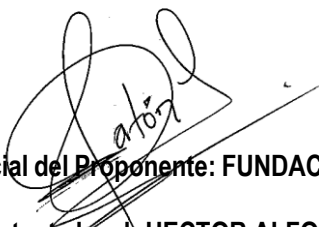
ANEXO

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARA FISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2010

HECTOR ALFONSO AGATON ALVAREZ identificado con cedula de ciudadanía No. 7.186.559 de Tunja representante legal y **WILDERMAN TORRES FUENTES** identificado con cedula de ciudadanía 1.051.522.053 de Topaga en mi condición de Revisor Fiscal de **FUNDACIÓN SOÑANDO POR NUESTRO MUNDO “FUNMUNDO”** identificada con Nit 900.697.354-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Tunja, me permito certificar o auditar que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2010.

Dada en Tunja a los Veinticuatro (24) días del mes de junio de 2026

Atentamente,



Nombre o Razón Social del Proponente: FUNDACION SOÑANDO POR NUESTRO MUNDO “FUNMUNDO”
NIT.: 900.697.354-8

Nombre del Representante legal: HECTOR ALFONSO AGATON ALVAREZ

Documento de Identidad: 7.186.559 de Tunja

Dirección: Calle 22 No. 9-27 Of. 311

Teléfono (s): 3102805644 - 313 8585252

Ciudad: Tunja

Firma



Nombre: **WILDERMAN TORRES FUENTES**

No. de identificación: **4.282.227 DE TOPAGA**

Tarjeta profesional: **130003-T**

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0896FBH2E3456108

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WILDERMAN TORRES FUENTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 4282227 de TOPAGA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 130003-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

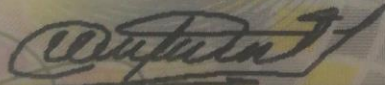


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.282.227**
TORRES FUENTES

APELLIDOS
WILDERMAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-1978**

TASCO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

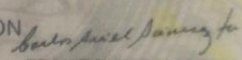
1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

23-SEP-1996 TOPAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0707900-00244500-M-000428227-20100713

0022688136A 1

7290586202

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900697354	8	FUNDACION SOÑANDO POR NUESTRO MUNDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 161 No. 54-18 torre 5 -402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118858555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	310180367	9504729955	E	2026/06/12	2026/05/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$859,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vcl

Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)

Centro de Trabajo: RIESGO(2 Afiliados)

Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(2 Afiliados)

1	CC	40049769	AGATON ALVAREZ NIDIA ANGELICA	Dependiente		0	No	No																										
2	CC	7186559	AGATON ALVAREZ HECTOR ALFONSO	Dependiente		0	No	No																										

Total Afiliados(2)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900697354	8	FUNDACION SOÑANDO POR NUESTRO MUNDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 161 No. 54-18 torre 5 -402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118858555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	310180367	9504729955	E	2026/06/12	2026/05/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$859,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$560,400	\$0	\$0	\$560,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$560,400	\$0	\$0	\$560,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$18,400	\$0	\$0	\$18,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$18,400	\$0	\$0	\$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				2	\$859,200	\$0	\$0	\$859,200

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD									
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pension	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP		
																					\$560,400						\$140,200		
																					\$560,400							\$140,200	
																					\$560,400							\$140,200	
						\$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	\$1,750,905	16% SIN RIESGO		\$280,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$280,200	SANITAS		30	\$1,750,905	4%	\$70,100			
						\$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	\$1,750,905	16% SIN RIESGO		\$280,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$280,200	SALUD TOTAL		30	\$1,750,905	4%	\$70,100			
																					\$560,400							\$140,200	

PLANILLA DE PAGADA PLANILLA DE PAGADA PLANILLA DE PAGADA																								
			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	\$140,200						\$140,200						\$18,400				\$0		\$0		\$0		\$0	
	\$140,200						\$140,200						\$18,400				\$0		\$0		\$0		\$0	
	\$140,200						\$140,200						\$18,400				\$0		\$0		\$0		\$0	
\$0	\$70,100		COLSUBSIDIO	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	ARL SURA	30	\$1,750,905	0.522%	1	\$9,200	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	\$1
\$0	\$70,100		COLSUBSIDIO	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	ARL SURA	30	\$1,750,905	0.522%	1	\$9,200	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	\$1
	\$140,200						\$140,200						\$18,400				\$0		\$0		\$0		\$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900697354	8	FUNDACION SOÑANDO POR NUESTRO MUNDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 161 No. 54-18 torre 5 -402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118858555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	378622770	9506129022	E	2026/07/13	2026/06/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$859,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vcl

Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)

Centro de Trabajo: RIESGO(2 Afiliados)

Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(2 Afiliados)

1	CC	40049769	AGATON ALVAREZ NIDIA ANGELICA	Dependiente		0	No	No																										
2	CC	7186559	AGATON ALVAREZ HECTOR ALFONSO	Dependiente		0	No	No																										

Total Afiliados(2)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900697354	8	FUNDACION SOÑANDO POR NUESTRO MUNDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 161 No. 54-18 torre 5 -402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118858555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	378622770	9506129022	E	2026/07/13	2026/06/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$859,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$560,400	\$0	\$0	\$560,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$560,400	\$0	\$0	\$560,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$18,400	\$0	\$0	\$18,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$18,400	\$0	\$0	\$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				2	\$859,200	\$0	\$0	\$859,200

Planilla Integrada

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA																								
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PLANILLA DE PAGAR PLANILLA DE PAGAR PLANILLA DE PAGAR PLANILLA DE PAGAR PLANILLA DE PAGAR																								
			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exoneración SENA e ICBF
	\$140,200						\$140,200						\$18,400				\$0		\$0		\$0		\$0	
	\$140,200						\$140,200						\$18,400				\$0		\$0		\$0		\$0	
	\$140,200						\$140,200						\$18,400				\$0		\$0		\$0		\$0	
\$0	\$70,100		COLSUBSIDIO	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	ARL SURA	30	\$1,750,905	0.522%	1	\$9,200	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	\$1
\$0	\$70,100		COLSUBSIDIO	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	ARL SURA	30	\$1,750,905	0.522%	1	\$9,200	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	\$1
	\$140,200						\$140,200						\$18,400				\$0		\$0		\$0		\$0	

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

FUNDACION SOÑANDO POR NUESTROMUNDO

Identificado con

NI9006973548

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0540 SOGAMOSO, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS PYME

Número : 24068893615

Fecha de Apertura : 06 de diciembre de 2016

Condiciones de Manejo : Individual, 1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector

Estado : CUENTA ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a: A SOLICITUD DEL INTERESADO

Realizada en la oficina 0628 PARQUE DE LA VILLA SOGAMOSO de la ciudad de SOGAMOSO, el día miércoles, 18 de junio de 2026.

Cordialmente,

Efectuado por:

Y3A5M0D6 - YENNY ZORAIDA ADAME MANOSALVA

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS