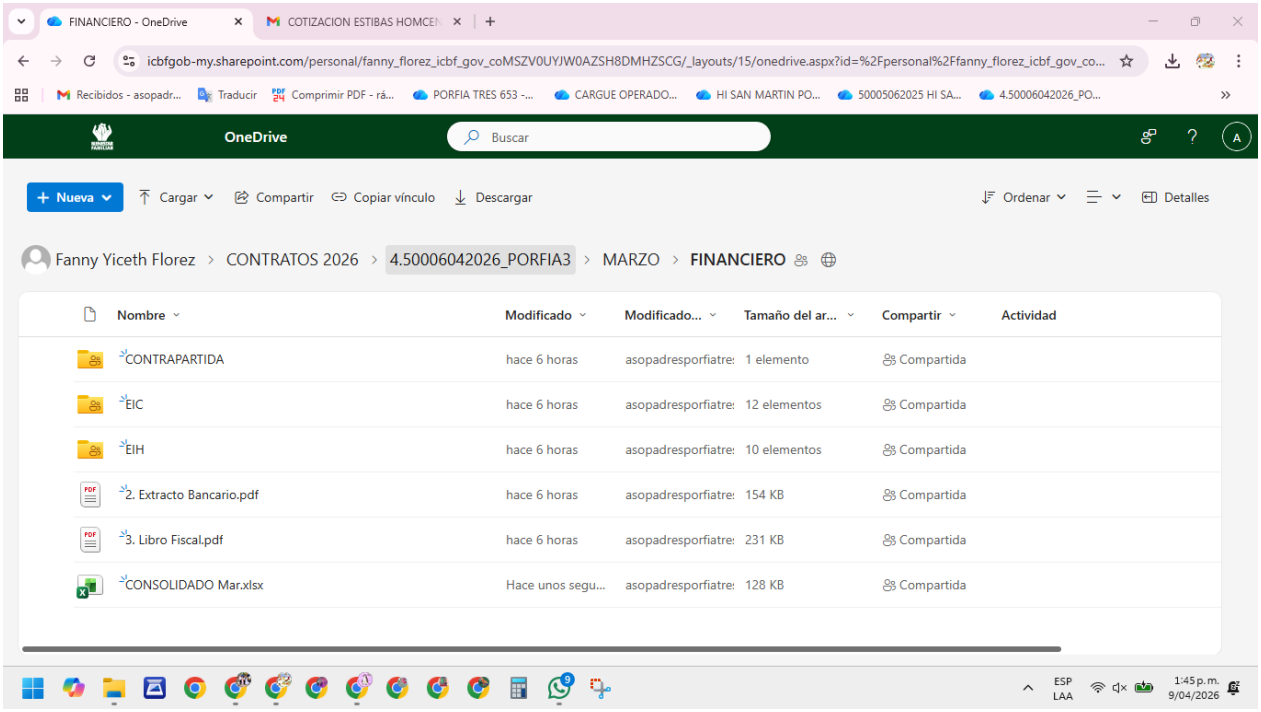
Villavicencio, 09 de abril de 2026

Señora
LAURA YINET SEPULVEDA RUIZ
Supervisora Contrato 50006042026
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Ciudad

Cordial Saludo;

Por medio de la presente me permito hacer entrega del informe financiero mes de Marzo de la Asociación de HCB Porfía Tres, contrato 50006042026, se adjunta pantallazo del cargue de la información en el drive.



Agradezco su atención.

Atentamente,

María Cristina Perez

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ
C.C. 23.800.423 Muzo – Boyacá
representante Legal

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

1. Información General

Regional					Centro Zonal	ACACIAS	
Entidad Administradora del Servicio					Municipios donde se presta el servicio	SAN CARLOS DE GUAROA	
N° del contrato	50006042026	Fecha de legalización del contrato		Valor del contrato incluidas modificaciones		Plazo de ejecución	Desde: 8/01/2026
Servicio Contratado	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA A	Cupos contratados	Educación Inicial Campesinal - sin arriendo	247	247		Hasta: 31/07/2026
			Educación Inicial Campesinal - con arriendo				

2. PRESUPUESTO

PERÍODO		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso													$0
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													$0
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$0	#¡DIV/0!
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$0	#¡DIV/0!
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	#¡DIV/0!
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$0	#¡DIV/0!

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCIÓN	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE CIERREE	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL	1,00	$12.542	$6.271	$774.469	$0	$2.323.406	$3.097.874	$3.097.874	$3.097.874	$3.097.874	$3.097.874	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$18.587.244
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL	3,00	$162.242	$81.121	$2.434.744	$0	$7.304.231	$9.738.975	$9.738.975	$9.738.975	$9.738.975	$9.738.975	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$58.433.850
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL	10,00	$0	$0	$7.528.648	$0	$22.585.943	$30.114.590	$30.114.590	$30.114.590	$30.114.590	$30.114.590	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$180.687.540
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PERSONAL PERFIL A	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL	1,54	$20.280	$10.140	$1.252.290	$0	$3.756.870	$5.009.160	$5.009.160	$5.009.160	$5.009.160	$5.009.160	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$30.054.960
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL	1,00	$20.280	$10.140	$1.252.290	$0	$3.461.380	$4.615.173	$4.615.172	$4.615.171	$4.615.170	$4.615.169	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$27.789.525
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL	1.00	$0	$0	$0	$0	$295.490	$393.987	$393.988	$393.989	$393.990	$393.991	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2.265.435
	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$4.923	$2.462	$1.215.981	$0	$911.986	$1.215.981	$1.215.981	$1.215.981	$1.215.981	$1.215.981	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$8.207.872
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$1.116		$0	$0	$1.653.912	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1.653.912
SUBTOTAL						**$14.458.421**	**$0**	**$42.293.217**	**$54.185.740**	**$54.185.740**	**$54.185.740**	**$54.185.740**	**$54.185.740**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$327.680.338**
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$184.577			$0	$34.192.889	$45.590.519	$45.590.519	$45.590.519	$45.590.519	$45.590.519	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$262.145.484
	OLLA COMUNITARIA	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$5.006			$0	$927.362	$1.236.482	$1.236.482	$1.236.482	$1.236.482	$1.236.482	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7.109.772
TRANSPORTE	TRASNPORTE	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$16.824			$0	$3.116.646	$4.155.528	$4.155.528	$4.155.528	$4.155.528	$4.155.528	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$23.894.286
ACOMPAÑAMIENTO	ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$3.027			$0	$560.752	$747.669	$747.669	$747.669	$747.669	$747.669	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$4.299.097
	REDES COMUNICATIVAS	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$2.883			$0	$534.076	$712.101	$712.101	$712.101	$712.101	$712.101	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$4.094.581
AUTOABASTACIMIENTO	PRÁCTICA DE ABASTECIMIENTO	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$27.733			$0	$0	$0	$18.837.640	$0	$0	$20.550.153	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$39.387.793
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$2.825			$0	$523.331	$697.775	$697.775	$697.775	$697.775	$697.775	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$4.012.206
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$1.888			$0	$349.752	$466.336	$466.336	$466.336	$466.336	$466.336	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2.681.432
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDÁCTICO FAMILIAR	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$21.620			$0	$0	$0	$14.685.285	$0	$0	$16.020.420	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$30.705.705
DOTACION UNICA	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$28.827			$0	$0	$7.120.269	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7.120.269
	CARTILLAS DE TRABAJO	MODALIDAD PROPIA E INTEGRAL RURAL		$1.757			$0	$0	$433.979	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$433.979
SUBTOTAL						**$0**	**$0**	**$40.204.808**	**$61.160.658**	**$87.129.335**	**$53.606.410**	**$53.606.410**	**$90.176.983**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$385.884.604**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$14.458.421**	**$0**	**$82.498.025**	**$115.346.398**	**$141.315.075**	**$107.792.150**	**$107.792.150**	**$144.362.723**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$713.564.941**
AHORROS POR PERÍODO									$11.209.619											**$11.209.619**
INEJECUCIONES POR PERÍODO								$19.692.886	$9.181.725											**$28.874.611**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$14.458.421**	**$0**	**$62.805.139**	**$94.955.054**	**$141.315.075**	**$107.792.150**	**$107.792.150**	**$144.362.723**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$673.480.711**
																	DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS			**-$673.480.711**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

María Cristina Perez

Firma del Representante Legal

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO	EDICACIÓN INICIAL CAMPESINA	No. CONTRATO	50006042026	VALOR ACTUAL	925044289	PEIODO A REPORTAR	MARZO

CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERÍODO	MÁS EJECUCION REPROGRAMADA PERÍODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERÍODO	EJECUCIÓN DEL PERÍODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISIÓN PRESTACIONES	EJECUCIÓN PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERÍODO	SALDO DE EJECUCIÓN EN EL PERÍODO	VALOR AHORROS DEL PERÍODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERÍODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERÍODO
COSTOS FIJOS												
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$3.097.874	$0	$3.097.874	$3.097.874	$0	$0	$0	$0	
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$9.738.975	$0	$9.738.975	$9.504.109	$0	$234.866	$0	$234.866	
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$30.114.590	$0	$30.114.590	$30.114.590	$0	$0	$0	$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$5.009.160	$0	$5.009.160	$5.009.160	$0	$0	$0	$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$4.615.173	$0	$4.615.173	$4.615.172	$0	$1	$0	$1	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$393.987	$0	$393.987	$393.987	$0	$0	$0	$0	
	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$1.215.981	$0	$1.215.981	$745.000	$0	$470.981	$0	$470.981	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$54.185.740**	**$0**	**$54.185.740**	**$53.479.892**	**$0**	**$705.848**	**$0**	**$705.848**	**$0**
COSTOS VARIABLES												
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$45.590.519	$0	$45.590.519	$34.380.900	$0	$11.209.619	$11.209.619	$0	
	OLLA COMUNITARIA	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$1.236.482	$0	$1.236.482	$1.236.482	$0	$0	$0	$0	
TRANSPORTE	TRASNPORTE	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$4.155.528	$0	$4.155.528	$3.946.000	$0	$209.528	$0	$209.528	
ACOMPAÑAMIENTO	ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$747.669	$0	$747.669	$747.669	$0	$0	$0	$0	
	REDES COMUNICATIVAS	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$712.101	$0	$712.101	$0	$0	$712.101	$0	$712.101	
AUTOABASTACIMIENTO	PRÁCTICA DE ABASTECIMIENTO	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$697.775	$0	$697.775	$697.775	$0	$0	$0	$0	
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$466.336	$0	$466.336	$466.336	$0	$0	$0	$0	
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDÁCTICO FAMILIAR			$9.345.245	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
DOTACION UNICA	CUADERONOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMIIAR			$7.120.269	$0	$7.120.269	$0	$0	$7.120.269	$0	$7.120.269	
	CARTILLAS DE TRABAJO	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	$0	$433.979	$0	$433.979	$0	$0	$433.979	$0	$433.979	
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$70.505.903**	**$0**	**$61.160.658**	**$41.475.162**	**$0**	**$19.685.496**	**$11.209.619**	**$8.475.877**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$124.691.643**	**$0**	**$115.346.398**	**$94.955.054**	**$0**	**$20.391.344**	**$11.209.619**	**$9.181.725**	**$0**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

María Cristina Perez

Firma del Representante Legal

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC	F3.MT3.PP	13/06/2025
		Versión 1	Página 3 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	50006042026	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERÍODO			$93.813.070									
VALOR OTROS INGRESOS												
MÁS SALDO DE APORTES DEL PERÍODO ANTERIOR		$0	$0	$9.168.129	$9.168.129	$9.168.129	$9.168.129	$9.168.129	$9.168.129	$9.168.129	$9.168.129	$9.168.129
TOTAL APORTES PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$93.813.070**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERÍODO CON APORTES DEL ICBF			$7.641.582									
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERÍODO		$77.263.559	$87.573.672									
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERÍODO			$77.003.359									
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL												
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERÍODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**	**$9.168.129**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERÍODO												
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERÍODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

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

OBSERVACIONES

María Cristina Perez

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
RELACION DE EGRESOS
CONTRATO DE APORTE NO. 5000604

REGIONAL META — **MES:** FEBRERO
CENTRO ZONAL : ACACIAS — **MODALIDAD** EIC - EIH — SAN CARLOS DE GUAROA

1. RECURSOS PAGADOS MES ANTERIOR

Nº EGRESO	FECHA	No FACTURA o SOPORTE	DETALLE	TALENTO HUMANO	GASTOS OPERATIVOS	POLIZA PARTICIPANTES	RPP	TRANSPORTE	ACOMPANAMIENTO A D.	MATERIAL DIDACTICO	DOTACION ASEO	REFRIGERIOS	TOTAL
	FEBRERO	CUENTAS DE	Talento humano EIC	37.098.622									
	28/02/2026	FV516	Gastos Operativos EiC		971.986								
	26/02/2026	620F73981	Poliza de Participantes			1.562.028							
	20/20/2026 -	VV51739 -	RPP EIC				32.978.840						77.003.359
	FEBRERO	PLANILLA PAGO	Transporte TH					2.958.500					
	FEBRERO	PLANILLA PAGO	Acompañamiento a						560.300				
	26/02/2026	FV514	Material Didactico de							523.331			
	25/02/2026	FV400959	Dotación Aseo								349.752		
TOTAL PAGADO MES ANTERIOR				**$ 37.098.622**	**$ 971.986**	**$ 1.562.028**	**$ 32.978.840**	**$ 2.958.500**	**$ 560.300**	**$ 523.331**	**$ 349.752**	**$ -**	**$ 77.003.359**

1. RECURSOS PAGADOS

Nº EGRESO	FECHA	No FACTURA o SOPORTE	DETALLE	TALENTO HUMANO	GASTOS OPERATIVOS	POLIZA PARTICIPANTES	RPP	TRANSPORTE	MATERIAL DIDACTICO	DOTACION ASEO	REFRIGERIOS	OLLA COMUNT.	TOTAL
	29/03/2026 - 30/03/2026 -	FERH 14468 - FEV1758	Gastos Operativos EiC		745.000								
	16/03/2026 - 17/03/2026 - 20/03/2026 -	VV52139 - FVE428 - FE23244 -	RPP EIC MARZO				5.660.100						7.641.582
	26/03/2026	FED-3	Olla Comuntaria									1.236.482	
TOTAL PAGADO				**-**	**745.000**	**-**	**5.660.100**	**-**	**-**	**-**	**-**	**1.236.482**	**7.641.582**

CUENTAS POR PAGAR

	MARZO	CUENTAS DE	Talento humano EIC	52.734.892									
	20/20/2026 -	VV51739 -	RPP EIC FEBRERO				260.200						
	12/03/2026	FV4010006	RPP EIC				28.720.800						
	MARZO	PLANILLA PAGO	Transporte TH					3.946.000					87.573.672
	MARZO	PLANILLA PAGO	Acompañamiento a						747.669				
	14/03/2026	FV531	Material Didactico de							697.775			
	12/03/2026	FV401015	Dotación Aseo								466.336		
TOTAL PAGADO Y POR PAGAR				**$ 52.734.892**	**$ -**	**$ -**	**$ 28.981.000**	**$ 3.946.000**	**$ 747.669**	**$ 697.775**	**$ 466.336**	**$ -**	**$ 87.573.672**
				$ 52.734.892	**$ 745.000**	**$ -**	**$ 34.641.100**	**$ 3.946.000**	**$ 747.669**	**$ 697.775**	**$ 466.336**	**$ 1.236.482**	**$ 95.215.254**

PROVISIONES PRESTACIONES SOCIALES DEL

													0
SUB TOTAL PROVISIONADO				0									
PAGOS CONTRA PROVISIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES				PAGADO									0
Sub Total Pagado provisiones				0									
PAGOS CONTRA PROVISION DE OTROS				**PAGADO**									
Sub Total Pagado Provisiones				0									
Sub Total Pagado Provisiones Dotacion				0									
TOTAL				0									
CUENTAS POR PAGAR CONTRA				**POR PAGAR**									
l Por Pagar de Otros Gastos				0									

R/L
Firma — Maria Cristina Perez

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FFORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS PARA EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR	F18.MT2.PP	12/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	META			Centro Zonal	ACACIAS
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION DE HCB PORFIA TRES			Municipios donde se presta el servicio	SAN CARLOS DE GUAROA
N° del contrato	50006042026	Fecha de legalización del contrato	8/01/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	Plazo de ejecución: Desde: 8/01/2026
Servicio Contratado	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR	Cupos contratados	121		Hasta: 31/07/2026

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

PERÍODO		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0%	0%	0%	0%	0%	#¡DIV/0!
	Monto del desembolso	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	#¡DIV/0!
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	#¡DIV/0!
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	#¡DIV/0!
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	#¡DIV/0!

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCIÓN	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE CIERRE	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																			
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	1,0	$13.530	$6.765	$409.283	$0	$1.227.848	$1.637.130	$1.637.130	$1.637.130	$1.637.130	$1.637.130	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$9.822.780**
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	2,0	$65.027	$32.514	$1.967.067	$0	$4.877.031	$6.502.708	$6.502.708	$6.502.708	$6.502.708	$6.502.708	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$39.357.638**
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	0,0	$0	$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	1,0	$21.676	$10.838	$655.699	$0	$1.967.097	$2.622.796	$2.622.796	$2.622.796	$2.622.796	$2.622.796	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$15.736.776**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	0,0	$0	$0	$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	1,0	$21.676	$10.838	$655.699	$0	$1.967.097	$2.622.796	$2.622.796	$2.622.796	$2.622.796	$2.622.796	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$15.736.776**
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	2,0	$60.164	$30.082	$1.819.961	$0	$4.512.293	$6.016.390	$6.016.390	$6.016.390	$6.016.390	$6.016.390	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$36.414.204**
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1,0	$10.027	$5.014	$303.317	$0	$2.256.146	$3.008.195	$3.008.195	$3.008.195	$3.008.195	$3.008.195	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$17.600.438**
TRANSPORTE	APORTE PARA DESPLAZAMIENTO TH	121	$10.288	$0	$0	$0	$933.636	$1.244.848	$1.244.848	$1.244.848	$1.244.848	$1.244.848	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$7.157.876**
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	121	$8.046	$0	$973.566	$0	$730.175	$973.566	$973.566	$973.566	$973.566	$973.566	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$6.571.571**
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	121	$1.116	$0	$0	$0	$810.216	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$810.216**
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	121	$2.825	$0	$0	$0	$256.369	$341.825	$341.825	$341.825	$341.825	$341.825	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$1.965.494**
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL E INSTITUCIONAL	121	$1.883	$0	$0	$0	$170.882	$227.843	$227.843	$227.843	$227.843	$227.843	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$1.310.097**
SUBTOTAL					**$6.784.591**	**$0**	**$19.708.789**	**$25.198.097**	**$25.198.097**	**$25.198.097**	**$25.198.097**	**$25.198.097**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$152.483.865**
2.2.2. Costos Variables																			
ALIMENTACIÓN	VALOR RPP * ESTE RUBRO SE UTILIZARÁ DE MANERA ECEPCIONAL DE ACUERDO CON ORIENTACIONES DE LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA	121	$184.577	$0	$0		$16.750.363	$22.333.817	$22.333.817	$22.333.817	$22.333.817	$22.333.817	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$128.419.448**
	VALOR REFRIGERIO	121	$13.349	$0	$0		$1.211.422	$1.615.229	$1.615.229	$1.615.229	$1.615.229	$1.615.229	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$9.287.567**
SUBTOTAL					**$0**	**$0**	**$17.961.785**	**$23.949.046**	**$23.949.046**	**$23.949.046**	**$23.949.046**	**$23.949.046**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$137.707.015**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					**$6.784.591**	**$0**	**$37.670.573**	**$49.147.143**	**$49.147.143**	**$49.147.143**	**$49.147.143**	**$49.147.143**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$290.190.879**
AHORROS POR PERÍODO								$5.759.167											**$5.759.167**
INEJECUCIONES POR PERÍODO							$8.296.785	$1.229.076											**$9.525.861**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					**$6.784.591**	**$0**	**$29.373.788**	**$42.158.900**	**$49.147.143**	**$49.147.143**	**$49.147.143**	**$49.147.143**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$274.905.851**
																	DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS		**-$274.905.851**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

María Cristina Perez

Firma del Representante Legal

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR	No. CONTRATO	50006042026	VALOR ACTUAL		PEIODO A REPORTAR	MARZO

CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERÍODO	MÁS EJECUCIÓN REPROGRAMADA PERÍODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERÍODO	EJECUCIÓN DEL PERÍODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISIÓN PRESTACIONES	EJECUCIÓN PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERÍODO	SALDO DE EJECUCIÓN EN EL PERÍODO	VALOR AHORROS DEL PERÍODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERÍODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERÍODO
COSTOS FIJOS												
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$1.637.130	$0	$1.637.130	$1.637.130		$0		$0	
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$6.502.708	$0	$6.502.708	$6.259.549		$243.159		$243.159	
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	0	$0	$0			$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$2.622.796	$0	$2.622.796	$2.622.796		$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$0	$0	$0			$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$2.622.796	$0	$2.622.796	$2.622.796		$0		$0	
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$6.016.390	$0	$6.016.390	$6.016.390		$0		$0	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$3.008.195	$0	$3.008.195	$3.008.195		$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$973.566	$0	$973.566	$0		$973.566		$973.566	
TRANSPORTE	APORTE PARA DESPLAZAMIENTO TH	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$1.244.848	$0	$1.244.848	$1.244.754		$94		$94	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (PÓLIZAS)	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$0	$0	$0	$0		$0		$0	
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$341.825	$0	$341.825	$341.825		$0		$0	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL E INSTITUCIONAL	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$227.843	$0	$227.843	$227.843		$0		$0	
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$25.198.097**	**$0**	**$25.198.097**	**$23.981.278**	**$0**	**$1.216.819**	**$0**	**$1.216.819**	**$0**
COSTOS VARIABLES												
ALIMENTACIÓN	VALOR RPP * ESTE RUBRO SE UTILIZARÁ DE MANERA EXCEPCIONAL DE ACUERDO CON ORIENTACIONES DE LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$22.333.817	$0	$22.333.817	$16.574.650		$5.759.167	$5.759.167	$0	
	VALOR REFRIGERIO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0	$1.615.229	$0	$1.615.229	$1.602.972		$12.257		$12.257	
	VALOR TOTAL COMPONENTE DE ALIMENTACION	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$23.285.569		$0	$0					$0	
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$23.949.046**	**$0**	**$23.949.046**	**$18.177.622**	**$0**	**$5.771.424**	**$5.759.167**	**$12.257**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$49.147.143**	**$0**	**$49.147.143**	**$42.158.900**	**$0**	**$6.988.243**	**$5.759.167**	**$1.229.076**	**$0**

OBSERVACIONES

Maria Cristina Perez

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS PARA EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR	F18.MT2.PP	12/06/2025
		Versión 1	Página 3 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General					
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO		No. DEL CONVENIO O CONTRATO		VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERÍODO			$39.435.352									
VALOR OTROS INGRESOS												
MÁS SALDO DE APORTES DEL PERÍODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$39.435.352**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERÍODO CON APORTES DEL ICBF			$3.954.400									
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERÍODO		$36.158.379	$38.361.300									
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERÍODO			$36.001.579									
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL												
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERÍODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**-$520.627**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERÍODO												
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERÍODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO													**$0**
VALOR CONSIGNADO													**$0**
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN													
PERÍODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	**$0**

OBSERVACIONES

María Cristina Perez

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
RELACION DE EGRESOS
CONTRATO DE APORTE NO. 5000604

REGIONAL META
CENTRO ZONAL : ACACIAS

MES: MARZO
MODALIDAD EIC - EIH
SAN CARLOS DE GUAROA

1. RECURSOS PAGADOS MES ANTERIOR

Nº EGRESO	FECHA	No FACTURA o SOPORTE	DETALLE	TALENTO HUMANO	GASTOS OPERATIVOS	POLIZA PARTICIPANTES	RPP	TRANSPORTE	MATERIAL DIDACTICO	DOTACION ASEO	REFRIGERIOS		TOTAL
	FEBRERO	CUENTAS DE COBRO	Talengo humano EIH	15.407.802									
	28/02/2026	FV517	Gastos Operativos EIH		730.175								
	23/02/2026	620F73981	Poliza de Participantes EIH			765.204							
	19/02/2026 - 19/02/2026 - 20/02/2026 - 25/02/2026 - 27/02/2026 -	VV51740 - FV400966 - E2209 - FVE406 - FE22872	RPP EIH				16.593.563						36.001.579
	FEBRERO	PLANILLA PAGO	Transporte TH EIH					933.584					
	26/02/2026	FV515	Material Didactico EIH						256.369				
	26/02/2026	FV400961	Dotación Aseo							170.882			
	19/02/2026 - 24/02/2026 -	FVE407 - FV400950	Refrigerios EIH								1.144.000		
TOTAL PAGADO MES ANTERIOR				**$ 15.407.802**	**$ 730.175**	**$ 765.204**	**$ 16.593.563**	**$ 933.584**	**$ 256.369**	**$ 170.882**	**$ 1.144.000**	**$ -**	**$ 36.001.579**

1. RECURSOS PAGADOS

Nº EGRESO	FECHA	No FACTURA o SOPORTE	DETALLE	TALENTO HUMANO	GASTOS OPERATIVOS	POLIZA PARTICIPANTES	RPP	TRANSPORTE	MATERIAL DIDACTICO	DOTACION ASEO	REFRIGERIOS		TOTAL
	16/03/2026 - 17/03/2026 - 20/03/2026 - 29/03/2026 -	VV52140 - FV401060 - FVE429 - E2265 - FE23245 - FEV176700	RPP EIH				3.742.400						
	17/03/2026	FVE430	Refrigerios EIH								212.000		
TOTAL PAGADO				**-**	**-**	**-**	**3.742.400**	**-**	**-**	**-**	**212.000**	**-**	**3.954.400**

CUENTAS POR PAGAR

	MARZO	CUENTAS DE COBRO	Talengo humano EIH	22.166.856									
	16/03/2026 - 17/03/2026 - 20/03/2026 - 29/03/2026 -	VV52140 - FV401060 - FVE429 - E2265 - FE23245 - FEV176700	RPP EIH				12.832.250						
	19/02/2026	FV400966	RPP EIH				156.800						38.361.300
	MARZO	PLANILLA PAGO	Transporte TH EIH					1.244.754					
	14/03/2026	FV532	Material Didactico EIH						341.825				
	12/03/"026	FV401013	Dotación Aseo							227.843			
	31/03/2026	FV4011062	Refrigerios EIH								1.390.972		
TOTAL PAGADO Y POR PAGAR				**$ 22.166.856**	**$ -**	**$ -**	**$ 12.989.050**	**$ 1.244.754**	**$ 341.825**	**$ 227.843**	**$ 1.390.972**	**$ -**	**$ 38.361.300**
				$ 22.166.856	**$ -**	**$ -**	**$ 16.731.450**	**$ 1.244.754**	**$ 341.825**	**$ 227.843**	**$ 1.602.972**	**$ -**	**$ 42.315.700**

PROVISIONES PRESTACIONES SOCIALES DEL PERIODO

													0
SUB TOTAL PROVISIONADO				**0**									
PAGOS CONTRA PROVISIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES				**PAGADO**									0
Sub Total Pagado provisiones				**0**									
PAGOS CONTRA PROVISIÓN DE OTROS GASTOS				**PAGADO**									
Sub Total Pagado Provisiones				**0**									
Sub Total Pagado Provisiones Dotacion				**0**									
TOTAL PAGO PRESTACIONES SOCIALES				**0**									
CUENTAS POR PAGAR CONTRA PROVISIÓN DE OTROS GASTOS				**POR PAGAR**									
Total Por Pagar de Otros Gastos				**0**									

R/L
Firma

María Cristina Perez

DAVIVIENDA

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

CUENTA DE AHORROS

0969 0009 2147

INFORME DEL MES: MARZO /2026

Apreciado Cliente

ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3

ASOPADRESPORFIATRES@GMAIL.COM

Saldo Anterior	$0.00
Más Créditos	$133,568,516.42
Menos Débitos	$128,491,057.00
Nuevo Saldo	$5,077,459.42
Saldo Promedio	$8,169,657.58

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
18 03	$ 133,248,422.00+	1863	Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE	CENIT
19 03	$ 470,541.00-	2924	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19 03	$ 470,541.00-	2926	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19 03	$ 470,541.00-	2931	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19 03	$ 1,806,875.00-	2941	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19 03	$ 1,806,875.00-	2943	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19 03	$ 1,806,875.00-	2948	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19 03	$ 507,000.00-	2922	Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este producto cuenta con seguro de depósitos
Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.
Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: José Guillermo Peña González Dirección: Av. 19 No. 114 -09, Of. 502. Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (+57 601) 2131370 | 2131322 Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com



CUENTA DE AHORROS

Fecha		Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
19	03	$ 470,541.00-	2927	Descuento Transferencia otra entidad BOGOTA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 470,541.00-	2930	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 507,238.00-	2932	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 1,858,724.00-	2935	Descuento Transferencia otra entidad BANCO AGRARIO 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 1,999,908.00-	2936	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 236,392.00-	2937	Descuento Transferencia otra entidad BOGOTA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 1,947,795.00-	2938	Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 1,057,701.00-	2939	Descuento Transferencia otra entidad BANCO AGRARIO 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 1,806,875.00-	2944	Descuento Transferencia otra entidad BOGOTA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 1,806,875.00-	2947	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 1,947,795.00-	2949	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 470,541.00-	2923	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 470,541.00-	2925	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 470,541.00-	2928	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 507,238.00-	2929	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 470,541.00-	2933	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 1,806,875.00-	2940	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 1,806,875.00-	2942	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 1,806,875.00-	2945	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 1,947,795.00-	2946	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 1,806,875.00-	2950	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 1,806,875.00-	2952	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 508,024.00-	3568	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 470,030.00-	3569	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 470,030.00-	3571	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 1,950,812.00-	3574	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 1,804,917.00-	3575	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 1,804,917.00-	3579	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 470,030.00-	3570	Descuento Transferencia otra entidad BANCO AGRARIO 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 1,573,678.00-	3577	Descuento Transferencia otra entidad BOGOTA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 1,804,917.00-	3578	Descuento Transferencia otra entidad BANCO AGRARIO 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 189,573.00-	3572	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 982,278.00-	3573	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 1,573,678.00-	3576	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 1,804,917.00-	3580	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 180,000.00-	3721	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 210,000.00-	3723	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 180,000.00-	3828	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 81,000.00-	3716	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 81,000.00-	3717	Descuento Transferencia otra entidad BOGOTA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 224,000.00-	3724	Descuento Transferencia otra entidad BOGOTA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB

DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS
0969 0009 2147

Fecha		Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
19	03	$ 210,000.00-	3827	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 210,000.00-	3829	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 180,000.00-	3720	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 168,000.00-	3722	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 180,000.00-	3725	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 180,000.00-	3826	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 210,000.00-	3830	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 189,000.00-	3718	Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 148,500.00-	3719	Descuento Transferencia otra entidad BANCO AGRARIO 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 270,248.00-	4026	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 116,698.00-	4029	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 270,248.00-	4028	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 30,710.00-	4030	Descuento Transferencia otra entidad BOGOTA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 165,834.00-	4031	Descuento Transferencia otra entidad BANCO AGRARIO 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 43,100.00-	5518	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 43,100.00-	5520	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 43,100.00-	5525	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 43,100.00-	5517	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 43,100.00-	5519	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 43,100.00-	5522	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 43,100.00-	5523	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 43,100.00-	5527	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 43,100.00-	5529	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 43,100.00-	5521	Descuento Transferencia otra entidad BOGOTA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 43,100.00-	5524	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 43,100.00-	5526	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 170,882.00-	2962	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 12,803,203.00-	2964	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 994,000.00-	2965	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 911,986.00-	3077	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 349,752.00-	3066	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 1,657,500.00-	3067	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 26,122,500.00-	3068	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 150,000.00-	3069	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 1,657,500.00-	3070	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 2,887,500.00-	3071	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 2,102,720.00-	3072	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 3,840,480.00-	3073	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 750,000.00-	2963	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB



CUENTA DE AHORROS

Fecha		Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
19	03	$ 256,369.00-	3074	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 523,331.00-	3075	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 730,175.00-	3076	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	03	$ 180,000.00-	3175	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
19	03	$ 79,846.00-	3176	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
20	03	$ 147,000.00-	5416	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
20	03	$ 470,541.00-	5418	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
20	03	$ 43,100.00-	5419	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
20	03	$ 1,806,875.00-	5417	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
20	03	$ 560,300.00-	7366	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
20	03	$ 1,077,500.00-	2246	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
20	03	$ 779,760.00-	6821	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
20	03	$ 1,169,640.00-	6994	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
20	03	$ 431,000.00-	7155	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
20	03	$ 905,100.00-	7172	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
20	03	$ 212,000.00-	7332	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
20	03	$ 1,710,000.00-	7433	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
20	03	$ 3,585,000.00-	7653	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
25	03	$ 1,562,028.00-	0519	Pagos por Internet Aseguradora Solidaria d	Compras y Pagos PSE
25	03	$ 765,204.00-	2987	Pagos por Internet Aseguradora Solidaria d	Compras y Pagos PSE
25	03	$ 319,400.00+	4608	Abono Transferencia 550488449833778 1122653265	App Davivienda
29	03	$ 821,400.00-	8711	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
29	03	$ 240,000.00-	8870	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	03	$ 30,000.00-	8952	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	03	$ 75,000.00-	9012	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	03	$ 1,240,421.00-	9823	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	03	$ 60,000.00-	9938	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30	03	$ 400,000.00-	6657	Descuento Transfer.c*	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
31	03	$ 694.42+	0000	Rendimientos Financieros.	0000

AÑO: 2026	MES: MARZO	PÁGINA No. 000003

DIA		GLOBAL (Ventas y/o prestación de servicios) $	EGRESO DIARIO GLOBAL *(Compra de bienes) $	EGRESO DIARIO GLOBAL (Pago de servicios) $	SALDO $
SALDO ANTERIOR					$ -
18/03/2026	GIRO ICBF	$ 133.248.422,00			$ 133.248.422,00
19/03/2026	Honorarios EIC			$ 34.821.206,00	$ 98.427.216,00
19/03/2026	Honorarios EIH			$ 15.407.800,00	$ 83.019.416,00
19/03/2026	Transporte EIC			$ 2.631.500,00	$ 80.387.916,00
19/03/2026	Transporte EIH			$ 853.738,00	$ 79.534.178,00
19/03/2026	Acompañamiento A Distnacia EIC			$ 517.200,00	$ 79.016.978,00
19/03/2026	Llano Xpress - Dotación Aseo EIH Feb			$ 170.882,00	$ 78.846.096,00
19/03/2026	Llano Xpress - Viveres RPP Feb EIH			$ 12.803.203,00	$ 66.042.893,00
19/03/2026	Llano Xpress - Refrogerios EIH Feb			$ 994.000,00	$ 65.048.893,00
19/03/2026	Gastos Operativos EIC Feb			$ 911.986,00	$ 64.136.907,00
19/03/2026	Llano Xpress - Dotación Aseo EIC Feb			$ 349.752,00	$ 63.787.155,00
19/03/2026	Lacteos San Jeronimo - Queso RPP EIC Feb			$ 1.657.500,00	$ 62.129.655,00
19/03/2026	Llano Xpress - Viveres RPP Feb EIC			$ 26.122.500,00	$ 36.007.155,00
19/03/2026	Ana Parrado - Huevos Refrigerios EIH Feb			$ 150.000,00	$ 35.857.155,00
19/03/2026	Ana Parrado - Huevos RPP EIH Feb			$ 1.657.500,00	$ 34.199.655,00
19/03/2026	Ana Parrado - Huevos RPP EIC Feb			$ 2.887.500,00	$ 31.312.155,00
19/03/2026	Cosmolac - Leche en Polvo RPP EIH Feb			$ 2.102.720,00	$ 29.209.435,00
19/03/2026	Cosmolac - Leche en Polvo RPP EIC Feb			$ 3.840.480,00	$ 25.368.955,00
19/03/2026	Lacteos San Jeronimo - Queso RPP EIH Feb			$ 750.000,00	$ 24.618.955,00
19/03/2026	Suminitros JR - Material didactico EIH Feb			$ 256.369,00	$ 24.362.586,00
19/03/2026	Suminitros JR - Material didactico EiC Feb			$ 523.331,00	$ 23.839.255,00
19/03/2026	Suministros JR - Gastos Op. EIH Feb.			$ 730.175,00	$ 23.109.080,00
19/03/2026	Transporte Luos Carlos Torres Feb			$ 180.000,00	$ 22.929.080,00
19/03/2026	Transporte Maria Serrano Feb			$ 79.846,00	$ 22.849.234,00
20/03/"026	Transporte Dayana Acuña Feb			$ 147.000,00	$ 22.702.234,00
20/03/2026	Honorarios Fase Prep. Dayana Acuña			$ 470.541,00	$ 22.231.693,00
20/03/2026	Acomp. a Distancia Dayana Acuña			$ 43.100,00	$ 22.188.593,00
20/03/2026	Honorarios Dayana Acuña Feb			$ 1.806.875,00	$ 20.381.718,00
20/03/2026	Agrocom - Arroz RPP EIH Feb			$ 560.300,00	$ 19.821.418,00
20/03/2026	Agrocom - Arroz RPP EIC Feb			$ 1.077.500,00	$ 18.743.918,00
20/03/2026	Cosmolac - Leche en Polvo RPP EIH Feb			$ 779.760,00	$ 17.964.158,00
20/03/2026	Cosmolac - Leche en Polvo RPP EIC Feb			$ 1.169.640,00	$ 16.794.518,00
20/03/2026	Agrocom - Arroz RPP EIH Marzo			$ 431.000,00	$ 16.363.518,00
20/03/2026	Agrocom - Arroz RPP EIC Marzo			$ 905.100,00	$ 15.458.418,00
20/03/2026	Ana Parrado - Huevos Refrigerio Marzo			$ 212.000,00	$ 15.246.418,00
20/03/2026	Ana Parrado - Huevos RPP EIH Marzo			$ 1.710.000,00	$ 13.536.418,00
20/03/2026	Ana Parrado - Huevos RPP EIC Marzo			$ 3.585.000,00	$ 9.951.418,00
25/03/2026	Poliza Participantes EIC			$ 1.562.028,00	$ 8.389.390,00
25/03/2026	Poliza Participane EIH			$ 765.204,00	$ 7.624.186,00
25/03/2026	Reintegro Sobre Costo Refrigerios EIH Feb	$ 319.400,00			$ 7.943.586,00
29/03/2026	Cosmolac - Leche en Polvo RPP EIH Mar			$ 821.400,00	$ 7.122.186,00
29/03/2026	Gastos Operativos Mar- Malla encierro EIC			$ 240.000,00	$ 6.882.186,00
29/03/2026	Gastos Operativos Mar - Cintas Metricas			$ 30.000,00	$ 6.852.186,00
29/03/2026	Gastos Operativos Mar - Cintas Metricas			$ 75.000,00	$ 6.777.186,00
29/03/2026	Olla Comunitaria - Carne EIC			$ 1.240.421,00	$ 5.536.765,00
29/03/2026	Gastos Operativos - Guadañador EIC			$ 60.000,00	$ 5.476.765,00
30/03/2026	Gastos operativos Mar - Transporte Estibas			$ 400.000,00	$ 5.076.765,00
31/03/2026	Rendimientos Financieros	$ 694,42			$ 5.077.459,42
TOTAL MES		$ 133.568.516,42	$ 0,00	$ 128.491.057,00	$ 5.077.459,42
SALDO MES ANTERIOR		$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
SALDO ACUMULADO		$ 133.568.516,42	$ 0,00	$ 128.491.057,00	$ 5.077.459,42

*Registre el valor de la compra incluyendo el IVA (D.R. 380/96, art. 14, num 3ª)

OBSERVACIONES:

P A R A U S O O F I C I A L

REVISIÓN DEL DÍA: _____		AL DÍA: _____			No. DE AUTO
NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FECHA VISITA	HORA	M	A	C.C. FIRMA

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 6

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO
C.C. 1123115894

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS MCTE ($ 57.513)

CONCEPTO: Acompañamientos a distancia realizados durante el mes de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$ 57.513**
TOTAL HONORARIOS	**$ 57.513**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $ 57.513

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,

YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO
C.C. 1123115894

Escaneado con CamScanner

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo del 2026
ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA N.º 7

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

DEBE A:

MARIA CAMILA SANTANA MORALES
C.C. 1006655917

LA SUMA DE: CIENCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS MCTE ($57.513)

CONCEPTO: Acompañamiento a distancia realizados desde 1 de marzo al 31 de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$57.513**
TOTAL, HONORARIOS	**$57.513**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $57.513

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,

Camila Santana

MARIA CAMILA SANTANA MORALES
C.C. 1006655917

San Carlos de Guaroa 31, de marzo 2026
CUENTA DE COBRO N° 7

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT .800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS
C.C. 1121828107

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE P E S O S MCTE ($57.513)

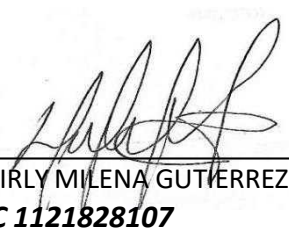
CONCEPTO: Acompañamientos a distancia realizados durante el mes de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$57.513**
	$57.513
TOTAL HONORARIOS	

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $57.513

Dado en San Carlos de Guaroa a los 30 días del mes de marzo de 2025.

PROFESIONAL,



CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS
C.C 1121828107

CUENTA DE COBRO N° 7-2026

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

YULIETH DANIELA MORA ORTIZ
C.C. 1122120867

LA SUMA DE: C I N C U E N T A Y S I E T E M I L Q U I N I E N T O S T R E C E P E S O S MCTE ($57.513)

CONCEPTO: Acompañamientos a distancia realizados durante el 1 de marzo al 31 de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$57.513**
	$57.513

TOTAL, HONORARIOS

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $57.513

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,

Daniela Mora

_____

YULIETH DANIELA MORA ORTIZ
CC1122120867

CUENTA DE COBRO: 07-2026

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MZ 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
DANILO CARVAJAL NARANJO
C.C. 86078052

LA SUMA DE: C I N C U E N T A Y S I E T E M I L Q U I N I E N T O S T R E C E P E S O S MCTE ($ 57.513)

CONCEPTO: Honorarios por servicios prestados como Agente Educativo Del 1 de marzo al 31 de marzo del 2026 en el **CTO 50006042026:**

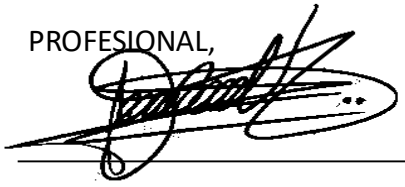
MODALIDAD EIC-A	**$ 57.513**
	$ 57.513

TOTAL HONORARIOS

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $ 57.513

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo 2026

PROFESIONAL,



DANILO CARVAJAL NARANJO
C.C. 86078052

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 7

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

LINA YOBANA MENDOZA VARELA
C.C. 1006838442

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS MCTE ($ 57.513)

CONCEPTO: Acompañamientos a distancia realizados durante el mes de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes ***50006042026:***

MODALIDAD EIC-A	**$ 57.513**
	$ 57.513

TOTAL HONORARIOS

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $ 57.513

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,

Lina Mendoza

LINA YOBANA MENDOZA VARELA
C.C. 1.006.838.442

Scanned with CamScanner

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo del 2026
ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA N.° 7

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

DEBE A:

MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA
C.C. 1121925879

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS MCTE ($57.513)

CONCEPTO: Acompañamiento a distancia realizados desde 1 de marzo al 31 de marzo de 2026 como agente educativo perfil 1 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$57.513**
	$57.513

TOTAL, HONORARIOS

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $57.513

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,



MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA
C.C. 1121925879

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 7

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA
CC. 1016058781
TELÉFONO: 3177606432
DIRECCIÓN: CRR 11 # 7 – 35 PALMAR

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS MCTE ($ 57.513)

CONCEPTO: Acompañamientos a distancia realizados durante el mes de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$ 57.513**
TOTAL HONORARIOS	**$ 57.513**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $ 57.513

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo 2026

PROFESIONAL,



WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA
CC. 1016058781

CUENTA DE COBRO N° 07-2026

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO
C.C. 1121878837

LA SUMA DE: C INCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS MCTE ($57.513**)**

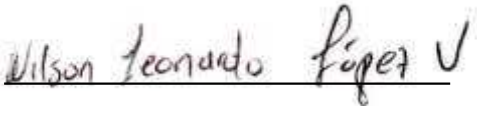
CONCEPTO: Acompañamientos a distancia realizados del 1 al 31 de Marzo de 2026 como Agente educativo perfil 2 en el **CTO 50006042026:**

MODALIDAD EIC A	**$57.513**
TOTAL HONORARIOS	**$57.513**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $ 57.513

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,



WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO
C.C. 1121878837

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 7

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ
CC. 1123114892
TELÉFONO: 3186557270
DIRECCIÓN: CRR 11 # 7 – 35 PALMAR

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS MCTE ($ 57.513)

CONCEPTO: Acompañamientos a distancia realizados durante el mes de marzo de 2026 como agente educativo perfil 1 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$ 57.513**
TOTAL HONORARIOS	**$ 57.513**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $ 57.513

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo 2026

PROFESIONAL,



YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ
CC. 1123114892

CUENTA DE COBRO: 07-2026

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LUISA FERNANDA BAQUERO
C.C. 1122123084

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS MCTE ($ 57.513)

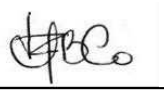
CONCEPTO: por concepto de acompañamieto a Distancia del 01 de Marzo al 31 Marzo del 2026 como Agente Educativo Perfil 2 en el **CTO 50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$ 57.513**
	$ 57.513
TOTAL HONORARIOS	

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $ 57.513

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de Marzo 2026

PROFESIONAL,



LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO
C.C. 1.122.123.084

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 7

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS
C.C. 1006777884

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE P E S O S MCTE ($ 57.513)

CONCEPTO: Acompañamientos a distancia realizados durante el mes de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$ 57.513**
TOTAL HONORARIOS	**$ 57.513**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $ 57.513

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,

DAYANA ACUÑA

DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS
C.C. 1006777884

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO: 07-2026

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT 800.143.122-6
DEBE A:
LUIS CARLOS TORRES REYES
C.C. 1.006.838.400

LA SUMA DE: C I N C U E N T A Y S I E T E M I L Q U I N I E N T O S T R E C E P E S O S MCTE ($ 57.513)

CONCEPTO: Honorarios por servicios prestados como Agente Educativo Perfil 2 desde el 01 de marzo al 30 de marzo de 2026 en el **CTO 50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$ 57.513**
	$ 57.513

TOTAL HONORARIOS

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $ 57.513

Dado en San Carlos de Guaroa a los 30 días del mes de marzo 2026

PROFESIONAL,

_____

LUIS CARLOS TORRES REYES
C.C. 1.006.838.400

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 4

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
SANDRA ISABEL HERRÁN LEÓN
CC. 52039507
TELÉFONO: 3112578050
DIRECCIÓN: BARRIO EL CENTRO-SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: TRES MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($3.097.874)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,



CC: 52039507 de Bogotá
Celular: 3112578050
Dirección: Barrio El Centro- San Carlos de Guaroa

_

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.039.507**

HERRAN LEON

APELLIDOS

SANDRA ISABEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUL-1972**

COELLO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

10-OCT-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5203000-00156916-F-0052039507-20090519 0011586495A 1 28457775

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141113191311

(415)7707212489984(8020) 000014111319131 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRAN	LEON	SANDRA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Fuente de Oro 2 8 7

41. Dirección principal
CR 11 8 39

42. Correo electrónico sandraherran72@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52039507		HERRAN LEON SANDRA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No. 8 39	FUENTE DE ORO-META	6557097	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	186180765	9502458583	I	2026/04/06	2026/04/01	NEQUI	0	$574,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,944,875**	**$311,200**			**$1,944,875**	**$243,200**			**$0**	**$0**			**$1,944,875**		**$20,400**		**$0**	**$0**		**$574,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,944,875**	**$311,200**			**$1,944,875**	**$243,200**			**$0**	**$0**			**$1,944,875**		**$20,400**		**$0**	**$0**		**$574,800**
Ciudad: FUENTE DE ORO Depto: META (1 Afiliados)																					**$1,944,875**	**$311,200**			**$1,944,875**	**$243,200**			**$0**	**$0**			**$1,944,875**		**$20,400**		**$0**	**$0**		**$574,800**
1	CC	52039507	HERRAN SANDRA							X										23030 1	30	$1,944,875	$311,200	CCFC55	30	$1,944,875	$243,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,944,875	1.044%	$20,400	0	$0	$0	No	$574,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,944,875	$311,200			$1,944,875	$243,200			$0	$0			$1,944,875		$20,400		$0	$0		$574,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$311,200	$0	$0	$311,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$311,200	$0	$0	$311,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,400	$0	$0	$20,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,400	$0	$0	$20,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$243,200	$0	$0	$243,200
TOTAL				**1**	**$574,800**	**$0**	**$0**	**$574,800**

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

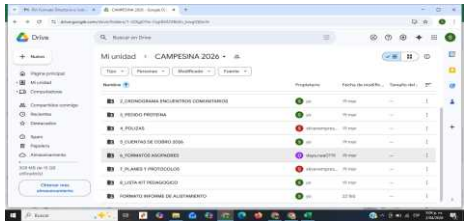
CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: HERRAN LEON SANDRA ISABEL, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 52039507, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-454-02-06591-7, con una antigüedad de (0) año(s).

Se expide en SAN CARLOS DE GUAROA, a los veinte y un (21) días del mes de febrero de 2023, con destino a: AL INTERESADO



Powered by CamScanner

03/13/2026	13. Propiciar espacios para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos	Realizacioon del GET Y JORNADA PEDAGOGICA	
	14. Llevar un registro y documentar las acciones realizadas durante los encuentros educativos, centrándose en el rol desempeñado por los docentes.	Se realiza el cargue en el DRIVE de las actividades realizadas por cada uno de los AE y personal profesional mes a mes	
03/13/2026	15. Coordinar con los docentes la distribución utilización y conservación del material educativo de consumo y el duradero.	Se realizó la entrega de material educativo de consumo para la realizacion de las actividades propias del servicio de atencion EIC	
03/01/2026	1.6,Orientar las estrategias para que la caracterización de los niños y niñas, las familias y la comunidad sea eficiente, gestionando una recolección de datos veraz y oportuna para su posterior análisis y la formulación de la propuesta de formación y acompañamiento.	Esta estraegia se realiza de manera permanente en donde se alimenta en los cuadernos familiares y comunitarios con cada uno de los partiicipantes	
03/01/2026	17. Establecer alianzas interinstitucionales con entidades u organismos del municipio para promover el trabajo en red entre las familias y las organizaciones sociales y comunitarias.	Se realizó articualcion con la oficna del SISBEN para fortalecimiento de capcidades al TH sobre los procesos de vincualcion al SISBEN Por otra parte se articuló con la estrategia de APS para jornadas de salud en donde se le pueda brinadar atencion prioritaria a los partiicapntes de EIC	
03/01/2026	18. Orientar los procesos formativos y de acompañamiento a familias.	Se realiza la distribucion de las familias en cada una de las UDS y a cada AE para su respectivo acompañamiento	

03/26/2026	19. Analizar el contexto e identificar amenazas y oportunidades para potenciar el desarrollo integral de los niños y niñas de manera coordinada con las familias y las comunidades.	Para el periodo reportado el TH recibió capacitacion de manera virtual con la profesional de SST sobre la conformacion de las brigadas de emergencia y planes de riesgo	 
03/01/2026	20. Promover que los agentes educativos implementen los pilares de la educación (Arte, Juego, Exploración del Medio y Literatura) de acuerdo con el proyecto pedagógico.	cada uno de los AE, reealiza la respectiva planeacion de las actividades a realizar con sus participantes de acuerdo con las 17 practicas de atencion a la primera infancia	
03/01/2026	21. Fomentar a través de los agentes educativos la participación de las niñas y los niños en el fortalecimiento del ejercicio de la ciudadanía desde la primera infancia.	cada uno de los AE, reealiza la respectiva planeacion de las actividades a realizar con sus participantes de acuerdo con las 17 practicas de atencion a la primera infancia	
03/01/2026	22. Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad	cada uno de los AE, reealiza la respectiva la adecuacion y ambientacion de los espacios en las UCAS en donde se desarrollan los EC	
03/01/2026	23. Apoyar todo tipo de actividades extras desarrolladas en el programa.	De manera permanente se brinda apoyo a las actividades que desarrolla el programa	
03/01/2026	24. Apoyar las actividades y brigadas de desinfección y limpieza que se realicen en los sitios determinados para la recepción de alimentos y material dirigido a los usuarios del programa.	cada uno de los AE, reealiza la respectiva la adecuacion y ambientacion de los espacios en las UCAS en donde se desarrollan los EC	
03/01/2026	25. Las demás obligaciones que estén relacionadas con la naturaleza del contrato de prestación de servicios; o aquellas que en desarrollo de este sean necesarias para su correcta e idónea ejecución y finalización.	De manera permanente y de acuerdo a las necesidades del servicio de atencion	
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:		**52039507**	

San Carlos de Guaroa, 31 de Marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 2

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
CAMILO GARCÍA AGUIRRE
CC. 1120873602
TELÉFONO: 3208620237
DIRECCIÓN: VEREDA ALTAMIRA

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($4.615.172)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DIETISTA DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026 , POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA , EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,

Camilo García A.

CAMILO GARCÍA AGUIRRE

CC 1120873602

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.120.873.602**

GARCIA AGUIRRE

APELLIDOS

CAMILO

NOMBRES

Camilo García A.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-1996**

PUERTO LOPEZ
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-NOV-2015 PUERTO LOPEZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-5204500-00771469-M-1120873602-20151204 **00475**97452A 1 44994630

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160632180

(415)7707212489984(8020) **000014116063218 0**

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

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 1 2 0 8 7 3 6 0 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Puerto López 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCÍA	AGUIRRE	CAMILO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Puerto López 5 7 3

41. Dirección principal
VDA ALTAMIRA

42. Correo electrónico kmilogarciaaguirre72@gmail.com

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

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
7 4 9 0	2 0 2 5 0 1 2 4	8 6 9 2	2 0 2 5 0 2 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 GARCÍA AGUIRRE CAMILO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación						**Teléfono**	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Pensión									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	Identificación			Días				Días				Días				Días				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																				
Total	**Afiliados(1)**																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación						Teléfono	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Pensión									

RESUMEN DE PAGO

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS								

Certificación Bancaria

Sabado, 16 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CAMILO GARCIA AGUIRRE identificado(a) con CC 1120873602, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	80287116334	2025-07-04	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 NIT.800.143.122-6 Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988 "Construyendo con amor un futuro mejor" VERSIÓN 6 - 2025	**INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN**	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 01/02/2025**

Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos:**	**Nombre del profesional: CAMILO GARCÍA AGUIRRE**	
Cargo: NUTRICIONISTA DIETISTA	**FECHA: 01/03/2026 - 31/03/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas:**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
02/03/2026 - 06/03/2026	SE REALIZA PRIMERA TOMA NUTRICIONAL EN LAS UNIDADES QUE TUVIERON INGRESOS NUEVOS Y APOYO EN GENERAL EN LOS CASOS PARTICULARES DE SALUD Y NUTRICIÓN.	DURANTE PERIODO REPORTADO, SE REALIZO LA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS A TODOS LOS PARTICIPANTES DE INGRESO NUEVO VINCULADOS AL SERVICIO CON APOYO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA.	
17/03/2026 - 18/03/2026	ENCUENTROS GRUPALES EN 3 UNIDADES DE PALMERAS Y 1 ENCUENTRO EN LA UNIDAD DEL BARRO.	DURANTE EL PERIODO REPORTADO SE REALIZO ENCUENTROS COMUNITARIOS A LAS UNIDADES DE PALMERAS Y BARRO EN CUANTO A LA TEMATICA DE LAVADO DE MANOS, ETAS, EDA, IRA, MALARIA Y DENGUE.	
13/03/2026	CUALIFICACIÓN COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN Y CAPACITACIÓN AL TALENTO HUMANO.	DURANTE EL MES DE FEBRERO SE REALIZO LA INDUCCIÓN Y CUALIFICACIÓN A TALENTO HUMANO DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS Y MANUALES DEFINIDOS POR ICBF.	
9/03/2026 - 12/03/2026	VISITAS EN EL HOGAR A PARTICIPANTES PRIORIZADOS	DURANTE EL PERIODO REPORTADO, SE REALIZO 8 VISITAS EN EL HOGAR PERTENECIENTE A LA UNIDAD DE PALMERAS 1.	
23/03/2026 27/03/2026	CONSOLIDACIÓN DE PRODUCTOS PARA CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEFINIDAS POR MANUALES Y LINEAMIENTOS DE ICBF.	SE INICIA CON LA ORGANIZACIÓN Y ENTREGADE LOS PRODUCTOS DEFINIDOS EN LOS PUNTOS CONTRACTUALES, GUIAS OPERTAIVAS, MANUAL Y LINEAMIENTOS DISPUESTOS POR ICBF.	

FIRMA PROFESIONAL:	Camilo García A.
CEDULA DE PROFESIONAL:	1120873602

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 6

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO
CC. 1123116264
TELÉFONO: 3112184533
DIRECCIÓN: MANZANA D CASA 14 VILLA VICTORIA

LA SUMA DE: TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($393.987)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMRIA DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,

Daniela Castañeda

LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO

CC 1123116264

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.123.116.264**

CASTAÑEDA MORENO

APELLIDOS

LAUDY DANIELA

NOMBRES

Daniela Castañeda

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1998**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-MAY-2016 SAN CARLOS DE GUAROA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5205500-00834746-F-1123116264-20160603 0049995980A 1 46051568

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141101964043

(415)7707212489984(8020) 000014110196404 3

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

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 1 2 3 1 1 6 2 6 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTAÑEDA	MORENO	LAUDY	DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CR 13 5 33 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: ladacasmo18@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTAÑEDA MORENO LAUDY DANIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-02-2026 03:23:29PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1123119264	0	LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-680	CRA 30 N 0 10		3112184533		LADACASMO18@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	36586450	I	2026-03-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	36586450	2026-04-17	Pagada						

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	INCAPACIDAD GENERAL	LICENCIA MATERNIDAD/PATERNIDAD	VACACIONES	LICENCIA REMUNERADA	LICENCIA NO REMUNERADA	EPOST	APYT	AUS	CAUSA	CUS	CCF	SAN	NOMBRE	IBC	Cot	FSOL	FSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	TARIFA	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1123119264	CASTAÑEDA MORENO LAUDY DANIELA	1.750.905																			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL - EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF - 55CCF	0	0	1.750.905	42.700	0,024414	0	0	0	0	0	0	0	0	0	541.800	N	5641000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1123119264	0	LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-680	CRA 30 N 0 10		3112184533		LADACASMO18@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	36586450	I	2026-03-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36586450	2026-04-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCIÓN	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LAUDY DANIELA CASTANEDA MORENO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.123.116.264 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 354385809, abierta/o desde el 9/10/2025.

Se expide en Bogotá el día 28 del mes de Octubre del año 2025

Firma Autorizada

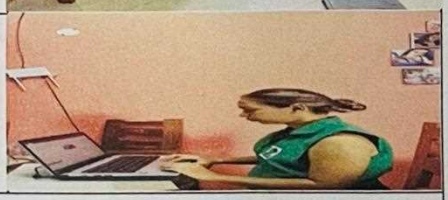
ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFA 1 NIT 800.143.122-6	INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN	CODIGO: ADM_020 VERSION: 3 FECHA: 01/02/2025

Contrato de aportes: 50006042026	Cupos:	Nombre del profesional: LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA	FECHA: 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO	Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA	Cantidad de UDS atendidas: 8

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
02\03\2026 AL 06\03\2026	SE REALIZA Y TOMA DE PESO Y TALLA DE INGRESOS NUEVOS GESTANTES Y NIÑOS DE RIESGO EN EDUCACION INICIAL CAMPESINA Y EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR	SE DESARROLLAN ACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO DANDO CUMPLIMENTO	
12\03\2026	SE APOYA ENTREGA DE RPP	SE DESARROLLAN ACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO DANDO CUMPLIMENTO	
09\03\2026 AL 13\03\2026	SE REALIZARON ENCUENTROS EN EL HOGAR EN EDUCAION INICIAL CAMPESINA Y EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR	SE DESARROLLAN ACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO DANDO CUMPLIMENTO	
16\03\2026 AL 20\03\2026	SE REALIZARON ENCUENTROS COMUNITARIOS EN EDUCACION INICIAL CAMPESINA Y EDUCACION INICIALEN EL HOGAR.	SE DESARROLLAN ACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO DANDO CUMPLIMENTO	
23\03\2026 AL 27\03\2026	SE REALIZA TOMA DE DE NIÑOS DE RIESGO	SE DESARROLLAN ACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO DANDO CUMPLIMENTO	
30/03/2026 AL 31\03/2026	Organización anexos para informe mes de MARZO (planillas, actas, formatos)	SE DESARROLLAN ACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO DANDO CUMPLIMENTO	
FIRMA PROFESIONAL:		Daniela Castañeda	
CEDULA DE PROFESIONAL:		1.123.116.264	

Scanned with CamScanner

San Carlos de Guaroa, 31 de Marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

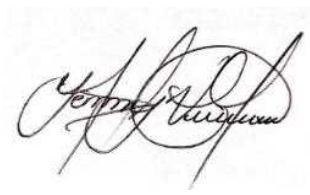
DEBE A:

YENNY VIVIANA GONZALEZ MUÑOZ
CC. 40343075
TELÉFONO: 3115914118
DIRECCIÓN: CLLE 11 A # 44-33 VILLAVICENCIO

LA SUMA DE: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($3.246.325)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO PSICOSOCIAL DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE



YENNY VIVIANA GONZÁLEZ MUÑOZ
CC. 40343075

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.343.075**

GONZALEZ MUÑOZ

APELLIDOS

YENNY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-1985**

SAN MARTIN
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-DIC-2003 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00363991-F-0040343075-20120303 **00293**98633A 1 37752245

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165232898

(415)7707212489984(8020) 000014116523289 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 3 4 3 0 7 5	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	MUÑOZ	YENNY	VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CR 9 SUR 22 33 BRR GAVIOTAS

42. Correo electrónico: psivivi85@gmail.com

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

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 GONZALEZ MUÑOZ YENNY VIVIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40343075		GONZALEZ MUÑOZ YENNY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 17Sur # 10-09 Este	VILLAVICENCIO-META	6621646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	172305843	9502253524	I	2026/04/20	2026/03/27	BANCO CAJA SOCIAL	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	40343075	GONZALEZ YENNY																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$0**	**$0**	**$517,400**

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

YENNY VIVIANA GONZALEZ MUNOZ Identificado con CC 40343075

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

Cuentamiga

Número:	24120619063
Fecha de apertura:	14 de Febrero de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 26 de Febrero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
SANDRA ISABEL HERRÁN LEÓN
CC. 52039507
TELÉFONO: 3112578050
DIRECCIÓN: BARRIO EL CENTRO-SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ($1.762.835)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,



CC: 52039507 de Bogotá
Celular: 3112578050
Dirección: Barrio El Centro- San Carlos de Guaroa

_

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.039.507**

HERRAN LEON

APELLIDOS

SANDRA ISABEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUL-1972**

COELLO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

10-OCT-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5203000-00156916-F-0052039507-20090519 0011586495A 1 28457775

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141113191311

(415)7707212489984(8020) 000014111319131 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRAN	LEON	SANDRA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Fuente de Oro 2 8 7

41. Dirección principal
CR 11 8 39

42. Correo electrónico sandraherran72@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52039507		HERRAN LEON SANDRA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No. 8 39	FUENTE DE ORO-META	6557097	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	186180765	9502458583	I	2026/04/06	2026/04/01	NEQUI	0	$574,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,944,875**	**$311,200**			**$1,944,875**	**$243,200**			**$0**	**$0**			**$1,944,875**		**$20,400**		**$0**	**$0**		**$574,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,944,875**	**$311,200**			**$1,944,875**	**$243,200**			**$0**	**$0**			**$1,944,875**		**$20,400**		**$0**	**$0**		**$574,800**
Ciudad: FUENTE DE ORO Depto: META (1 Afiliados)																					**$1,944,875**	**$311,200**			**$1,944,875**	**$243,200**			**$0**	**$0**			**$1,944,875**		**$20,400**		**$0**	**$0**		**$574,800**
1	CC	52039507	HERRAN SANDRA							X										23030 1	30	$1,944,875	$311,200	CCFC55	30	$1,944,875	$243,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,944,875	1.044%	$20,400	0	$0	$0	No	$574,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,944,875	$311,200			$1,944,875	$243,200			$0	$0			$1,944,875		$20,400		$0	$0		$574,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$311,200	$0	$0	$311,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$311,200	$0	$0	$311,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,400	$0	$0	$20,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,400	$0	$0	$20,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$243,200	$0	$0	$243,200
TOTAL				**1**	**$574,800**	**$0**	**$0**	**$574,800**

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: HERRAN LEON SANDRA ISABEL, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 52039507, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-454-02-06591-7, con una antigüedad de (0) año(s).

Se expide en SAN CARLOS DE GUAROA, a los veinte y un (21) días del mes de febrero de 2023, con destino a: AL INTERESADO



Powered by CamScanner

18/0372026	9. Dar capacitación en detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato.	Durante el mes de marzo se fortalecieron las capacidades al TH y papdres de familia en temas de deteccion e intervencion para los casos de violencia y matrato de acuerdo con el protocolo de vulneracion de derechos y prevencion de violenicas, y Plan de Buen trato	 
	10. Participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de psicosocial	Durante el mes de marzo se realiza Cualidicacion al Talento Humano corresepondiente al mes de marzo de acuerdo al Plan de cualificacion	 
	11. La profesional psicosocial brindará acompañamiento en los procesos de reclutamiento y selección de personal, incluyendo la evaluación psicosocial de candidatos, la participación en entrevistas y la emisión de conceptos técnicos que respalden una selección objetiva y alineada con las necesidades de la organización.	Durante el perido reportado no se realizó esta actividad	
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:		**52039507**	

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO
CC. 1123115894
TELÉFONO: 3153176327
DIRECCIÓN: SAN CARLOS DE GUAROA- META

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS (3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 1 AL 31 DEMARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,

YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO
CC. 1123115894

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.123.115.894

VARGAS CASTILLO

APELLIDOS

YEIMY ANDREA

NOMBRES

Yeimy Andrea Vargas.

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1996

PARATEBUENO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-ENE-2015 SAN CARLOS DE GUAROA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5205500-00990924-F-1123115894-20180328 0060547073A 1 49439793

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141232386586

(415)7707212489984(8020) 000014123238658 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1123115894	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	22	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1123115894	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Meta 50	San Carlos de Guaroa 680

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	CASTILLO	YEIMY	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Meta 50	San Carlos de Guaroa 680

41. Dirección principal: MZ J CA 20 BRR LAGUITO

42. Correo electrónico: yeimyvargas1429@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3153176327	

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
8512	2022/02/01	8511	2024/02/21	8810			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1123115894
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS DE GUAROA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 4 NO 10-37	TELÉFONO:	3153176
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6013185565**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		171613707	

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

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 1123115894	VARGAS CASTILLO YEIMY ANDREA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO	01	31															230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	112311589	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A

Que YEIMY VARGAS, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1123115894, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3153176327.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 10 días de Febrero del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 28732979

Powered by CamScanner

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MARIA CAMILA SANTANA MORALES
CC. 1006655917
TELÉFONO: 3189442646
DIRECCIÓN: INSPECCION LA PALMERAS- SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,

Camila Santana _____
MARIA CAMILA SANTANA MORALES
CC. 1006655917


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.655.917

SANTANA MORALES

APELLIDOS

MARIA CAMILA

NOMBRES

Camila Santana

FIRMA



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141227153290

(415)7072124899541(8020) 000014122715329 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1006655917	2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 22	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1006655917

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Meta 50	Cumaral 226

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANTANA	MORALES	MARIA	CAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Meta 50	San Carlos de Guaroa 680

41. Dirección principal: MZ D CA 9 BRR EL TRIUNFO IPM PALMERAS

42. Correo electrónico: laboremos.2000@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3189442646	3223617349

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
8511	20230822						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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: SANTANA MORALES MARIA CAMILA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006655917		SANTANA MORALES MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ D CASA 9 BARRIO EL TRIUMFO	SAN CARLOS DE GUAROA-META	6030600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	171314951	9502229197	I	2026/04/08	2026/03/27	NEQUI	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Ciudad: SAN CARLOS DE GUAROA Depto: META (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	1006655917	SANTANA MARIA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total			**Afiliados(1)**																		$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$0**	**$0**	**$517,400**

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SAN CARLOS DE GUAROA, META,
COLOMBIA,
Maria camila santana

09/02/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA CAMILA SANTANA MORALES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1006655917**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488416255005**
Fecha de apertura	**22/09/2020**

Cordialmente,

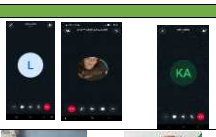
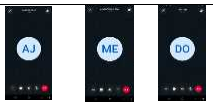
BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MENORES COMUNITARIAS PUERTA A PUERTA	**INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS**	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 001/02/2025**

	Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 20**	**Nombre del profesional: CAMILA SANTANA**
	Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 01/03/2026 - 31/03/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAR**
			Cantidad de UDS atendidas: 1

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
SEMANA 1 - DIAS 2-3-4-5-6	Acompañamiento telefónico	Se realizó acompañamiento telefónico a las familias con el fin de orientar sobre las prácticas de cuidados necesarios para una buena salud., crianza amorosa y desarrollo integral de los niños y niñas. Durante las llamadas se brindaron recomendaciones sobre rutinas que ayudan al cuidados de niños nias y mujeres gestantes. Además, se resolvieron inquietudes de los cuidadores y se hizo seguimiento a compromisos adquiridos anteriormente.	
SEMANA 2 - DIAS 10-11-12-13	Encuentros en el hogar y entrega de RPP y GET	Durante los días 10 y 11 se realizaron encuentros en el hogar con las familias, promoviendo espacios de aprendizaje, juego y fortalecimiento de vínculos afectivos entre cuidadores, niños y niñas. Se brindaron orientaciones sobre prácticas de crianza, rutinas y desarrollo integral. El día 12 se realizó la entrega de la RPP (Ración Para Preparar) a los participantes, garantizando el acceso a alimentos para la nutrición de los niños y niñas. Durante la entrega se brindaron recomendaciones sobre la adecuada manipulación, preparación y aprovechamiento de los alimentos en el hogar.	
SEMANA 3 - DIAS17-18-19	Encuentros comunitarios	Se desarrollaron encuentros comunitarios con la participación de familias, niños y niñas, fomentando el aprendizaje colectivo a través de actividades lúdicas, recreativas y pedagógicas. Se fortalecieron habilidades sociales, trabajo en equipo y el reconocimiento de derechos de la infancia. Además, se promovió la integración comunitaria y el intercambio de experiencias entre los participantes.	 
SEMANA 4- DIAS 24, 25, 26, 27	Acompañamiento telefónico	Se retomó el acompañamiento telefónico a las familias, realizando seguimiento a los procesos trabajados durante el mes. Se reforzaron orientaciones sobre el uso de las practicas , la importancia del juego en casa y la continuidad de las prácticas pedagógicas. También se verificó el cumplimiento de compromisos y se brindó apoyo frente a nuevas necesidades identificadas.	

FIRMA PROFESIONAL:	Camila Santana
CEDULA DE PROFESIONAL:	1006655917

San Carlos de Guaroa 31, de marzo 2026
CUENTA DE COBRO N° 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS
PORFIA 3
NIT .800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS
C.C. 1.121.828.107

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DE 01 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA META.

ATENTAMENTE,



CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS
C.C. 1121828107

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.121.828.107**

GUTIERREZ CLAROS

APELLIDOS

CHIRLY MILENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-OCT-1986**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

31-ENE-2005 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-5205500-01272103-F-1121828107-20211207 **00772**84708G 2 8503203156

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983917779

(415)7707212489984(8020) 000001498391777 9

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

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 1 2 1 8 2 8 1 0 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	CLAROS	CHIRLY	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
SEC 4 CA 26 VDA LA CECILIA

42. Correo electrónico chirlymilenag@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

50 - No responsable de Consumo restaurantes

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUTIERREZ CLAROS CHIRLY MILENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121828107	CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS	SAN CARLOS DE GUAROA	3229372273	solucionateasesorias@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	SAN CARLOS DE GUAROA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71076271	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$517.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121828107	CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS	SAN CARLOS DE GUAROA	3229372273	solucionateasesorias@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	SAN CARLOS DE GUAROA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71076271	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$517.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1121828107	GUTIERREZ CLAROS CHIRLY MILENA	59	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que CHIRLY GUTIERREZ, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1121828107, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3223216640.

Con saldo a la fecha $ 1.028

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 2 días de Marzo del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 29086738

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

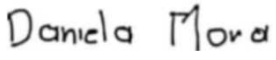
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
YULIETH DANIELA MORA ORTIZ
CC. 1122120867
TELÉFONO: 3143064473
DIRECCIÓN: CLL 18B 11-04 ACACIAS META

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,



_____
YULIETH DANIELA MORA ORTIZ
CC. 1122120867



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.122.120.867

MORA ORTIZ

APELLIDOS

YULIETH DANIELA

NOMBRES

Daniela Mora

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-2001

ACACIAS
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

01-OCT-2019 ACACIAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5200500-01108159-F-1122120867-20191107 0068747120A 1 53375657

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156512237

(415)7707212489984(8020) 000014115651223 7

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

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 1 2 2 1 2 0 8 6 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	ORTIZ	YULIETH	DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal
CR 50 17 A 29 BRR LA FLORIDA

42. Correo electrónico yuliethmora9876@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

20- Obtención NIT

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 MORA ORTIZ YULIETH DANIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122120867	YULIETH DANIELA MORA ORTIZ	CLL18B-#11-04	0000000	yuliethmora9876@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	ACACÍAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69972169	24/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$517.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122120867	YULIETH DANIELA MORA ORTIZ	CLL18B-#11-04	0000000	yuliethmora9876@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	ACACÍAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69972169	24/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$517.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1122120867	MORA ORTIZ YULIETH DANIELA	57	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ACACIAS, META, **26/02/2026**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YULIETH DANIELA MORA ORTIZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1122120867**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550096900077072**
Fecha de apertura	**13/03/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

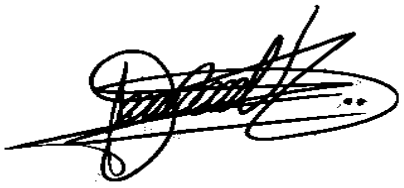
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
DANILO CARVAJAL NARANJO
CC. 86078052
TELÉFONO: 3228563477
DIRECCIÓN: SAN CARLOS DE GUAROA-MONTES DE SION

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,



DANILO CARVAJAL NARANJO
CC. 86078052


REPUBLICA DE
IDENTIFICACION
CEDULA DE CIUD
86.078.052
NUMERO
CARVAJAL NARANJO
APELLIDOS
DANILO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
15-AGO-1983
GRANADA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
19-SEP-2001 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-5206000-69158131-M-0086078052-20070424
05467 07113A 03 231323072

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141211819531

(415)7707212489984(8020) 000014121181953 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARVAJAL	NARANJO	DANILO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
EL PROFE LLANERO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: BRR MADRID ETAPA V SM 5 MZ 2 CA 33

42. Correo electrónico: danilocarvajal.meta@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DANILO CARVAJAL NARANJO	**NIT:**	86078052
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2026
Número de Radicación:	70214431	**Total a pagar:**	$556,900
Fecha de vencimiento:	15/04/2026	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	25/03/2026	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	166518884
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$43,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$288,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$225,000
						$556,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DANILO CARVAJAL NARANJO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 86.078.052 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros LibreAhorro No. 350158820, abierta/o desde el 20/7/2009.

Se expide en Bogotá el día 20 del mes de Febrero del año 2026 con destino a: A quien Interese



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LINA YOBANA MENDOZA VARELA
CC. 1006838442
TELÉFONO: 3112788239
DIRECCIÓN: SAN CARLOS DE GUAROA-META

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,

Lina Mendoza

LINA YOBANA MENDOZA VARELA

CC. 1006838442

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.838.442**

MENDOZA VARELA

APELLIDOS

LINA YOBANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-2001**

SAN CARLOS DE GUAROA
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

18-DIC-2019 SAN CARLOS DE GUAROA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-5205500-01127606-F-1006838442-20200121 **0069**742474A 1 53369234

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141175419208

(415)7707212489984(8020) 000014117541920 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 6 8 3 8 4 4 2	2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

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 8 3 8 4 4 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	VARELA	LINA	YOBANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CL 1 CA 5 BRR LA MANGUITA

42. Correo electrónico: lina01mendoza@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MENDOZA VARELA LINA YOBANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006838442
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA YOBANA MENDOZA VARELA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS DE GUAROA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	SAN CARLOS DE GUAROA	TELÉFONO:	3229372
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6008790833**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		155060966	

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

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 1006838442	MENDOZA VARELA LINA YOBANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	100683844	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

Planilla Pagada

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que LINA MENDOZA, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1006838442, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3112788239.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 27 días de Marzo del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 29526532

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA
CC. 1121925879
TELÉFONO: 3189601208
DIRECCIÓN: CR3 CS304 CENTRO-INSPECCION LA PALMERAS

LA SUMA DE: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($3.246.325)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE



MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA
C.C. 1121925879



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.121.925.879
MARTINEZ FONSECA
APELLIDOS
MARYINN JULIANA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1995
SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-AGO-2013 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALVIS VACHA

P-5200100-00929219-F-1121925879-20170802 0056873995A 1 9910094110

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165146601

(415)7707212489984(8020) 000014116514660 1

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

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 1 2 1 9 2 5 8 7 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	FONSECA	MARYINN	JULIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CR 2 CA 3 - 4 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: mmarti67@iberoamericana.edu.co

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

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 5 1 1	2 0 1 4 0 2 0 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ FONSECA MARYINN JULIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121925879		MARTINEZ FONSECA MARYINN JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr3 cs 3-04	VILLAVICENCIO-META	3176755626	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	171282552	9502229014	I	2026/04/21	2026/03/27	NEQUI	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	1121925879	MARTINEZ MARYINN																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$0**	**$0**	**$517,400**

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que MARYINN MARTINEZ, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1121925879, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3189601208.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 24 días de Febrero del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 28985663

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA
CC. 1016058781
TELÉFONO: 3177606432
DIRECCIÓN: CRR 11 # 7 – 35 PALMAR

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,



WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA
CC. 1016058781

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.016.058.781**

CARDOZO ZAMORA

APELLIDOS

WILMAR STIVEN

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-AGO-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6000100-00385512-M-1016058781-20120629 **0030**403353A 2 36176701

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227454258

(415)7707212489984(8020) 000014122745425 8

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

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 1 6 0 5 8 7 8 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDOZO	ZAMORA	WILMAR	STIVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal
CR 11 7 35 BRR PALMAR

42. Correo electrónico stivenempresarialcolombia@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDOZO ZAMORA WILMAR STIVEN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227454258

(415)7707212489984(8020) 000014122745425 8

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 7 1 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 3 4 2 3 8 7	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación						Teléfono	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Pensión									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| | | | | | | | | |

| | | |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación							**Teléfono**	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Pensión									

RESUMEN DE PAGO

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS								

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016058781		CARDOZO ZAMORA WILMAR STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 11 N 7 35 BARRIO EL PALMAR	SAN CARLOS DE GUAROA-META	3177606432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	171726012	9502217820	N	2026/04/21	2026/03/27	NEQUI	0	$365,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1016058781	CARDOZO WILMAR	230301	1	($512,001)	($82,000)	EPS037	1	($512,001)	($64,100)		0	$0	$0	14-23	1	($512,001)	($5,400)	0	$0	$0
2	CC	1016058781	CARDOZO WILMAR	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,238,904**	**$198,200**			**$1,238,904**	**$154,800**			**$0**	**$0**			**$1,238,904**	**$12,900**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,200	$0	$0	$198,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$198,200	$0	$0	$198,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,900	$0	$0	$12,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,900	$0	$0	$12,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$154,800	$0	$0	$154,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$154,800	$0	$0	$154,800
TOTAL				**1**	**$365,900**	**$0**	**$0**	**$365,900**

Certificación Bancaria

Viernes, 23 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA identificado(a) con CC 1016058781, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	39540768556	2022-08-17	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

San Carlos de Guaroa, 31 de Marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

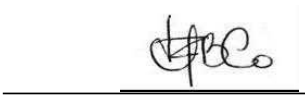
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LUISA FERNANDA BAQUERO
CC. 1122123084
TELÉFONO: 3152498235
DIRECCIÓN: CALLE 12#26-20 ACACIAS META

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,



LUISA FERNADA BAQUERO
CC. 1122123084



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.122.123.084
BAQUERO CUERVO

APELLIDOS
LUISA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1988
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

13-DIC-2006 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIO
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TOR

A-1500150-00456481-F-1122123084-20130815 0034383903A 1 1712478235

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981383521

(415)7707212489984(8020) 000001498138352 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 2 1 2 3 0 8 4	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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 1 2 2 1 2 3 0 8 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAQUERO	CUERVO	LUISA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: CL 12 26 20 BRR LAS ACACIAS

42. Correo electrónico: lulubakero1988@gmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BAQUERO CUERVO LUISA FERNANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122123084	LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO		CALLE 12 26 18	0000000	ferbakero1988@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	ACACÍAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	24/03/2026	69930338	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122123084	LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO		CALLE 12 26 18	0000000	ferbakero1988@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	ACACÍAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	24/03/2026	69930338	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1122123084	BAQUERO CUERVO LUISA FERNANDA	57	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICACIÓN TRIBUTARIA / AÑO GRAVABLE 2023 /

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO**

Identificación: C.C 1122123084

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de solicitud: 2024-03-21

Fecha de expedición: 2024-03-15

INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORROS, CORRIENTES Y DEPÓSITOS DE BAJO MONTO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC.2023	RENDIMIENTOS DE LOS APORTES	RENDIMIENTOS NO GRAVADOS 0.00%*	VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO**	INTERESES PAGADOS POR SOBREGIRO
DBajoMonto Daviplata	3152498235	$5,010.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00
TOTALES	**1**	**$5,010.00**	**$0.00**	**$0.00**	**$0.00**	**$0.00**	**$0.00**

**De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificado por el artículo 86 de la Ley 2010 de 2019), solo el 50% de GMF es deducible
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares , encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
La tarifa de Retención en la fuente a título de Renta sobre los rendimientos Financieros será del 10% sobre el 70% del respectivo pago o abono en cuenta. Según lo establecido en el artículo 1.2.4.2.5. del DUR 1625.
* Componente inflacionario de los rendimientos financieros percibidos durante el año.

INFORMACIÓN PRODUCTOS TARJETAS PREPAGO O GIFT

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC..2023	CONSUMOS DEL AÑO	VALOR DEL GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO*
Tarjeta Prepago Ecard Daviplata	6526	$0.00	$0.00	$0.00
TOTALES	**1**	**$0.00**	**$0.00**	**$0.00**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMACION ADICIONAL

De acuerdo al Artículo 1.6.1.12.12 del Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador no Requieren firma Autógrafa
Esta certificación incluye todos los productos vigentes y cancelados poseídos durante el año certificado.
Recuerde: El Decreto 2229 del 22 de diciembre del 2023 establece quienes son declarantes de renta para el año 2023.
En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios
Estimado cliente. Si ademas usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de los certificados en la direccion **infoprov@davivienda.com**
La tarifa de retencion en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas debito y/o credito corresponde al 1.5% y el 0.001% para el caso de combustibles
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
Direccion del Banco para notificaciones: Cl 28 13 A 15 MN
Estimado cliente del Régimen simple. Si usted reportó al Banco su condición tributaria durante el año.
El Banco Davivienda S.A. se permite certificar la totalidad de las Operaciones de consignación realizadas por mecanismos electrónicos.
Cumpliendo con lo establecido en el artículo 1.5.8.3.5 del Decreto 1091 del 03 de agosto del 2020.

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO**

Identificación: C.C 1122123084

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de solicitud: 2024-03-21

Fecha de expedición: 2024-03-15

Recuerde, para la procedencia del descuento en la determinación del impuesto SIMPLE, los valores tomados deben corresponder a pagos por concepto de venta de bienes y/o servicios.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS
CC. 1006777884
TELÉFONO: 3203300104
DIRECCIÓN: SAN CARLOS DE GUAROA-META

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,

DAYANA ACUÑA.
DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS
CC. 1006777884

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.006.777.884
ACUÑA CASALLAS
APELLIDOS
DERLY DAYANA
NOMBRES
DAYANA ACUÑA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-2001
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-DIC-2019 SAN CARLOS DE GUAROA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
P-5205500-01127606-F-1006777884-20200121
0069742447A 1
53369235

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990301514

(415)7707212489984(8020) 000001499030151 4

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

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 7 7 7 8 8 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACUÑA	CASALLAS	DERLY	DAYANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CR 11 2 18 AP BRR BISAS DEL GUAMAL

42. Correo electrónico: dayanajamg@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACUÑA CASALLAS DERLY DAYANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006777884
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DERLY DAYANA ACUNA CASALLAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS DE GUAROA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	BARRIO GUIMARAL	TELÉFONO:	3203300
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:	**6008905185**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	158066886

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

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 1006777884	ACUÑA CASALLAS DERLY DAYANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	100677788	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

Certificación Bancaria

Viernes, 27 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS identificado(a) con CC 1006777884, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91265144042	2024-03-14	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

San Carlos de Guaroa, 31 de MARZO de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

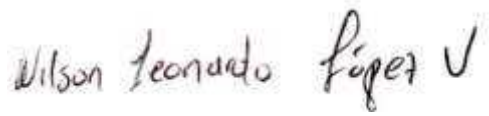
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO
CC. 1121878837
TELÉFONO: 32204141761
DIRECCIÓN: MZ A CS 9 INSPECCIÓN LA PALMERA – SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,



WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO
CC. 1121878837

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP **1.121.878.837**



Apellidos
LOPEZ VERDUGO

Nombres
WILSON LEONARDO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	M

Fecha de nacimiento
18 JUL 1991

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MONGUA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
22 JUL 2009, VILLAVICENCIO

Fecha de expiración
02 OCT 2033

Firma

.CO

0409768 24

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0409768248520O1<<<<<<<<<<<
9107186M3310023COL1121878837<4
LOPEZ<VERDUGO<<WILSON<LEONARDO

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228544936

(415)7707212489984(8020) 000014122854493 6

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

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 1 2 1 8 7 8 8 3 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	VERDUGO	WILSON	LEONARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CR 15 26 A 19 ESTE MZ 16 B CS 12

42. Correo electrónico leonardoverdugo737@gmail.com

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

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ VERDUGO WILSON LEONARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141228544936

(415)7707212489984(8020) **000014122854493 6**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades veterinarias 7 5 0 0

162. Nombre del establecimiento: TOM KANT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CR 15 26 A 19 ESTE MZ 16 B CA 12 BRR MARACOS

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

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**

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación							**Teléfono**	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Pensión									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	Identificación			Días				Días				Días				Días				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Ciudad: SAN CARLOS DE GUAROA Depto: META (1 Afiliados)																				
Total Afiliados(1)																				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación						Teléfono	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Pensión									

RESUMEN DE PAGO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VILLAVICENCIO, **23/02/2026**
META,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor WILSON LEONARDO LOPEZ VERDUGO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1121878837**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570096670212560**
Fecha de apertura	**09/02/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LUIS CARLOS TORRES REYES
CC. 1.006.838.400
TELÉFONO: 3114592417
DIRECCIÓN: MZ B CS 10 BRR LA FLORESTA

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,



LUIS CARLOS TORRES REYES
CC. 1.006.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.006.838.400**

TORRES REYES

APELLIDOS

LUIS CARLOS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-2001**

SAN CARLOS DE GUAROA
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **O-** G.S. RH | **M** SEXO

26-JUN-2019 SAN CARLOS DE GUAROA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5205500-01094391-M-1006838400-20190820 0067460818A 1 51806949

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165025466

(415)7707212489984(8020) 000014116502546 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 6 8 3 8 4 0 0	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

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 8 3 8 4 0 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	REYES	LUIS	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: MZ B CA 10

42. Correo electrónico: kubb_10@hotmail.com

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

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 5 1 2	2 0 2 2 0 2 1 1	8 5 6 0	2 0 2 2 0 3 2 4			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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 TORRES REYES LUIS CARLOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006838400
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS CARLOS TORRES REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS DE GUAROA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	MZ B CASA 10 BARRIO LA FLORESTA	TELÉFONO:	9999999
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:	**6008950393**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	182008605

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1006838400	TORRES REYES LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	100683840	$ 18.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

Planilla Pagada

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que LUIS CARLOS TORRES REY, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1006838400, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3114592417.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 27 días de Febrero del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 29039881

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ
CC. 1123114892
TELÉFONO: 3186557270
DIRECCIÓN: CRR 11 # 7 – 35 PALMAR

LA SUMA DE: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE (3.246.325)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,



YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ
CC. 1123114892

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.123.114.892**

MARTINEZ MONTAÑEZ

APELLIDOS

YEIMI ROCIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-1992**

SAN CARLOS DE GUAROA
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-OCT-2010 SAN CARLOS DE GUAROA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-5205500-00268641-F-1123114892-20101201 0025067872A 1 28482997

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227455335

(415)7707212489984(8020) 000014122745533 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 2 3 1 1 4 8 9 2	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

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 1 2 3 1 1 4 8 9 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	MONTAÑEZ	YEIMI	ROCIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal
CL 11 7 35 BRR PALMAR

42. Correo electrónico yeimi15ok@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ MONTAÑEZ YEIMI ROCIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123114892		MARTINEZ MONTAÑEZ YEIMI ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 #7 - 35	VILLAVICENCIO-META	6642536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	171731864	9500885397	I	2026/04/23	2026/03/27	NEQUI	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1123114892	MARTINEZ YEIMI	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$0**	**$0**	**$517,400**

Certificación Bancaria

Viernes, 27 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YEIMI MONTAÑEZ MARTINEZ identificado(a) con CC 1123114892, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	89059694619	2023-11-09	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 6

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

DEBE A:

WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA
C.C. 1016058781

LA SUMA DE: DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS. MCTE ($266.000)

CONCEPTO: Desplazamientos realizados desde el 01 de marzo al 31 de marzo del 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$**266.000
TOTAL HONORARIOS	**$**266.000

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: **$**266.000

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo del 2026.

PROFESIONAL,



WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA
C.C. 1016058781

TRAYECTOS: 06-2026

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

DEBE A:

LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO
C.C. 1122123084

LA SUMA DE: D O S C I E N T O S S E S E N T A Y S E I S M I L P E S O S MCTE ($266.000)

CONCEPTO: Desplazamientos realizados desde el 01 marzo al 31 marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$266.000**
TOTAL HONORARIOS	**$266.000**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: **$266.000**

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,



LUISA FERNANDA BAQUERO
C.C. 1122123084

San Carlos de Guaroa, 31 de Marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 2

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
CAMILO GARCÍA AGUIRRE
CC. 1120873602
TELÉFONO: 3208620237
DIRECCIÓN: VEREDA ALTAMIRA

LA SUMA DE: DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($256.500**)**

POR CONCEPTO DE: TRAYECTOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026 EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA DEL CONTRATO DE APORTES 50006042026.

ATENTAMENTE,

Camilo García A.

CAMILO GARCÍA AGUIRRE

CC 1120873602

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 8

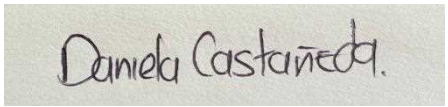
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO
CC. 1123116264
TELÉFONO: 3112184533
DIRECCIÓN: MANZANA D CASA 14 VILLA VICTORIA – SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: CIENTO SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($ 162.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MARZO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA-META

ATENTAMENTE,



_____

LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO

CC 1123116264

San Carlos de Guaroa, 31 de Marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 6

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

YENNY VIVIANA GONZALEZ MUÑOZ
CC. 40343075
TELÉFONO: 3115914118
DIRECCIÓN: CLLE 11 A # 44-33 VILLAVICENCIO

LA SUMA DE: DOSCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($202.500)

POR CONCEPTO DE: TRAYECTOS PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE



YENNY VIVIANA GONZÁLEZ MUÑOZ
CC. 40343075

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 6

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS
C.C. 1006777884

LA SUMA DE: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE ($189.000)

CONCEPTO: Desplazamientos realizados desde el 01 de marzo al 31 de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$ 189.000**
TOTAL HONORARIOS	**$ 189.000**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $ 189.000

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,

DAYANA ACUÑA.

DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS
C.C. 1006777884

Powered by CamScanner

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 6

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

DEBE A:

YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ
C.C. 1123114892

LA SUMA DE: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS. MCTE ($252.000)

CONCEPTO: Desplazamientos realizados desde el 01 de marzo al 31 de marzo del 2026 como agente educativo perfil 1 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$**252.000
TOTAL HONORARIOS	**$**252.000

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: **$**252.000

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo del 2026.

PROFESIONAL,



YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ
C.C. 1123114892

TRAYECTOS: 06-2026

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

DEBE A:

YULIETH DANIELA MORA ORTIZ
C.C. 1122120867

LA SUMA DE: D O S C I E N T O S C I N C U E N T A Y D O S M I L P E S O S MCTE ($252.000)

CONCEPTO: Desplazamientos realizados desde el 1 de marzo al 31 de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$** 252.000
TOTAL, HONORARIOS	**$**252.000

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: **$**252.000

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,

Daniela Mora

YULIETH DANIELA MORA ORTIZ
C.C. 1122120867

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 6

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

SANDRA ISABEL HERRÁN LEÓN
CC. 52039507
TELÉFONO: 3112578050
DIRECCIÓN: BARRIO EL CENTRO-SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: DOSCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE ($216.000)

POR CONCEPTO DE: TRAYECTOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESISNA, DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026 EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA DEL CONTRATO DE APORTES 50006042026

ATENTAMENTE,



CC: 52039507 de Bogotá
Celular: 3112578050
Dirección: Barrio El Centro- San Carlos de Guaroa

_

CUENTA DE COBRO N° 06-2026

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO
C.C. 1121878837

LA SUMA DE: "DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL PESOS MCTE" ($216.000)

CONCEPTO: Desplazamientos realizados del 1 al 31 de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **5006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$ 216.000**
TOTAL HONORARIOS	**$ 216.000**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $ 216.000

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,

Wilson Leonardo López V

WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO
C.C. 1121878837

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo del 2026
TRAYECTOS N.º 6

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR
Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA
INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

DEBE A:

MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA
C.C. 1121925879

LA SUMA DE: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE
($264.000)

CONCEPTO: Desplazamientos realizados desde 1 de marzo al 31 de marzo de 2026 como agente educativo perfil 1 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$ 264.000**
	$264.000

TOTAL, HONORARIOS

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: **$264.000**

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 dias del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,



MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA
C.C. 1121925879

TRAYECTOS: 06-2026

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

DEBE A:

LUIS CARLOS TORRES REYES
C.C. 1.006.838.400

LA SUMA DE: D O S C I E N T O S CUARENTA MI L P E S O S MCTE ($240.000)

CONCEPTO: Desplazamientos realizados desde el 01 marzo al 31 marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$240.000**
TOTAL HONORARIOS	**$240.000**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $240.000

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,



LUIS CARLOS TORRES REYES
CC 1.006.838.400

TRAYECTOS: 06-2026

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

DEBE A:

CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS
C.C. 1121828107

LA SUMA DE: D O S C I E N T O S D I E C I S E I S M I L P E S O S MCTE ($216.000)

CONCEPTO: Desplazamientos realizados desde el 01 de marzo al 31 de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$**216.000
TOTAL, HONORARIOS	**$**216.000

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: **$**216.000

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,



CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS
C.C. 1121828107

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 6

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO
C.C. 1123115894

LA SUMA DE: DOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

MCTE ($240.000)

CONCEPTO: Desplazamientos realizados desde el 01 de marzo al 31 de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$ 240.000**
TOTAL HONORARIOS	**$ 240.000**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $ 240.000

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,



YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO
C.C. 1123115894

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°:6

ASOCIACION DE HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS
MODALIDADES DE ATENCION A LA
PRIMERA INFANCIA Y MADRES
COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

DEBE A:

LINA YOBANA MENDOZA VARELA
C.C. 1006.838.442

LA SUMA DE: DOSCIENTOS CUATRO MIL P E S O S MCTE ($204.000)

CONCEPTO: Desplazamientos realizados desde el 01 de marzo al 31 de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$**204.000
TOTAL HONORARIOS	**$**204.000

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $204.000

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,



LINA YOBANA MENDOZA VARELA
1.006.838.442

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo del 2026
TRAYECTOS N.º 6

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

DEBE A:

MARIA CAMILA SANTANA MORALES
C.C. 1006655917

LA SUMA DE: DOSCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS MCTE ($216.000)

CONCEPTO: Desplazamientos realizados desde 1 de marzo al 31 de marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$216.000**
TOTAL, HONORARIOS	**$216.000**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: $216.000

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 dias del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,

Camila Santana

MARIA CAMILA SANTANA MORALES
C.C. 1006655917

TRAYECTOS: 06-2026

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

DEBE A:

DANILO CARVAJAL NARANJO
C.C. 86078052

LA SUMA DE: D O S C I E N T O S O C H E N T A Y O C H O M I L P E S O S MCTE ($288.000)

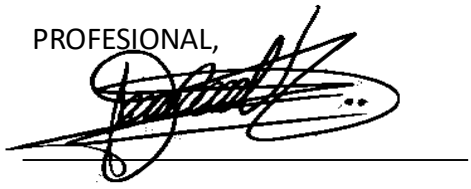
CONCEPTO: Desplazamientos realizados desde el 01 marzo al 31 marzo de 2026 como agente educativo perfil 2 en el contrato de aportes **50006042026:**

MODALIDAD EIC-A	**$288.000**
TOTAL HONORARIOS	**$288.000**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CUENTA: **$288.000**

Dado en San Carlos de Guaroa a los 31 días del mes de marzo de 2026.

PROFESIONAL,



DANILO CARVAJAL NARANJO
C.C. 86078052

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Regional META	**Centro Zonal ACACIAS**		
Número de Contrato: 50006042026	**Nombre entidad adminsitradora del servicio:ASOCIACION PORFIA 3**		**Supervisora del Contrato: Laura Yineth Sepulveda Ruiz**
Cantidad de Personal Contratado: 18	**Mes Nomina:**	**MARZO**	**Modalidad: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA EIC**

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				VALOR MENSUAL Y DIAS TRBAJADOS		PAGO		NETO RECIBIDO	
NOMBRES Y APELLIDOS	**NO. DE CEDULA**	**CARGO**	**TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION**	**REMUN. MENSUAL**	**DIAS LABOR**	**SALARIO**	**OTROS**	**TOTAL RECIBIDO**	**FIRMA**
SANDRA ISABEL HERRAN LEON	52.039.507	COORDINADORA	**PS**	3.097.874	30	3.097.874	-	3.097.874	
CAMILO GARCIA AGUIRRE	1.120.873.602	NUTRICIONISTA	**PS**	4.615.172	30	4.615.172	-	4.615.172	
LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	1.123.116.264	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**PS**	393.987	30	393.987	-	393.987	
YENNY VIVIANA GONZALEZ MUÑOZ	40.343.075	PSICOSOCIAL	**PS**	3.246.325	30	3.246.325	-	3.246.325	
SANDRA ISABEL HERRAN LEON	52.039.507	PSICOSOCIAL	**PS**	1.762.835	30	1.762.835	-	1.762.835	
YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO	1.123.115.894	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	
MARIA CAMILA SANTANA MORALES	1.006.655.917	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	
CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS	1.121.828.107	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	
YULIETH DANIELA MORA ORTIZ	1.122.120.867	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	
DANILO CARVAJAL NARANJO	86.078.052	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	
LINA YOBANA MENDOZA VALERA	1.006.838.442	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	
MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA	1.121.925.879	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.246.325	30	3.246.325	-	3.246.325	
WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA	1.016.058.781	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	
WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO	1.121.878.837	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	
YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ	1.123.114.892	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.246.325	30	3.246.325	-	3.246.325	
LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO	1.122.123.084	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	
DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS	1.006.777.884	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	
LUIS CARLOS TORRES REYES	1.006.838.400	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	
TOTAL				**52.734.892**		**52.734.892**	**0**	**52.734.892**	

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal

Pagada

ODACHINES & HERRAMIENTAS DEL META

Luis Carlos Vanegas Garcia
NIT 79.896.666-7
Cra 28 35A -04 - San Isidro
Tel: (3213212573)
Villavicencio - Colombia
ryhdelmeta@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FERH 14468

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION ALA PRIMERA INFANCIO		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 3123641307
Dirección	MZ 42 CASA 11 LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/03/2026, 11:32
Expedición	29/03/2026, 11:32
Vencimiento	29/03/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	1284	ROLLO MALLA PLASTICA 1.50 NEGRA	1.00	201,680.67	240,000.00	0 %	0.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Doscientos cuarenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 240,000.00

Observaciones:

Total Bruto	201,680.67
IVA 19%	38,319.33
Total a Pagar	240,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092357996 aprobado en 20250425 prefijo FERH desde el número 10001 al 30000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4663 Comercio al por mayor de materiales de construcción, artículos de ferretería, pinturas, productos de vidrio, equipo y materiales de fontanería y calefacción Tarifa 3
CUFE: e89e1ac2a22b403ad285ec6b03904ddc59e40ef372eb14b41bb03fba4ec4ae60cd904e5c9092885da2970e597c382dd9

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago malla eic marzo
Fecha Pago	29/03/2026
Hora Pago	11:22

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	23800423	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	maria cristina perez		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXX1307	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 240.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ERVIN EWIS ZAPATA BARRIOS

Llanomedical

Insumos Médicos y Ortopédicos

NIT 17390738-0
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764073693350
Fecha 25/06/2024 - 25/06/2026
Autorización de Facturación Electrónica del FEV1001 al FEV2000 No Responsable de Iva
Email: ervinzapatab@gmail.com
Teléfono: 3044415329

Departamento	Fecha		
	30	03	2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FEV1758

Nombre o Razón Social: asociacion porfia tres
Dirección:
Email: asopadresporfiatres@gmail.com
Vencimiento: del
Total de Lineas: 1

C. Ciudadanía: 800143122
Departamento:
Forma de Pago: Contado
Hora emisión: 11:56:51

Fecha de firmado: 30/03/2026 11:56:52
Teléfono:
Medio de pago: Efectivo
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	30301	7,00	cinta braquial de medicacion nutricional	C62				$15.000,00	$105.000,00

Notas:

SON: (ciento cinco mil pesos)
CUFE: a913b7f4d1fd004386451e507d615727cfa59bc378a715e17f8e1f21d6f77005bb7be8b5f0e7542c0aedf38ea5530f8e

Subtotal:	$105.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$105.000,00

Carrera 30 No 39 53 Barrio Centro-Frente parqueadero la Cruz Roja, Cel: 3044415329

Firma Digital: S6ZVekvXhE+62AZL/Dik7gFzYFcog+WmURsO8jFU7LqhTTZQjJBa84aX44YSPPDK
fYCx7V/QfDRXiiW+cPhgxR1AxQb7vMNosj1xtwDSi5VjQUbVIX
51GqiPasH+QjpZ Aa91hikdbbZsVCTTsKYX/4CMInGYJe2hSUbBgYToFpqQ66MqivtPxDzVRH5jbBDl hLSJ3voW1gjpDYT5tvSEaOhI8opRJA4i6lG
eXl8Nx3Dh3j8U94y8CaZMbhaReZnH xpx4xi7ncUJByYL4QN/M9OQ4QRjDv8EJETkXqzcKwOjOCu2eP20wDnhQ7Bp+0wcJ MOB83qSRd4MZ6rgBuX8J
yg==

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.

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago cintas metricas san carlos eic
Fecha Pago	29/03/2026
Hora Pago	11:30

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	23800423	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	maria cristina perez		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXX1307	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 75.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago cintas metricas san carlos
Fecha Pago	29/03/2026
Hora Pago	11:28

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	23800423	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	maria cristina perez		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXX1307	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 30.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

San Carlos de Guaroa, 27 de Marzo de 2026

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

CESAR ALBERTO CASTELLANOS SANCHEZ
CC. 18.235.441
TELÉFONO: 3133865085
DIRECCIÓN: BARRIO EL CENTRO-SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($400.000)

POR CONCEPTO DE

RANSPORTE Y DISTRIBUCION DE ESTRIVAS PLASTICAS DE VILLAVICENCIO A SAN CARLOS DE GUARAO Y INSPECIONES

ATENTAMENTE,

Cesar castellanos

CESAR ALBERTO CASTELLANOS SANCHEZ.
CC: 18.235.441 del Retorno Guaviare
Celular: 313 3865085
Dirección: San Carlos Guaroa meta - Barrio El Centro.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **18.235.441**

CASTELLANOS SANCHEZ

APELLIDOS

CESAR ALBERTO

NOMBRES

Cesar Castellanos S

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-NOV-1974**

VIOTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

12-FEB-1996 EL RETORNO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-1500150-01513452-M-0018235441-20250612 **01457**29985A 1 8515647278

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

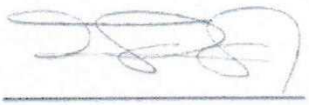
Que nuestro(a) cliente CESAR ALBERTO CASTELLANOS SANCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 18,235,441 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS PENSIONAL No. 178395059 aperturada el 30 de abril de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 13 de marzo de 2026.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0178395059
Cuenta de 16 dígitos:	0178000200395059
Cuenta de 20 dígitos:	00130178000200395059

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141167366738

(415)7707212489984(8020) 000014116736673 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 2 3 5 4 4 1	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 8 2 3 5 4 4 1	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guaviare 9 5	El Retorno 0 2 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTELLANOS	SANCHEZ	CESAR	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: TV 14 P BIS Sur # 68 - 19

42. Correo electrónico: castellanossaramichell.3068@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantaran 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: CASTELLANOS SANCHEZ CESAR ALBERTO

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 12-03-2025 02:30:54PM

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago entrega estibas a uds san carlos
Fecha Pago	30/03/2026
Hora Pago	15:33

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	18235441	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	cesar alberto castellanos		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXX5059	**Banco**	BBVA
Valor	$ 400.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

AGROPECUARIA DE COMERCIO SAS EN
Nit:800237815-6
VIA AL BARRIO JUAN PABLO II Villavicencio
Villavicencio - Colombia
Tel: 6086784037
procesocontabilidad@agrocomsas.com
Actividad económica: 1051
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
VV 52139

Autorización Numeración de Facturación No. 18764099853912
Numeración: AUTORIZADA Rango desde: VV50001 hasta: VV150000 Vigencia desde: 2025/10/08 hasta: 8/10/2027 - 24 Meses

CLIENTE:	NIT
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA	800143122-6
DIRECCION:	**CIUDAD:**
MZ 42 ca 11 et 2	Villavicencio
CORREO ELECTRONICO:	**TELEFONO:**
asopadresporfiatres@gmail.com	3105900720

Fecha de emision	Fecha de vencimiento
2026/03/16	2026/04/16

Medio de Pago:
Terminos de Pago: 30 días
Moneda: COP
Número de oc:
Vendedor: LEGUIZAMON HUERTAS CAMILA ANDREA

Item	Referencia	Descripción	Und. Med	Cant.	Precio Unitario	Total Bruto
1	ORQ001	ARROZ ORQUIDEA X 25 LB	UND	21.0	$43,100.00	$905,100.00

Total items: 1

DIRECCION DE ENTREGA: MZ 42 ca 11 et 2 **BARRIO:** MADRID

VALOR EN LETRAS:
NOVECIENTOS CINCO MIL CIEN PESOS M/CTE *******

Notas:
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

VALOR BRUTO	$905,100.00
DESC. COMERCIAL	$0.00
IVA	$0.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	**$905,100.00**

QR PAGOS BANCOLOMBIA:



CODIGO QR DIAN

Autorretenedor industria y comercio Villavicencio Resolución No. 1653-67.07/768 del 26 de Junio de 2024.
Favor no efectuar retención en la fuente factura registrada en la BMC Dec 574/2012.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 000200 del 27/12/2024.

CUFE: 0b170e1b91489c874aeccd566c933a82013ce68b4fbcd57c8962d4209a4c102018c49794f7439c4585917530bd4d1c40

Fecha y hora de generación: 16/03/2026 9:00:25 a. m.
Elaborado por: jromero

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago arroz marzo eic san carlos
Fecha Pago	20/03/2026
Hora Pago	19:23

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8002378156	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	agropecuaria de comercio sas agrocom		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX9901	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 905.100,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401006

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/03/2026, 22:53
Expedición	12/03/2026, 22:53
Vencimiento	31/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	PASTA ALIMENTICIA NIEVE TIPO SPAGUETTI X250 GRS	628.00	2,095.24	65,790.48	1,381,600.00
2	Avena Sudespensa X 500 GRS	125.00	4,571.43	28,571.43	600,000.00
3	HARINA DE MAIZ SUPER AREPA X500GR	372.00	2,352.94	166,305.88	1,041,600.00
4	Harina de Trigo la Nieve X500GR	134.00	2,380.95	15,952.38	335,000.00
5	PLATANO VERDE X1000	67.00	4,705.88	59,905.88	375,200.00
6	PLATANO VERDE X LIBRAS	180.00	2,800.00	0.00	504,000.00
7	cebolla cabezona X1000	67.00	4,000.00	0.00	268,000.00
8	CEBOLLA CABEZONA X500 GRS	180.00	1,680.67	57,478.99	360,000.00
9	LECHE COLANTA UHT	788.00	5,850.00	0.00	4,609,800.00
10	Lenteja sudespensa x 500 grs	134.00	4,500.00	0.00	603,000.00
11	alverja verde seca SuDespensa x 500 gramos	134.00	3,500.00	0.00	469,000.00
12	Frijol sudespensa X500GR	478.00	7,000.00	0.00	3,346,000.00
13	ACEITE SOLISOYA X 500 ML	180.00	6,722.69	229,915.97	1,440,000.00
14	ACEITE SOLISOYA X 1000CC	67.00	10,504.20	133,718.49	837,500.00
15	Panela Rosse x500	67.00	4,000.00	0.00	268,000.00
16	PANELA ROSSE X250	164.00	2,100.84	65,462.18	410,000.00
17	EMPAQUE SEGUNDARIO	247.00	4,000.00	0.00	988,000.00
18	ENBALAJE PRODUCTOS	247.00	4,000.00	0.00	988,000.00
19	TRASPORTE PUNTO A PUNTO	247.00	30,000.00	0.00	7,410,000.00
20	Mango TommyX 500 grs	180.00	2,400.00	0.00	432,000.00
21	Mango Tommy x 1000 grs	67.00	4,800.00	0.00	321,600.00

Total items: 21

Valor en Letras: Veintiseis millones novecientos ochenta y ocho mil trescientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-31 por $ 26,988,300.00

Total Bruto	26,165,198.32
IVA 19%	712,787.39
IVA 5%	110,314.29
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	26,988,300.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil
CUFE: 7e25979d855a9545398f9cda88b1e049c12a1bfc859052b5c411e9543da88f988cecb1b0db4b72c462360ecd0bb1d13f

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

ANA YAMILE PARRADO MARQUEZ
C.C 1076200784 - 1
NO RESPONSABLE DE IVA
Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764081687132 de 2024-10-17 a 2026-10-17
autorizado del FVE1 al FVE2000
CL 37 A 26 15 BRR SAN ISIDRO
3202339551
dishuevoslagranjita@gmail.com
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES PORFIA 3
NIT 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA
asopadresporfiatres@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FVE428	**VENCIMIENTO:**	2026-03-17
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-03-17 10:06:00		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Subtotal	IVA%	INC%	Valor Total
1	HAA		HUEVO TIPO AA	7170.0000	$500.00	$0.00	$3,585,000.00	0	0	$3,585,000.00

Notas de la factura

ASOCIACION PORFIA 3 EIC SAN CARLOS DE GUAROA CONTRAO 604

SUBTOTAL:	$3,585,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$3,585,000.00**

Son : TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CTE

TOTAL ITEMS: 1

RESUMEN DE RETENCIONES

Retención en la Fuente %:	$0.00
ReteIVA %:	$0.00
ReteICA %:	$0.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA %:	$0.00
Detalle IVA%:	$0.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título-valor. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

Favor consignar en las siguientes cuentas de ahorros de Bancolombia a nombre de Punto Software C&S sas, así:

Actualizaciones de los sistemas PUNTO: N. 395-000394-71
Certificados Digitales / Documentos Electrónicos: N. 395-000008-15

Cuida el medio ambiente

CUFE: bd796697995c9e99918a50c63fd173c38984d8ed7f75e53247a0cc89db9ba4e9e26312c8a214fcbaa904fe39bb9948af
Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago huevos marzo eic san carlos
Fecha Pago	20/03/2026
Hora Pago	19:39

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1076200784	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	ana parrao		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX1691	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.585.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

NAYDU ELIANA BEDOYA LIBERATO
NIT 1.124.190.167-6
CALLE 11 N 5 07 BR CENTRO
Tel: 3102194521
Cubarral - Colombia
gbedoyam@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. E 2264

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITAR		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/03/2026, 16:35
Expedición	16/03/2026, 16:35
Vencimiento	21/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Código
1	QUESO DOBLE C ENTERO 250GR	231.00	1,732,500.00	0 %	0.00	0 %	0.00	Q06

Total items: 1

Total Bruto	1,732,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,732,500.00

Valor en Letras:
Un millón setecientos treinta y dos mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-21 por $ 1,732,500.00

Observaciones:
VENTA DE QUESO DOBLE CREMA PRIMERA QUINCENA MARZO 2026 PORFIA 3 EIC SAN CARLOS DE GUAROA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104638813 aprobado en 20260115 prefijo E desde el número 2163 al 10000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1040 Elaboración de productos lácteos Tarifa 4.5
CUFE: be6f30812247f55cf8e670ce2a10bb75fda557c49ce9688a59f1f07ca7b3ac19edb1c803ba8839794a7c714af7c45f7b

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **No.FE - 23244**

IVA Régimen Común
Resolucion Facturacion Electronica No. 18764104206591 Fecha 3/01/2026
Numeración Autorizada de FE 22001 Al FE 25000 Vigencia 24 meses.

COSMOLAC S.A.S. NIT 900.582.062-8
ACTIVIDAD ECONOMICA 1040
Calle 12 N° 37 – 19 ZIPAQUIRA
Teléfono: 3007228142
Email:cosmolac@live.com
Industria Colombiana

CLIENTE
ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIA
N.I.T 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO Tel: 3105900720

FECHA	ORDEN DE COMPRA	PEDIDO No.
20-mar.-26	JM 001147	PR 19189

CONDICIONES DE PAGO	DIAS
CREDITO	0

CODIGO CLIENTE	CODIGO VENDEDOR	FECHA DE VENCIMIENTO	REMISION
800143122	JULIETH SANDRA MUÑOZ (	20-mar.-26	

ITEMS	CODIGO	CANT	UND	DESCRIPCION PRODUCTO	VR. UNITARIO	DTO.	VR. PARCIAL
1	P0006	6	Cj900	L EN P ENTERA COSMOLAC 900 GR X 12 UNDS	195,000	0 %	1,170,000

RECIBIDO A CONFORMIDAD:	ITEMS
	6

Autorizo a Cosmolac SAS a consultar, en cualquier tiempo, en DATACREDITO , toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y mi capacidad de pago, ademas de reportar a DATACREDITO, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias.

PAGO ANTICIPADO/ DIR ENTREGA: CALLE 53 SUR # 37 - 33 BARRIO EL DARIEN/ VILLAVICENCIO/ CTO 604

El pago no oportuno de la presente factura de venta causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la superintendencia financiera.

SUBTOTAL	1,170,000
DESCUENTO	0
I.V.A. 19%	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
FLETES	0
TOTAL	1,170,000

Fecha G. 20/03/2026 5:53:18 p. m.
Fecha Ex. 20/03/2026 5:53:18 p. m.

CUFE
436ae3f2f5b1bfdafd052b333735f10695ae136d02e3f20fa589c77991ae5982d3c738dd08ac34a7875aa69cad46bb13

Emitido por Software Propio: COSMOLAC S.A.S. Nit: 900.582.062-8

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago leche cosmolac eic marzo san carlos
Fecha Pago	20/03/2026
Hora Pago	19:15

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	900582062	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	cosmolac sas		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX4383	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.169.640,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Factura Electrónica de Venta FED - 3

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764097873289 de 30/08/2025 - 30/08/2027 autoriza FED - 1 a FED - 50,000

Actividad Económica Principal 0141
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	26/03/2026 18:52
Fecha de Vencimiento	26/03/2026 18:52
Fecha de Validación	26/03/2026 18:53
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	YEISON ARBEY DIAZ VARGAS
Nombre Comercial	EXPENDIO DE CARNES EL OASIS
NIT	1048849872
Obligación	NO APLICA
Email	yeisondiazvargas10@gmail.com
Teléfono	3143857435
Dirección Fiscal	CL 4 11 03 BRR CENTRO, SAN CARLOS DE GUAROA, (META, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFÍA 3
Nombre Comercial	
NIT	800143122
Obligación	NO APLICA
Email	asopadresporfiatres@gmail.com
Teléfono	3123641307
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
Ciudad, Depart.	VILLAVICENCIO, META (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	2	PECHUGA DE POLLO	22	EA	$17,047.00		$380,137.00	$380,137.00
2	3	COSTILLA DE CERDO	4	EA	$22,029.00		$100,012.00	$100,012.00
3	4	CARNE DE RES MOLIDA	10	EA	$20,002.00		$200,020.00	$200,020.00
4	5	CARNE DE RES - PULPA NEGRA	15	EA	$30,080.00		$460,230.00	$460,230.00
5	6	CARNE DE RES - PARA DESMECHAR	3	EA	$26,047.00		$100,022.00	$100,022.00

5

Subtotal	$1,240,421.00
Total a Pagar	$1,240,421.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 2d784e89915909fe5c3be0fb5ed8757d5a1d4d7b2f86800f4b3338bfee59286e23488a7465afb1ff07e18b01be222e86

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago carne olla comunitaria marzo eic
Fecha Pago	29/03/2026
Hora Pago	12:10

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1048849872	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	yeison arbey diaz		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX2130	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.240.421,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

Versión 1	Página 1 de 1

PLANILLA DE DESPLAZAMIENTOS TALENTO HUMANO

Regional META	Centro Zonal	ACACIAS	
Número de Contrato: 50006042026	Nombre entidad	ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3	Supervisora del Contrato: Laura Yineth Sepulveda Ruiz
Cantidad de Personal Contratado: 17	Mes Nomina:	MARZO	Modalidad: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA EIC

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				TOTAL PAGO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	AUXILIO DE TRANSPORTE X VISITA	CANTIDAD ENCUENTROS GRUPALES	ENTEGA DE RPP	CANTIDAD VISITAS	AUX. TRANSPORTE	
CAMILO GARCIA AGUIRRE	1.120.873.602	NUTRICIONISTA	PS	13.500	4	-	15	256.500	
LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	1.123.116.264	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PS	13.500	-	-	12	162.000	
YENNY VIVIANA GONZALEZ MUÑOZ	40.343.075	PSICOSOCIAL	PS	13.500	4	1	10	202.500	
SANDRA ISABEL HERRAN LEON	52.039.507	PSICOSOCIAL	PS	13.500	2	4	10	216.000	
YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO	1.123.115.894	AGENTE EDUCATIVO	PS	12.000	1	1	18	240.000	
MARIA CAMILA SANTANA MORALES	1.006.655.917	AGENTE EDUCATIVO	PS	12.000	1	1	16	216.000	
CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS	1.121.828.107	AGENTE EDUCATIVO	PS	12.000	1	1	16	216.000	
YULIETH DANIELA MORA ORTIZ	1.122.120.867	AGENTE EDUCATIVO	PS	14.000	1	1	16	252.000	
DANILO CARVAJAL NARANJO	86.078.052	AGENTE EDUCATIVO	PS	16.000	1	1	16	288.000	
LINA YOBANA MENDOZA VALERA	1.006.838.442	AGENTE EDUCATIVO	PS	12.000	1	1	15	204.000	
MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA	1.121.925.879	AGENTE EDUCATIVO	PS	12.000	1	1	20	264.000	
WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA	1.016.058.781	AGENTE EDUCATIVO	PS	14.000	1	1	17	266.000	
WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO	1.121.878.837	AGENTE EDUCATIVO	PS	12.000	1	1	16	216.000	
YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ	1.123.114.892	AGENTE EDUCATIVO	PS	14.000	1	1	16	252.000	
LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO	1.122.123.084	AGENTE EDUCATIVO	PS	14.000	1	1	17	266.000	
DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS	1.006.777.884	AGENTE EDUCATIVO	PS	10.500	1	1	16	189.000	
LUIS CARLOS TORRES REYES	1.006.838.400	AGENTE EDUCATIVO	PS	12.000	1	1	18	240.000	
TOTAL					**23**	**18**	**264**	**3.946.000**	

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
Construyendo con amor un futuro mejor VERSION 6 – 2025

Versión 1	Página 1 de 1

PANILLA ACOMPÁÑAMIENTO A DISTANCIA

Regional META	Centro Zonal:	ACACIAS	Supervisora del Contrato:	Laura Yineth Sepulveda Ruiz	
Número de Contrato: 50006042026	Nombre entidad	ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3	Modalidad:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR EIC	
Cantidad de Personal: 13	Mes	MARZO			

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS	TOTAL PAGO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA	
YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO	1.123.115.894	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	
MARIA CAMILA SANTANA MORALES	1.006.655.917	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	
CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS	1.121.828.107	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	
YULIETH DANIELA MORA ORTIZ	1.122.120.867	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	
DANILO CARVAJAL NARANJO	86.078.052	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	
LINA YOBANA MENDOZA VALERA	1.006.838.442	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	
MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA	1.121.925.879	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	
WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA	1.016.058.781	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	
WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO	1.121.878.837	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	
YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ	1.123.114.892	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	
LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO	1.122.123.084	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	
DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS	1.006.777.884	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	
LUIS CARLOS TORRES REYES	1.006.838.400	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	
TOTAL					747.669	

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal

JHON MARIO RAMIREZ PARRA
NIT 1.122.653.265-0
calle 27 162
Tel: (608) 6666666
Villavicencio - Colombia
jerardruarincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 531

Señores	Asociación de Hogares Comunitarios de bienestar y Otras Modalidades de Atención a la Primera Infancia y Madres Comunitarias Porfía 3 Villavicencio		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 3105900720
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/03/2026, 23:35
Expedición	14/03/2026, 23:35
Vencimiento	14/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Resma de Papel Oficio X 500 UND	4.00	23,109.24	110,000.00
2	Cinta Transparente X 200 METROS	4.00	10,504.20	50,000.00
3	BISTURI METALICO	6.00	3,781.51	27,000.00
4	Block Iris Surtidos	6.00	5,882.35	42,000.00
5	Pistola de Silicona Pequeña	3.00	13,109.24	46,800.00
6	Silicona en Barra X 100 UND	1.00	37,815.13	45,000.00
7	Cinta Rollo 1"	4.00	3,680.67	17,520.00
8	Globos R12 X 50 UND	2.00	18,487.39	44,000.00
9	Vinilo X 1000 CC	6.00	18,907.56	135,000.00
10	Fomy 1/8 X 10 UD Surtidos	4.00	6,302.52	30,000.00
11	Tijera 4.5"	6.00	5,462.18	39,000.00
12	Colbon o Pegamento X 1000 CC	1.00	14,705.88	17,500.00
13	Marcadores Permanentes Gruesos Surtidos	6.00	2,016.81	14,400.00
14	Color Offiesco X 12 UND Largo Unipunta	6.00	7,605.04	54,300.00
15	Resaltadores SurtidosX 10UND	1.00	11,344.54	13,500.00
16	Kraf Pliego Mano X25	1.00	9,878.15	11,755.00

Total items: 16

Total Bruto	586,365.55
IVA 19%	111,409.45
Total a Pagar	697,775.00

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

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-14 por $ 697,775.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764105764927 aprobado en 20260211 prefijo FV desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4530 Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículos automotores Tarifa
CUFE: 244bd7de9b93a8dec7aef82e373dcaaebd74de53d933484f595ec6a2ec89c983741ff7d5db3d7f3c9ea24068f7d4a723

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



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401015

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/03/2026, 22:41
Expedición	12/03/2026, 22:41
Vencimiento	31/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	TAPABOCA QUIRURJICO X 50 UND	13.00	8,823.53	21,794.12	136,500.00
2	FABULOSO AMBIENTADOR X1000CC	13.00	8,823.53	21,794.12	136,500.00
3	CLOROX X1800ML	13.00	4,514.29	11,150.29	69,836.00
4	Jabón Ultres X900 GRS	13.00	7,983.19	19,718.49	123,500.00

Total items: 4

Valor en Letras: Cuatrocientos sesenta y seis mil trescientos treinta y seis pesos m/cte

Total Bruto	391,878.98
IVA 19%	74,457.02
Total a Pagar	466,336.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-31 por $ 466,336.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil

CUFE: 345fe31b0529393350e4babb38d8a6b6f3d73dbc8c0e2afcdb88e613a4ef584b3264525ae6158eefdf3a464eb17c1c95

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

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

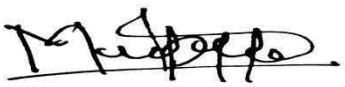
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN
CC. 1019129354
TELÉFONO: 3155916533
DIRECCIÓN: MZ A CS 17 CAMBULOS 2

LA SUMA DE: CIENTO CINCO MIL TRECIENTOS SETENTA Y SEIS M/CTE ($105.376)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE FEBRERO COMO AUXILIAR PEDAGOGICO EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA-META

ATENTAMENTE,



MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN
CC. 109129354

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 4

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO
CC. 1122144672
TELÉFONO: 3163645646
DIRECCIÓN: CALLE 10 A#29-18 LAS ACACIAS

LA SUMA DE: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($164.650)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MARZO COMO PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA-META

ATENTAMENTE,



NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

CC: 1122144672

Powered by CamScanner

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 7

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO
CC. 1123116264
TELÉFONO: 3112184533
DIRECCIÓN: MANZANA D CASA 14 VILLA VICTORIA – SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: SETENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y DOS PESOS M/CTE ($79.032)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MARZO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA-META

ATENTAMENTE,

Daniela Castañeda

LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO

CC 1123116264

Scanned with CamScanner

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN
CC. 1122133886
TELÉFONO: 3115340685
DIRECCIÓN: MZ E CASA 6 FLORRESTA- SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: CIENTO CINCO MIL TRECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($105.376)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MARZO COMO AUXILIAR PEDAGOGICO EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA-META

ATENTAMENTE,

ALEXANDRA SERRANO.
_____
MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN
CC. 1122133886

San Carlos de Guaroa, 31 de Marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

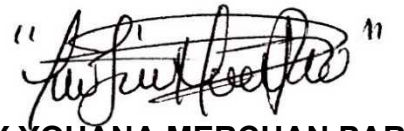
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO
CC. 1121853903
TELÉFONO: 3222827845
DIRECCIÓN: CENTRO- SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($401.746)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MARZO COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA-META

ATENTAMENTE,



LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO
CC. 1121853903

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR
CC. 40432008
TELÉFONO: 3227313041
DIRECCIÓN: KRA 2 No 3A-33 CAMBULOS

LA SUMA DE: TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (388.574)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MARZO COMO AGENTE EDUCATIVA EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA-META

ATENTAMENTE,



DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR
CC. 40.4032008

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 3

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
NICOLE DAYANNA FERNANDEZ RENGIFO
CC. 1122144672
TELÉFONO: 3163645646
DIRECCIÓN: CALLE 10 A #29-18 LAS ACACIAS

LA SUMA DE: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE ($1.637.130)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026.

ATENTAMENTE,

NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO
CC. 1122144672

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.122.144.672**

FERNANDEZ RENGIFO

APELLIDOS

NICOLE DAYANNA

NOMBRES

Nicole Dayanna Fernandez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-ABR-2017 ACACIAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-5200500-00905171-F-1122144672-20170513 0055424981A 5 47933273

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155853493

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

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 1 2 2 1 4 4 6 7 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERNANDEZ	RENGIFO	NICOLE	DAYANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: CL 10 A 29 18

42. Correo electrónico: fernandeznicole04@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FERNANDEZ RENGIFO NICOLE DAYANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-02-2026 08:14:13PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación						Teléfono	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Pensión									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	Identificación			Días				Días				Días				Días				Días		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)																					
Total	**Afiliados(1)**																				

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación						Teléfono	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Pensión									

RESUMEN DE PAGO

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS								

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que NICOLE FERNANDEZ, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1122144672, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3163645646.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 26 días de Febrero del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

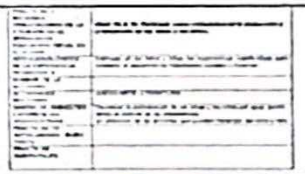
TICKET: 29031390

Powered by CamScanner

	INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN	CODIGO: ADM_029 VERSION: 3 FECHA: 01/02/2019

Contrato de aportes: 50006042026	Cupos: 121	Nombre del profesional: NICOLE DAYANNA FERNANDEZ BENGIFO	
Cargo: COORDINADORA	FECHA: 1/01/2026 - 31/01/2026	Municipio: SAN CARLOS DE GUARIDA	Cantidad de UDS atendidas: 3

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
2/01/2026 - 06/01/2026	Diligenciamiento informe tecnico de actividades mensuales.	Realizar el diligenciamiento del informe tecnico de actividades mensuales del mes de febrero, consolidación de anexos y cargue al drive del ICBF.	
9/01/2026- 11/01/2026	Revisión de planeaciones pedagógicas.	Revisar el diligenciamiento de planeaciones pedagógicas realizadas por las agentes educativas.	
12/01/2026	Entrega de RPP Marzo	Acompañar y verificar la entrega de RPP, con el fin de realizar el proceso de acompañamiento en las entregas correspondientes.	
12/01/2026	GET, Jornada Pedagógica	Se realiza grupo de estudio con el talento humano, con el fin de indagar frente al proceso de la prestación de servicios y temáticas relacionadas en los cronogramas.	
12/01/2026- 16/01/2026	Diapositivas para el primer comité.	Se realiza la creación de diapositivas relacionadas a la agenda enviada por el CZ y cargue de los anexos a la ruta correspondiente.	

Powered by CamScanner

17/03/2026	Comité tecnico operativo Fase de Inicio-Febrero.	Asistir al comité tecnico operativo en el ICBF.	
18/03/2026 - 20/03/2026	Verificación de polizas participantes	Se realiza la verificación de que todos los participantes cuenten con poliza contra accidentes.	
23/03/2026- 27/03/2026	Capacitación diligenciamiento formato refrigerio	Se realiza capacitación virtual para socializar nuevamente el diligenciamiento correcto del formato de entrega de refrigerio a participantes.	
30/03/2026- 31/03/2026	Verificación de anexos cargados por el talento humano en el drive.	Se realiza la verificación de los anexos cargados por el talento humano para el informe de actividades mensuales del mes de marzo.	
FIRMA PROFESIONAL			
CEDULA DE PROFESIONAL		1122144672	

Powered by CamScanner

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 4

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO
CC. 1121853903
TELÉFONO: 3222827845
DIRECCIÓN: CENTRO- SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: TRES MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCIENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($3.251.354)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIALEN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO
CC. 1121853903



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.121.853.903

MERCHAN PARDO

LEIDY YOHANA



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1989
SAN CARLOS DE GUAROA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-JUL-2007 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-5200100-69182782-F-1121853903-20071115 01469 07319N 02 247965602

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14984915449

(415)7707212489984(8020) 000001498491544 9

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

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 1 2 1 8 5 3 9 0 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MERCHAN	PARDO	LEIDY	YOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CR 13 4 18 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: leidyjj_08@hotmail.com

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

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 5 6 0	2 0 1 1 0 1 0 4	8 5 1 1	2 0 0 9 0 2 2 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	2	0																								

20- Obtención NIT

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 MERCHAN PARDO LEIDY YOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	LEIDY MERCHAN PARDO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1121853903
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-03-30
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1121853903
NOMBRE EMPLEADO	LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar Regional del Meta COFREM
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8640320296
REFERENCIA PAGO(PIN)	8600545692
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-03
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2851101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	$ 42.700	8511

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.750.905	0,0200000	$ 35.100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

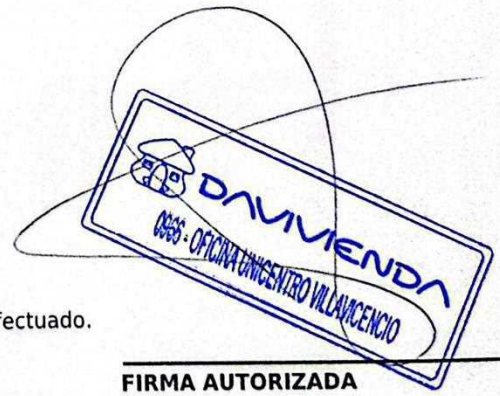
TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 35.100	$ 576.900

DAVIVIENDA CERTIFICA

Que LEIDY YOHANA MERCHAN con Cédula de Ciudadanía
número 1121853903 tiene en el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	Nro. de Producto	Valor Canje	Fecha Pago Min	Pago Mínimo	Saldo o Cupo Disponible	Saldo o Pago Total
CUENTA DE AHORROS DAMAS	0550096600062242	$0,00	---	$0,00	$0,00	$0,00



Es importante aclarar que el saldo de las tarjetas de crédito corresponden al último corte efectuado.
La presente certificación se expide el 2026/02/21 en la ciudad VILLAVICENCIO

FIRMA AUTORIZADA
Banco Davivienda

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6

	INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN	CODIGO: ADM_020 VERSION: 3 FECHA: 01/02/2025

Contrato de aportes: 50006042026	Cupos: 61	Nombre del profesional:LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO	
Cargo: AGENTE EDUCATIVO	FECHA: 01-31 de 03 del 2026	Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA	Cantidad de UDS atendidas: 3

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
4/03/2026	Encuentro grupa 1	Se realizan encuentros grupales en los que se desarrollan actividades de enseñanza y aprendizaje con las familias. En estos espacios se promueve la importancia de las tres R (reducir, reutilizar y reciclar), a través de actividades prácticas de reciclaje. con estas acciones buscamos generar conciencia y resaltar la importancia del cuidado del medio ambiente. Se realiza encuentros educativos en el hogar y diligenciamiento de la ficha de caracterización familiar.	 
11/03/2026	Encuentro grupa 2	Se realiza un encuentro grupal con las familias en el que se aborda la importancia de las frases que todo niño debe escuchar. Durante la actividad, se promovió la escucha activa y el agente educativo sensibilizó a los participantes sobre este tema, resaltando cómo las palabras influyen en el desarrollo emocional y la autoestima de los niños. Se realiza encuentros educativos en el hogar y diligenciamiento de la ficha de caracterización familiar.	 
12/03/2026	Entrega RPP Febrero	Se realiza la entrega de RPP a los usuarios del programa, llevando a cabo la socialización de la minuta y verificando que todos los productos se encuentren en buen estado y completos.	 
18/03/2026	Encuentro grupa 3	Se realiza la conmemoración del Día del Síndrome de Down, en la cual se lleva a cabo una actividad con los niños y se explica a las familias las diferentes formas de aprender y de ver la vida. Se realiza encuentros educativos en el hogar y diligenciamiento de la ficha de caracterización familiar.	 
25/03/2026	Encuentro grupa 4	Se promueve el buen trato mediante la celebración del Día de la Mujer, resaltando la importancia de las mujeres en la sociedad y su valiosa labor como madres. Se destacan sus cualidades de fortaleza, valentía y amor. Se realiza encuentros educativos en el hogar y diligenciamiento de la ficha de caracterización familiar.	 
26/03/2026 al 31/03/2026	Organización anexos para informe mes de marzo.	Se realiza la organización de informes, sistematización de visitas al hogar, encuentros pedagogicos, etc. Esta actividad permite consolidar la información administrativa y garantizar el cumplimiento oportuno de los procesos establecidos en la Unidad de Servicio.	 
FIRMA PROFESIONAL:		Leidy Merchan Pardo	
CEDULA DE PROFESIONAL:		1121853903	

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 4

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR
CC. 40432008
TELÉFONO: 3227313041
DIRECCIÓN: KRA 2 No 3A-33 CAMBULOS

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/CE ($3.008.195)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIALEN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR
CC. 40.4032008



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.432.008
ROJAS SALAZAR

APELLIDOS
DULFAY ALEXANDRA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1979
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-NOV-1997 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5204000-00254126-F-0040432006-20100907 0023793830A 1 34334493

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14892348740

(415)7707212489984(8020) 000001489234874 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 0 4 3 2 0 0 8	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	SALAZAR	DULFAY	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CR 12 5 59 MZ B C 2

42. Correo electrónico: dulalexa@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

964. Nombre: ROJAS SALAZAR DULFAY ALEXANDRA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-02-2026 09:30:30AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40432008	DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR	MANZANA B CASA 2 CAMBULOS	0000000	DULEXA2705@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	SAN CARLOS DE GUAROA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69459284	20/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40432008	DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR	MANZANA B CASA 2 CAMBULOS	0000000	DULEXA2705@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	SAN CARLOS DE GUAROA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69459284	20/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 40432008	ROJAS SALAZAR DULFAY ALEXANDRA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTÁ, D.C.,
COLOMBIA,

16/04/2025

a quien interese o entidad que el cliente solicite

Por medio de la presente hacemos constar que DULFAY ALEXANDRA ROJAS con cédula de ciudadania número 40432008

Posee en el banco Davivienda:

Cuenta ahorros - Nómina

Número	0550488452212415
Fecha Apertura	2025-04-16

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 NIT.800.143.122-6 Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988 "Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025	INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN	CODIGO: ADM_020 VERSION: 3 FECHA: 01/02/2025

Contrato de aportes: 50006042026	Cupos:	Nombre del profesional:	
Cargo: AGENTE EDUCATIVO	FECHA: 1/03/2026 - 31/03/2026	Municipio: SAN CARLOS DE GUARO	Cantidad de UDS atendidas: 1

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
3/03/2026	Encuentro Grupal 1	SDurante el primer encuentro se desarrolló la actividad pedagógica orientada al tema de la clasificación de residuos. El espacio inició con una breve socialización sobre la importancia del cuidado del medio ambiente y el rol que cada persona cumple en la separación adecuada de los desechos. Posteriormente, se presentaron los tipos de residuos más comunes: aprovechables, no aprovechables, orgánicos y peligrosos, explicando sus características y dando ejemplos cotidianos para facilitar la comprensión. A través de una dinámica participativa, identificaron diferentes elementos y los ubicaron en el contenedor correspondiente, lo que permitió reforzar el aprendizaje de manera práctica y significativa. Además, se promovió el trabajo en equipo y la reflexión sobre cómo pequeñas acciones individuales contribuyen a un entorno más limpio y saludable.	 
1/03/2026- 31/03/2026	Encuentros en el hogar	Durante la visita se realiza la caracterización familiar, permitiendo identificar la composición del hogar, sus dinámicas familiares y las principales necesidades presentes. Asimismo, se observan las condiciones del entorno y los aspectos que pueden influir en el bienestar de sus integrantes. Con base en la información recolectada, se identifican y priorizan las necesidades de la familia, lo cual permite establecer las prácticas a trabajar durante el primer trimestre de atención, orientando el acompañamiento de acuerdo con las particularidades y requerimientos del hogar.	
10/03/2026	Encuentro Grupal 2	En este encuentro se desarrolló una actividad orientada a fortalecer el buen trato en el entorno familiar, destacando la importancia de las palabras positivas que todos los niños deben escuchar. Se inició con una breve reflexión sobre cómo el lenguaje influye en las emociones, la conducta y la seguridad afectiva de los menores. A partir de ello, se presentaron expresiones clave como “te quiero”, “confío en ti”, “lo estás haciendo muy bien”, “puedes lograrlo” y “cuentas conmigo”, resaltando el impacto que estas palabras tienen en el desarrollo emocional de los niños. Durante la actividad, los participantes identificaron frases que fortalecen el vínculo familiar y las compararon con aquellas que pueden generar malestar o inseguridad. A través de ejercicios prácticos y ejemplos cotidianos, se promovió la toma de conciencia sobre la importancia de comunicarse con respeto, afecto y empatía.	 
12/03/2026	Entrega RPP Febrero	Se realiza la entrega de los RPP, efectuando previamente el descargue y conteo de los artículos a entregar. Posteriormente, se procede con la distribución a los participantes según su rango de edad, realizando la entrega de manera completa y sin presentarse ningún inconveniente.	

17/03/2026	Encuentro Grupal 3	En este día conmemoramos el Día del Síndrome de Down, destacando la importancia de la inclusión, el respeto y la valoración de la diversidad. Durante el encuentro, se realizó una reflexión acerca de cómo cada persona es única y posee habilidades, talentos y formas propias de ver el mundo. Se resaltó que las personas con Síndrome de Down merecen las mismas oportunidades, el mismo trato digno y el mismo reconocimiento que cualquier otro miembro de la comunidad. A través de actividades pedagógicas y conversatorios breves, se invitó a los niños y niñas a comprender que la inclusión no solo es permitir la participación, sino promoverla, acompañarla y celebrarla. Asimismo, se trabajó en el fortalecimiento de valores como la empatía, la solidaridad y el respeto por las diferencias.	 
24/03/2026	Encuentro grupal 4	En esta jornada realizamos la conmemoración del Día de la Mujer, un espacio dedicado a reconocer la importancia, el liderazgo y el valor de las mujeres en nuestra comunidad. Durante el encuentro se reflexionó sobre el papel fundamental que desempeñan las mujeres en la familia, la escuela y la sociedad, resaltando sus aportes, capacidades y derechos. Asimismo, se promovieron valores como el respeto, la igualdad y la dignidad, recordando que este día invita no solo a celebrar, sino también a fomentar relaciones libres de violencia y discriminación. Se desarrollaron actividades simbólicas y pedagógicas que permitieron expresar mensajes de agradecimiento, admiración y apoyo hacia las mujeres que hacen parte de su vida. Este espacio fortaleció la sensibilidad, el reconocimiento y la empatía, promoviendo una cultura de equidad y buen trato.	 
1/03/2026 - 31/03/2026	Organización anexos para informe mes de febrero (planillas, actas, formatos)	Durante el mes de febrero se realizaron encuentros grupales y actividades de atención programadas, en las cuales se socializó el programa, los derechos y deberes de los participantes, las pólizas de accidentes y se conformaron las brigadas de emergencia. Asimismo, se efectuó la entrega de los RPP según el rango de edad correspondiente. Como soporte, se anexan planillas de asistencia, actas y formatos que evidencian el cumplimiento de las actividades desarrolladas.	
FIRMA PROFESIONAL:			 DLFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR
CEDULA DE PROFESIONAL:			40432008

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 3

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO
CC. 1122144672
TELÉFONO: 3163645646
DIRECCIÓN: CALLE 10 A#29-18 LAS ACACIAS

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($2.622.796)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026.

ATENTAMENTE,

NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

CC: 1122144672

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.122.144.672**

FERNANDEZ RENGIFO

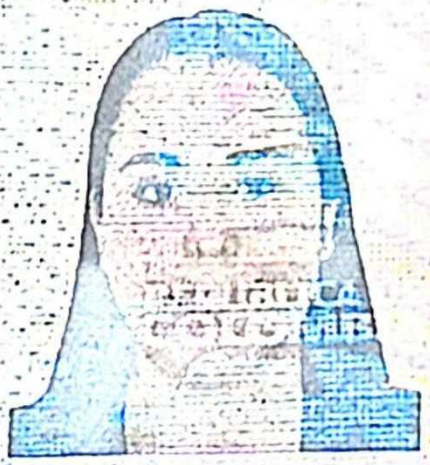
APELLIDOS

NICOLE DAYANNA

NOMBRES

Nicole Dayanna Fernandez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

11-ABR-2017 ACACIAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-5200500-00905171-F-1122144672-20170513 0055424981A 5 47933273

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155853493

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1122144672	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERNANDEZ	RENGIFO	NICOLE	DAYANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: CL 10 A 29 18

42. Correo electrónico: fernandeznicole04@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FERNANDEZ RENGIFO NICOLE DAYANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-02-2026 08:14:13F

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación						Teléfono	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Pensión									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	Identificación			Días				Días				Días				Días				Días		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)																					
Total	**Afiliados(1)**																				

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación						Teléfono	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Pensión									

RESUMEN DE PAGO

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS								

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que NICOLE FERNANDEZ, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1122144672, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3163645646.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 26 días de Febrero del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 29031390

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFA 3 NIT.800.143.122-6	INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN	CODIGO: ADM_020 VERSION: 3 FECHA: 01/02/2025

Contrato de aportes: 50006042026	Cupos: 121	Nombre del profesional: NICOLE DAYANNA FERNANDEZ RENGIFO		
Cargo: PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	FECHA: 01/03/2026 - 31/03/2026	Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA	Cantidad de UDS atendidas: 2	

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
2/03/2026 - 06/03/2026	Encuentros en el hogar, redacción de planeación de encuentro en el hogar y encuentro grupal.	Dentro de estos días desde el perfil Psicosocial se realizan encuentros en el hogar de participantes realizando el diligenciamiento de la ficha de caracterización, adicionalmente, se realiza la redacción de la planeación de encuentros en el hogar y encuentros grupales.	
4/03/2026	Encuentro Grupal 1 Formación a familias.	Se realiza encuentro grupal de formación a familias con las UA 1, UA 2, UA 3 de la UDS San Carlos 1, con el fin de dar las temáticas de formación a familias (Salud emocional y amor propio), la temática del cronograma de prevención de violencias (Prevención de la violencia de género).	
10/03/2026	Encuentro Grupal 2 Formación a familias.	Se realiza encuentro grupal de formación a familias con las UA 1, UA 2, UA 3 de la UDS San Carlos 2, con el fin de dar las temáticas de formación a familias (Salud emocional y amor propio), la temática del cronograma de prevención de violencias (Prevención de la violencia de género).	
12/03/2026	Entrega de RPP	Se realiza acompañamiento en la entrega de RPP, en donde los participantes y cuidadores como veedores supervisan y realizan la verificación de la RPP entregadam con el fin de observar que estos cumplieran con los gramajes, minuta y condiciones de calidad.	

Powered by CamScanner

12/03/2026	GET	Se realiza grupo de estudio en donde el profesional de apoyo psicosocial socializa al talento humano las temáticas: Prevención de violencia de género y Rutas de atención antye casos de vulneración de derechos.	
13/03/2026 - 20/03/2026	Encuentros en el hogar.	Se realzia encuentros en el hogar de las UDS San Carlos 1 y San Carlos 2, realizando el diligenciamiento de la ficha de caracterización socio familiar.	
24/03/2026	Activación de ruta uniones tempranas y salud mental.	Se realiza activación de ruta a comisaria de familia por uniones tempranas con madres de participantes vinculados al servicio EIH, realizando dialogos con las familias socializando e indicando el proceso realizado.	
25/03/2026- 31/03/2026	Organización de anexos para informe tecnico mensual.	Se realizan las actas de formación a familias, acta de prevención de violencias al TH y familias, escaneo de formatos de control social y organización de formatos correspondientes al componente familia, comunidad y redes.	
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:		1122144672	

Powered by CamScanner

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

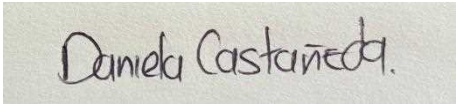
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO
CC. 1123116264
TELÉFONO: 3112184533
DIRECCIÓN: MANZANA D CASA 14 VILLA VICTORIA-SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($2.622.796)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILAR DE ENFERMERIA DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



_____
LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO
CC 1123116264

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.123.116.264**

CASTAÑEDA MORENO

APELLIDOS

LAUDY DANIELA

NOMBRES

Daniela Castañeda

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1998**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-MAY-2016 SAN CARLOS DE GUAROA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5205500-00834746-F-1123116264-20160603 0049995980A 1 46051568

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141101964043

(415)7707212489984(8020) 000014110196404 3

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

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 1 2 3 1 1 6 2 6 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTAÑEDA	MORENO	LAUDY	DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CR 13 5 33 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: ladacasmo18@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTAÑEDA MORENO LAUDY DANIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-02-2026 03:23:29PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1123119264	0	LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-680	CRA 30 N 0 10		3112184533		LADACASMO18@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	36586450	I	2026-03-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	36586450	2026-04-17	Pagada						

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	INCAPACIDAD GENERAL	LICENCIA MATERNIDAD/PATERNIDAD	VACACIONES	LICENCIA REMUNERADA	LICENCIA NO REMUNERADA	EPOST	APYT	AUS	CAUSA	CUS	CCF	SAN	NOMBRE	IBC	Cot	FSOL	FSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	TARIFA	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1123119264	CASTAÑEDA MORENO LAUDY DANIELA	1.750.905																			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL - EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF - 55CCF	0	0	1.750.905	42.700	0,024414	0	0	0	0	0	0	0	0	0	541.800	N	5641000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1123119264	0	LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-680	CRA 30 N 0 10		3112184533		LADACASMO18@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	36586450	I	2026-03-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36586450	2026-04-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCIÓN	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LAUDY DANIELA CASTANEDA MORENO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.123.116.264 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 354385809, abierta/o desde el 9/10/2025.

Se expide en Bogotá el día 28 del mes de Octubre del año 2025

Firma Autorizada

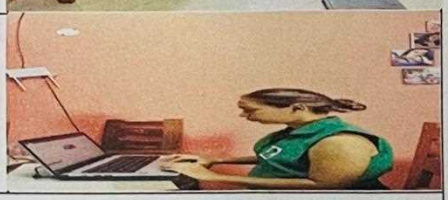
ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFA 1 NIT 800.143.122-6	INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN	CODIGO: ADM_020 VERSION: 3 FECHA: 01/02/2025

Contrato de aportes: 50006042026	Cupos:	Nombre del profesional: LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA	FECHA: 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO	Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA	Cantidad de UDS atendidas: 8

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
02\03\2026 AL 06\03\2026	SE REALIZA Y TOMA DE PESO Y TALLA DE INGRESOS NUEVOS GESTANTES Y NIÑOS DE RIESGO EN EDUCACION INICIAL CAMPESINA Y EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR	SE DESARROLLAN ACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO DANDO CUMPLIMENTO	
12\03\2026	SE APOYA ENTREGA DE RPP	SE DESARROLLAN ACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO DANDO CUMPLIMENTO	
09\03\2026 AL 13\03\2026	SE REALIZARON ENCUENTROS EN EL HOGAR EN EDUCAION INICIAL CAMPESINA Y EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR	SE DESARROLLAN ACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO DANDO CUMPLIMENTO	
16\03\2026 AL 20\03\2026	SE REALIZARON ENCUENTROS COMUNITARIOS EN EDUCACION INICIAL CAMPESINA Y EDUCACION INICIALEN EL HOGAR.	SE DESARROLLAN ACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO DANDO CUMPLIMENTO	
23\03\2026 AL 27\03\2026	SE REALIZA TOMA DE DE NIÑOS DE RIESGO	SE DESARROLLAN ACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO DANDO CUMPLIMENTO	
30/03/2026 AL 31\03/2026	Organización anexos para informe mes de MARZO (planillas, actas, formatos)	SE DESARROLLAN ACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO DANDO CUMPLIMENTO	
FIRMA PROFESIONAL:		Daniela Castañeda	
CEDULA DE PROFESIONAL:		1.123.116.264	

Scanned with CamScanner

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 4

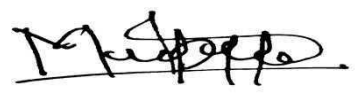
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN
CC. 1019129354
TELÉFONO: 3155916533
DIRECCIÓN:MZ A CS 17 CAMBULOS II

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO M/CTE ($3.008.195)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PEDAGOGICO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIALEN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



_____
MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN
CC. 1019129354

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

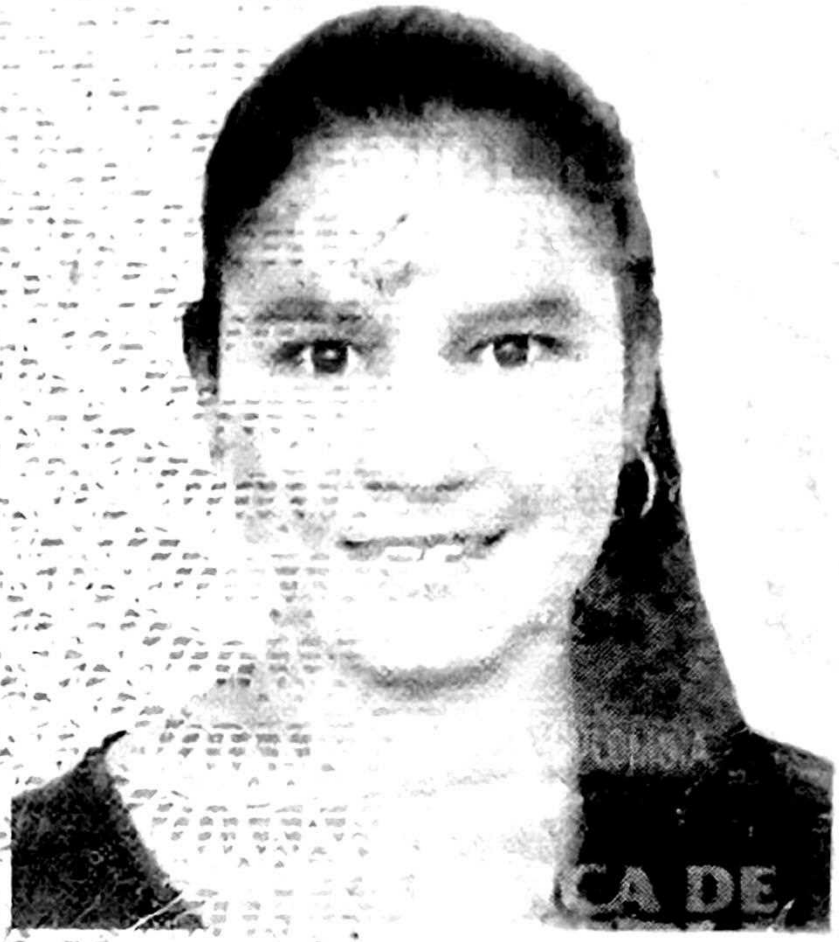
NUMERO **1.019.129.354**

DUARTE MERCHAN

APELLIDOS

MERCY CAROLINA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-FEB-1997**

SAN CARLOS DE GUAROA
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-ABR-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00701769-F-1019129354-20150505 **0044**046708A 1 44062025

...ONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159085197

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 9 1 2 9 3 5 4	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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 1 9 1 2 9 3 5 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUARTE	MERCHAN	MERCY	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CL 4 # 12 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: Mercycarolinaduartemerchan@gamal.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-02-2026 11:06:17AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1019129354
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-03-30
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1019129354
NOMBRE EMPLEADO	MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN
EPS	CAPITAL SALUD EPSS SA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	36877046
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-03
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2862101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	$ 42.700	8621

APORTES PARAFISCALES

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

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 541.800

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: DUARTE MERCHAN MERCY CAROLINA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1019129354, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-454-02-04520-7, con una antigüedad de OCHO (8) año(s).

Se expide en SAN CARLOS DE GUAROA, a los veinte y siete (27) días del mes de febrero de 2026, con destino a: AL INTERESADO



Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORTA 3 NIT.800.140.112-6	**INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN**	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 01/02/2025**

Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 61**	**Nombre del profesional: MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN**	
Cargo: AAUXILIAR PEDAGOJICO	**FECHA: 01-31 de 03 del 2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas: 3**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
4/03/2026	Encuentro grupa 1	Se realizan encuentros grupales en los que se desarrollan actividades de enseñanza y aprendizaje con las familias. En estos espacios se promueve la importancia de las tres R (reducir, reutilizar y reciclar), a través de actividades prácticas de reciclaje. con estas acciones buscamos generar conciencia y resaltar la importancia del cuidado del medio ambiente.	 
11/03/2026	Encuentro grupa 2	Se realiza un encuentro grupal con las familias en el que se aborda la importancia de las frases que todo niño debe escuchar. Durante la actividad, se promovió la escucha activa y el agente educativo sensibilizó a los participantes sobre este tema, resaltando cómo las palabras influyen en el desarrollo emocional y la autoestima de los niños.	 
12/03/2026	Entrega RPP Febrero	Se realiza la entrega de RPP a los usuarios del programa, llevando a cabo la socialización de la minuta y verificando que todos los productos se encuentren en buen estado y completos.	 
18/03/2026	Encuentro grupa 3	Se realiza la conmemoración del Día del Síndrome de Down, en la cual se lleva a cabo una actividad con los niños y se explica a las familias las diferentes formas de aprender y de ver la vida.	 
25/03/2026	Encuentro grupa 4	Se promueve el buen trato mediante la celebración del Día de la Mujer, resaltando la importancia de las mujeres en la sociedad y su valiosa labor como madres. Se destacan sus cualidades de fortaleza, valentía y amor.	 
26/03/2026 al 31/03/2026	Organización anexos para informe mes de marzo (planillas, actas, formatos)	Se realiza la organización de informes y planillas correspondientes al mes de febrero, dando cierre al mes. Esta actividad permite consolidar la información administrativa y garantizar el cumplimiento oportuno de los procesos establecidos en la Unidad de Servicio.	 
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:		1019129354	

San Carlos de Guaroa, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 4

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN
CC. 1122133886
TELÉFONO: 3115340685
DIRECCIÓN: MZ E CASA 6 FLORESTA- SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($3.008.195)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PEDAGOGICO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIALEN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN
CC. 1122133886

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.122.133.886**

SERRANO DURAN

APELLIDOS

MARIA ALEXANDRA

NOMBRES

ALEXANDRA SERRANO

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1993**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-SEP-2011 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-5200500-00343987-F-1122133886-20111031 **0028**367474A 1 37178760

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981194899

(415)7707212489984(8020) 000001498119489 9

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

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 1 2 2 1 3 3 8 8 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SERRANO	DURAN	MARIA	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: MZ E CA 6 BRR LA FLORESTA

42. Correo electrónico: samuelosorio707@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 SERRANO DURAN MARIA ALEXANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122133886	MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN	MZ E casa 6 la floresta	0000000	samuelosorio707@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	SAN CARLOS DE GUAROA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69206446	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122133886	MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN	MZ E casa 6 la floresta	0000000	samuelosorio707@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	SAN CARLOS DE GUAROA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69206446	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1122133886	SERRANO DURAN MARIA ALEXANDRA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ACACIAS, META, **03/03/2026**
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN** con **Cédula de Ciudadanía** número **1122133886**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**097100080866**
Fecha de apertura	**03/06/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SAN CARLOS DE GUAROA, 31 DE MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO N.3

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT: 800.143.122-6
MZ 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LUIS MIGUEL CIFUENTES PEREZ
CC.1.121.916.375 V/CIO
TELEFONO: 3045456879
DIRECCIO: MZ 42 CASA 11 LA MADRID

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS ($3.008.195) M/CTE

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2026, EN PROCESO DE EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA -META.

ATENTAMENTE:

LUIS MIGUEL CIFUENTES PEREZ
CC.1.121.916.375 V/CIO
TELEFONO: 3045456879

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.121.916.375**

CIFUENTES PEREZ
APELLIDOS

LUIS MIGUEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1994**
MUZO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-OCT-2012 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200150-00904699-M-1121916375-20170513 0055393141A 1 1664436410

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141059143966

(415)7707212489984(8020) 000014105914396 6

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

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 1 2 1 9 1 6 3 7 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CIFUENTES	PEREZ	LUIS	MIGUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 42 CA 11 BRR LA MADRID

42. Correo electrónico luismiguelcifuentes1310@gmail.com

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

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 1 4 0 9 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CIFUENTES PEREZ LUIS MIGUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121916375		CIFUENTES PEREZ LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 42 casa 11 barrio la madrid	VILLAVICENCIO-META	3045456879	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	134389846	9500774385	I	2026/03/17	2026/03/12	NEQUI	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	1121916375	CIFUENTES LUIS	X																23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

Scanned with CamScanner

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que LUIS CIFUENTES, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1121916375, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3045456879.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 6 días de Noviembre del año 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 26727538

INFORME DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, DURANTE EL MES DE MARZO EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31 DE MARZO DE 2026
AUXILIAR ADMINISTRATIVO: LUIS MIGUEL CIFUENTES P.
CONTRATO DE APORTES: 50006042026
CUPOS: 368
MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA, META

TEMAS EJECUTADOS

- Sistematizar la información de los beneficiarios en los instrumentos o herramientas dadas para la operación.
- Realizar los procesos de archivo digital y físico.
- Apoyar al equipo en la elaboración de los informes de gestión.
- Desarrollar los procesos de verificación de las cuentas y soportes que permitan eficiencia en la presentación de los informes financieros.

OBJETIVO GENERAL

Mantener el orden y la organización de las tareas diarias de oficina, apoyando a los equipos y directivos en la gestión de la comunicación, la documentación, la coordinación de agendas y eventos, la atención de llamadas y la gestión de archivos y bases de datos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer operativo (contable y administrativo) de la modalidad.
- Buen trato y cuidado en los momentos de interacción que se presenten con los niños.

Scanned with CamScanner

DESCRIPCIÓN DE ACCIONES

Durante este periodo, el auxiliar administrativo realizo el manejo de la organización documental,

- Contestación de correos.
-Manejo de Cuéntame.
-Archivo.

Firma Auxiliar administrativo

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Regional META	**Centro Zonal ACACIAS**		
Número de Contrato: 50006042026	**Nombre entidad admnsitradora del servicio:ASOCIACION PORFIA 3**		**Supervisora del Contrato: Laura Yineth Sepulveda Ruiz**
Cantidad de Personal: 8	**Mes Nomina:**	**MARZO**	**Modalidad: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR EIH**

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				VALOR MENSUAL Y DIAS TRBAJADOS		PAGO		NETO RECIBIDO	
NOMBRES Y APELLIDOS	**NO. DE CEDULA**	**CARGO**	**TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION**	**REMUN. MENSUAL**	**DIAS LABOR**	**SALARIO**	**OTROS**	**TOTAL RECIBIDO**	**FIRMA**
NICOLE DAYANNA FERNANDEZ RENGIFO	1.122.144.672	COORDINADORA	**PS**	1.637.130	30	1.637.130	-	1.637.130	
LEIDY MERCHAN PARDO	1.121.853.903	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.251.354	30	3.251.354	-	3.251.354	
DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR	40.432.008	AGENTE EDUCATIVO	**PS**	3.008.195	30	3.008.195	-	3.008.195	
NICOLE DAYANNA FERNANDEZ RENGIFO	1.122.144.672	PSICOSOCIAL	**PS**	2.622.796	30	2.622.796	-	2.622.796	
LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	1.123.116.264	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**PS**	2.622.796	30	2.622.796	-	2.622.796	
MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN	1.019.129.354	AUXILIAR PEDAGOGICO	**PS**	3.008.195	30	3.008.195	-	3.008.195	
MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN	1.122.133.886	AUXILIAR PEDAGOGICO	**PS**	3.008.195	30	3.008.195	-	3.008.195	
LUIS MIGUEL CIFUENTES PEREZ	1.121.916.375	AUXILIAR ADMIN.	**PS**	3.008.195	30	3.008.195	-	3.008.195	
TOTAL				**22.166.856**		**22.166.856**	**0**	**22.166.856**	

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor"
VERSION 6 – 2025

Versión 1	Página 1 de 1

PLANILLA DESPLAZAMIENTOS TALENTO HUMANO

Regional META	Centro Zonal ACACIAS		
Número de Contrato: 50006042026	Nombre entidad adminsitradora del servicio:ASOCIACION PORFIA 3	Supervisora del Contrato:	Laura Yineth Sepulveda Ruiz
Cantidad de Personal Contratado : 6	Mes: MARZO	Modalidad:	EDUCACION INCIAL EN EL HOGAR EIH

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			TOTAL PAGO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	AUXILIO DE TRANSPORTE X VISITA	CANTIDAD ENCUENTROS GRUPALES	CANTIDAD ECUENTROS AL HOGAR	AUX. TRANSPORTE	
LEIDY MERCHAN PARDO	1.121.853.903	AGENTE EDUCATIVO	PS	6.586	12	49	401.746	
DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR	40.432.008	AGENTE EDUCATIVO	PS	6.586	12	47	388.574	
NICOLE DAYANNA FERNANDEZ RENGIFO	1.122.144.672	COORDINADORA -PSICOSOCIAL	PS	6.586	6	19	164.650	
LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	1.123.116.264	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PS	6.586	6	6	79.032	
MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN	1.019.129.354	AUXILIAR PEDAGOGICO	PS	6.586	12	4	105.376	
MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN	1.122.133.886	AUXILIAR PEDAGOGICO	PS	6.586	12	4	105.376	
							-	
TOTAL					60	129	1.244.754	

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal



JHON MARIO RAMIREZ PARRA
NIT 1.122.653.265-0
calle 27 162
Tel: (608) 6666666
Villavicencio - Colombia
jerardruarincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 532

Señores	Asociación de Hogares Comunitarios de bienestar y Otras Modalidades de Atención a la Primera Infancia y Madres Comunitarias Porfía 3 Villavicencio		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 3105900720
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/03/2026, 23:42
Expedición	14/03/2026, 23:42
Vencimiento	14/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Silicona Liquida X 500 CC	2.00	18,907.56	45,000.00
2	Block Iris Surtidos	2.00	5,882.35	14,000.00
3	Pliego Papel Bond X25	1.00	9,663.87	11,500.00
4	Pistola de Silicona Pequeña	2.00	13,109.24	31,200.00
5	Silicona en Barra X 100 UND	0.50	37,815.13	22,500.00
6	Color Offiesco X 12 UND Largo Unipunta	2.00	7,605.04	18,100.00
7	Cartón Paja Paquete X 50 UND	1.00	31,932.77	38,000.00
8	Papel Crepe en Pliego Surtidos	4.00	5,462.18	26,000.00
9	Resma de Papel Carta X 500 UND	2.00	18,907.56	45,000.00
10	Tijeras Punta Fina 6.5"	2.00	5,462.18	13,000.00
11	Pegante Liquido Sipega X250GRS	4.00	4,621.85	22,000.00
12	Marcadores Permanentes Gruesos Surtidos	10.00	2,016.81	24,000.00
13	Fomy X1/8X10 UND Surtidos	2.00	6,302.52	15,000.00
14	Madeja de Lanas Surtidas	1.00	10,105.04	12,025.00
15	Cartulina Paquetes Surtidas X 10 UND	1.00	3,781.51	4,500.00

Total items: 15

Total Bruto	287,247.90
IVA 19%	54,577.10
Total a Pagar	341,825.00

Valor en Letras:
Trescientos cuarenta y un mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-14 por $ 341,825.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764105764927 aprobado en 20260211 prefijo FV desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4530 Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículos automotores Tarifa
CUFE: bdc8e07d1dc6378875f31829762606e9d411e0f01a5accfb83e40b5b873daddacf6ddd99c9ed752af34ad125c18ca0d8

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



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401013

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/03/2026, 22:26
Expedición	12/03/2026, 22:26
Vencimiento	31/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	TAPABOCA QUIRURJICOX 100 UND	2.00	14,723.95	5,595.10	35,043.00
2	FABULOSO AMBIENTADOR FLORAL X1000ML	4.00	8,823.53	6,705.88	42,000.00
3	CLOROX X3800ML	2.00	12,184.87	4,630.25	29,000.00
4	Jabón Ultres X1000 GRS	4.00	7,983.19	6,067.23	38,000.00
5	JABON LIQUIDO PARA MANOS MI DIA X500ML	4.00	6,302.52	4,789.92	30,000.00
6	TOALLA COCINA PRACTIDIARIA	2.00	3,781.51	1,436.97	9,000.00
7	LAVALOZA LOZACREAM X 850	2.00	10,504.20	3,991.60	25,000.00
8	SABRA BRILLANTE	4.00	1,008.40	766.39	4,800.00
9	bolsa casera negra x 10 und	6.00	2,100.84	2,394.96	15,000.00

Total items: 9

Total Bruto	191,464.70
IVA 19%	36,378.30
Total a Pagar	227,843.00

Valor en Letras: Doscientos veintisiete mil ochocientos cuarenta y tres pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-31 por $ 227,843.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil

CUFE: 45b165b581873164707912045367 6f9db1b97b8ba6e26b7569e1f1bff6b215736da78fdfe7d3d1ddfeaee80688f12b07

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

AGROPECUARIA DE COMERCIO SAS EN
Nit:800237815-6
VIA AL BARRIO JUAN PABLO II Villavicencio
Villavicencio - Colombia
Tel: 6086784037
procesocontabilidad@agrocomsas.com
Actividad económica: 1051
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
VV 52140

Autorización Numeración de Facturación No. 18764099853912
Numeración: AUTORIZADA Rango desde: VV50001 hasta: VV150000 Vigencia desde: 2025/10/08 hasta: 8/10/2027 - 24 Meses

CLIENTE:	NIT
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA	800143122-6
DIRECCION:	**CIUDAD:**
MZ 42 ca 11 et 2	Villavicencio
CORREO ELECTRONICO:	**TELEFONO:**
asopadresporfiatres@gmail.com	3105900720

Fecha de emision	Fecha de vencimiento
2026/03/16	2026/04/16

Medio de Pago:
Terminos de Pago: 30 días
Moneda: COP
Número de oc:
Vendedor: LEGUIZAMON HUERTAS CAMILA ANDREA

Item	Referencia	Descripción	Und. Med	Cant.	Precio Unitario	Total Bruto
1	ORQ001	ARROZ ORQUIDEA X 25 LB	UND	10.0	$43,100.00	$431,000.00

Total items: 1

DIRECCION DE ENTREGA: MZ 42 ca 11 et 2 **BARRIO:** MADRID

VALOR EN LETRAS:
CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE *******

Notas:
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

VALOR BRUTO	$431,000.00
DESC. COMERCIAL	$0.00
IVA	$0.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	**$431,000.00**

QR PAGOS BANCOLOMBIA:



CODIGO QR DIAN

Autorretenedor industria y comercio Villavicencio Resolución No. 1653-67.07/768 del 26 de Junio de 2024.
Favor no efectuar retención en la fuente factura registrada en la BMC Dec 574/2012.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 000200 del 27/12/2024.

CUFE: 7d1aa80448e1ce53a825028589a80a0862969094c7d072846e327fe3cad25233a6acb1bdc0245fcf254f92d9d74837b7

Fecha y hora de generación: 16/03/2026 9:00:33 a. m.
Elaborado por: jromero

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3
Proveedor tecnologico: Siesa Invoicing - www.siesa.com

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago arroz marzo san carlos eih
Fecha Pago	20/03/2026
Hora Pago	19:19

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8002378156	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	agropecuaria de comercio sas agrocom		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX9901	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 431.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401060

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/03/2026, 12:47
Expedición	29/03/2026, 12:47
Vencimiento	29/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	PASTA ALIMENTICIA NIEVE TIPO SPAGUETTI X250 GRS	320.00	2,095.24	33,523.81	704,000.00
2	Avena Sudespensa X 500 GRS	39.00	4,571.43	8,914.29	187,200.00
3	HARINA DE MAIZ SUPER AREPA X500GR	161.00	2,352.94	71,976.47	450,800.00
4	harina de trigo ricaute x 500 grs	76.00	2,380.95	9,047.62	190,000.00
5	cebolla cabezona x1000grs	38.00	4,000.00	0.00	152,000.00
6	CEBOLLA CABEZONA X500 GRS	84.00	2,000.00	0.00	168,000.00
7	LECHE LIQUIDA PASTEURIZADA COLANTA ENTERAx1100cc	185.00	4,915.97	172,796.22	1,082,250.00
8	Lenteja sudespensa x 500 grs	76.00	4,500.00	0.00	342,000.00
9	alverja verde seca SuDespensa x 500 gramos	76.00	3,500.00	0.00	266,000.00
10	Frijol Sudespensa X500gr	228.00	7,000.00	0.00	1,596,000.00
11	ACEITE SOLISOYA X 500 ML	84.00	6,722.69	107,294.12	672,000.00
12	ACEITE SOLISOYA X 1000CC	38.00	10,504.20	75,840.34	475,000.00
13	Panela Rosse x500	38.00	4,000.00	0.00	152,000.00
14	PANELA ROSSE X250	68.00	2,100.84	27,142.86	170,000.00
15	EMPAQUE SEGUNDARIO	121.00	4,000.00	0.00	484,000.00
16	ENBALAJE PRODUCTOS	121.00	4,000.00	0.00	484,000.00
17	TRASPORTE PUNTO A PUNTO	121.00	30,000.00	0.00	3,630,000.00
18	Mango Tommy x500grs	84.00	2,400.00	0.00	201,600.00
19	Mango Tommy	38.00	4,800.00	0.00	182,400.00
20	PLATANO VERDE X LIBRAS	84.00	2,800.00	0.00	235,200.00
21	PLATANO VERDE X1000	38.00	5,600.00	0.00	212,800.00

Total items: 21

Valor en Letras: Doce millones treinta y siete mil doscientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-29 por $ 12,037,250.00

Total Bruto	11,530,714.27
IVA 19%	455,050.01
IVA 5%	51,485.72
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	12,037,250.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil
CUFE: 849a424e131388ea6d6b057cb81420ca30fc2fcd4d52f94f688edce46dc24dda5d5084859a0687a04fa1333b1b074966

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

ANA YAMILE PARRADO MARQUEZ
C.C 1076200784 - 1
NO RESPONSABLE DE IVA
Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764081687132 de 2024-10-17 a 2026-10-17
autorizado del FVE1 al FVE2000
CL 37 A 26 15 BRR SAN ISIDRO
3202339551
dishuevoslagranjita@gmail.com
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES PORFIA 3
NIT 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA
asopadresporfiatres@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FVE429	**VENCIMIENTO:**	2026-03-17
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-03-17 10:09:00		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Subtotal	IVA%	INC%	Valor Total
1	HAA		HUEVO TIPO AA	3420.0000	$500.00	$0.00	$1,710,000.00	0	0	$1,710,000.00

Notas de la factura

ASOCIACION PORFIA 3 EIH SAN CARLOS DE GUAROA CONTRAO 604

SUBTOTAL:	$1,710,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$1,710,000.00**

Son : UN MILLON SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS MONEDA CTE

TOTAL ITEMS: 1

RESUMEN DE RETENCIONES

Retención en la Fuente %:	$0.00
ReteIVA %:	$0.00
ReteICA %:	$0.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA %:	$0.00
Detalle IVA%:	$0.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título-valor. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

Favor consignar en las siguientes cuentas de ahorros de Bancolombia a nombre de Punto Software C&S sas, así:

Actualizaciones de los sistemas PUNTO: N. 395-000394-71
Certificados Digitales / Documentos Electrónicos: N. 395-000008-15

Cuida el medio ambiente

CUFE: f59dd0f620f187482678ef6e417f360bc944196d142f8835eb87cbef44cd9443e72b82e03427d1e0e59a74b8614df792
Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago huevos rpp marzo san carlos eih
Fecha Pago	20/03/2026
Hora Pago	19:34

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1076200784	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	ana parrado		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX1691	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.710.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



NAYDU ELIANA BEDOYA LIBERATO
NIT 1.124.190.167-6
CALLE 11 N 5 07 BR CENTRO
Tel: 3102194521
Cubarral - Colombia
gbedoyam@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. E 2265

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITAR		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/03/2026, 16:38
Expedición	16/03/2026, 16:38
Vencimiento	21/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Código
1	QUESO DOBLE C ENTERO 250GR	106.00	795,000.00	0 %	0.00	0 %	0.00	Q06

Total items: 1

Total Bruto	795,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	795,000.00

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

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-21 por $ 795,000.00

Observaciones:
VENTA DE QUESO DOBLE CREMA PRIMERA QUINCENA MARZO 2026 PORFIA 3 EIH SAN CARLOS DE GUAROA

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104638813 aprobado en 20260115 prefijo E desde el número 2163 al 10000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1040 Elaboración de productos lácteos Tarifa 4.5
CUFE: fab94ed23f96d53a90fce504bb55c8a954f0b6f96731504b1d75f94e8a0ddcad1aa9ae15d0b86392ee4881dd1bc5bf19

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **No.FE - 23245**

IVA Régimen Común
Resolucion Facturacion Electronica No. 18764104206591 Fecha 3/01/2026
Numeración Autorizada de FE 22001 Al FE 25000 Vigencia 24 meses.

COSMOLAC S.A.S. NIT 900.582.062-8
ACTIVIDAD ECONOMICA 1040
Calle 12 N° 37 – 19 ZIPAQUIRA
Teléfono: 3007228142
Email:cosmolac@live.com
Industria Colombiana

CLIENTE
ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIA
N.I.T 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO Tel: 3105900720

FECHA	ORDEN DE COMPRA	PEDIDO No.
20-mar.-26	JM 001138	PR 19188

CONDICIONES DE PAGO	DIAS
CREDITO	0

CODIGO CLIENTE	CODIGO VENDEDOR	FECHA DE VENCIMIENTO	REMISION
800143122	JULIETH SANDRA MUÑOZ (	20-mar.-26	

ITEMS	CODIGO	CANT	UND	DESCRIPCION PRODUCTO	VR. UNITARIO	DTO.	VR. PARCIAL
1	P0006	4	Cj900	L EN P ENTERA COSMOLAC 900 GR X 12 UNDS	195,000	0 %	780,000

RECIBIDO A CONFORMIDAD:	ITEMS
	4

Autorizo a Cosmolac SAS a consultar, en cualquier tiempo, en DATACREDITO , toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y mi capacidad de pago, ademas de reportar a DATACREDITO, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias.

PAGO ANTICIPADO/ DIR ENTREGA: CALLE 53 SUR # 37 - 33 BARRIO EL DARIEN/ VILLAVICENCIO/ CTO 604

El pago no oportuno de la presente factura de venta causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la superintendencia financiera.

SUBTOTAL	780,000
DESCUENTO	0
I.V.A. 19%	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
FLETES	0
TOTAL	780,000

Fecha G. 20/03/2026 5:54:15 p. m.
Fecha Ex. 20/03/2026 5:54:15 p. m.

CUFE
7d2f76d912d49239d0d5229f5f1fba1dda93c6e531c2fb28b91bc2c6840c3bf1d63fb948b44d686a6f9e5ff04593e591

Emitido por Software Propio: COSMOLAC S.A.S. Nit: 900.582.062-8

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago leche cosmolac eih san carlos marzo
Fecha Pago	20/03/2026
Hora Pago	19:11

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	900582062	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	cosmolas sas		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX4383	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 779.760,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401062

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/03/2026, 14:36
Expedición	31/03/2026, 15:39
Vencimiento	31/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Leche Entera Colanta UHT X200	210.00	1,500.00	0.00	315,000.00
2	Manzana Gala 150	121.00	1,900.00	0.00	229,900.00
3	banano X150GRS	121.00	500.00	0.00	60,500.00
4	NARANJA X 150 GRS	121.00	700.00	0.00	84,700.00
5	MANDARINA X 150 GRS	121.00	700.00	0.00	84,700.00
6	Galleta Casera X40g	121.00	700.00	0.00	84,700.00
7	Pan Queso x40G	121.00	700.00	0.00	84,700.00
8	GALLETA CUCA DE 40g	121.00	700.00	0.00	84,700.00
9	ROSCON CON BOCADILLO X 40 GRS	121.00	600.00	0.00	72,600.00
10	KUMIS X200 CC	105.00	1,158.35	23,109.14	144,736.20
11	yogurt yagur colanta x 200 ml	105.00	1,158.35	23,109.14	144,736.20

Total items: 11

Valor en Letras: Un millón trescientos noventa mil novecientos setenta y dos pesos m/cte con cuarenta cent.

Total Bruto	1,344,754.12
IVA 19%	46,218.28
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,390,972.40

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-31 por $ 1,390,972.40

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil
CUFE: d279db3680a721ab39be50664b5277fd0c97694a8fbd22f9936536d1cce9b6dc4619956a62a6cb4d5bab4daab69874df

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

PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO S.A.S.
NIT: 860401826
CL 34 29 08 Zipaquirá
Tel: 6018519501
Visitanos en nuestro portal web
https://productoselrecreo.com/

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número:	FEV176700
Fecha:	29/03/2026
Moneda:	PESOS
Página:	Page 1 of 1

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Cliente:	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
Sucursal:	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BI
Contacto:	PEREZ CRUZ MARIA CRISTINA
Nit o C.C:	800143122
Dirección Ppal:	MZ 42 CA 11 ET 2
Dirección Suc:	MZ 42 CA 11 ET 2
Telefono:	3105900720
Correo E:	asopadresporfiatres@gmail.com

Forma de Pago: CREDITO 1 DIA
Medio de Pago:

Fecha de vencimiento: 30/03/2026 12:00:00 a. m.

Vendedor: VARGAS MATEUS FREDY ALEXANDER

OC.Nro	Pedido Nro	Remisiones	Referencia Nro
		RDI-00054214	

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM	PRECIO UNIT	DESCUENTO	VALOR TOTAL	IBUA:	IPCU:	IVA%	IVA
0500014	CAJA X3 SIXPACK ENTERA RECREO 1.1	10	UND	82.140,00	0,00	821.400,00	0,00	0,00	0 %	0,00

TOTAL BASE	DESCUENTOS	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL
$821.400	**$0**	**$821.400**	**$0**	**$0**	**$821.400**

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

Valor letras: **OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE *******

Total Items: 10

Notas Factura:

Notas Pedido:

Peso Total: 210,50

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS AUTORRETEDENORES, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 012220 DIC 26 2022. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA, PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO PAGA IMPUESTO DE ICA EN LA SEDE FABRIL ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA , ACTIVIDAD ICA CIUU 1040 TARIFA 7 POR MIL AGENTE RETENEDOR IVA.
Despues de vencida esta Factura Electronica cobraremos interes de Mora conforme a la tasa vigente.
Por favor realizar consig/transf a: Éxito convenio 1874 Baloto convenio 9595951874; Bancolombia convenio 58523; Davivienda Convenio 1067172; Banco Bogota Cta Corriente 660462110; Colpatria Cta Corriente 4371002656; BBVA Cta Corriente 998008700.
Visitanos en nuestra pagina web:¡¡¡ www.productoselrecreo.com !!!

Autorización Numeración de Facturación No. 18764104170441 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV174539 hasta: FEV400000 Vigencia desde: 2026/01/01 hasta: 1/01/2028 - 24 Meses

CUFE: e8f6181f6aedfa31f4c120396ba6cb9a028eec7e0bc39f3432d7a9648c97841109535cfd5c33f02fb172cac334ef555e

FIRMA DIGITAL: hBj+cpbKLIfcvb3K22/wpQGOUJCTTEzu8iztkLa8bjMwua0s5atT3pcqabB9gaN80WwwyOxDYWPRvSRlPjRzmhlkMoXjfnNJkM+kdkGd5yWES2L3aelPY2ra07B
uJnY5Q5DH95C3nB9cAsEgib8mXX+DRn8zCQ4DQkzDw8jThAX4/mvsb+mj+3yN8RELKPRX7z7ULpftDTr0OHE0dHN961b2fC7IhiybOzRvLReOBG8MofHNThAic3VGq
CDODeNe6c7wsi3bDl8WrtS04rfdEoRY46wTU7V2a/17VNSpyg0P30NiQuD7l1EC9Gc1Jak+DLaSw22Ox5T2dIdkDAf6VQ==

FECHA DIAN: 2026-03-29 14:23:23-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago leche recreo eih marzo
Fecha Pago	29/03/2026
Hora Pago	11:07

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8604018268	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	productos alimenticios sas		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX9463	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 821.400,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ANA YAMILE PARRADO MARQUEZ
C.C 1076200784 - 1
NO RESPONSABLE DE IVA
Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764081687132 de 2024-10-17 a 2026-10-17
autorizado del FVE1 al FVE2000
CL 37 A 26 15 BRR SAN ISIDRO
3202339551
dishuevoslagranjita@gmail.com
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES PORFIA 3
NIT 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA
asopadresporfiatres@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FVE430	**VENCIMIENTO:**	2026-03-17
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-03-17 10:10:00		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Subtotal	IVA%	INC%	Valor Total
1	HAA		HUEVO TIPO AA	424.0000	$500.00	$0.00	$212,000.00	0	0	$212,000.00

Notas de la factura

ASOCIACION PORFIA 3 EIH SAN CARLOS DE GUAROA CONTRATO 604

SUBTOTAL:	$212,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$212,000.00**

Son : DOS CIENTOS DOCE MIL PESOS MONEDA CTE

TOTAL ITEMS: 1

RESUMEN DE RETENCIONES

Retención en la Fuente %:	$0.00
ReteIVA %:	$0.00
ReteICA %:	$0.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA %:	$0.00
Detalle IVA%:	$0.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título-valor. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

Favor consignar en las siguientes cuentas de ahorros de Bancolombia a nombre de Punto Software C&S sas, así:

Actualizaciones de los sistemas PUNTO: N. 395-000394-71
Certificados Digitales / Documentos Electrónicos: N. 395-000008-15

Cuida el medio ambiente

CUFE: 0086c422b6708e5428053c7db0e4a88f8b18876d371808131941ae42b090fd99afbb3607e7f63a7a58aee830af8a81e7
Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago huevos refigerio marzo san carlo eih
Fecha Pago	20/03/2026
Hora Pago	19:27

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1076200784	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	ana parrado		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX1691	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 212.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HOMECENTER SODIMAC corona

N° 1814100291082

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
ICA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU 4719
GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN DIAN 00931 DE 29 ENE 2009
AGENTE DE RETENCIÓN DE IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL	: ASOSIACION DE HOGARES COMUNITARIOS PORFIA 3 .	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	: 2026/03/11 03:35:39
NIT	: 800.143.122-6	**FECHA DE VENCIMIENTO**	: 2026/03/11
DIRECCIÓN	: URB LA MADRID MZ 42 CA 11	**FECHA DE VALIDACIÓN**	: 2026/03/11
TELÉFONO	: 3105900720	**FECHA DE COMPRA**	: 2026/03/11
CORREO	: ASOPADRESPORFIATRES@GMAIL.COM	**REMISIÓN DE ENTREGA**	:
DIRECCIÓN DE ENTREGA	:	**CIUDAD DE ENTREGA**	:
FORMA DE PAGO	: CONTADO	**NRO O/C**	:
PLAZO	: 0 DIAS DE PAGO	**TIPO MONEDA**	: COP
NRO. INTERNO	: 98480632	**MEDIO DE PAGO**	: TARJETA DEBITO
CUFE	: 7ef0d0da0e6bb8308089c1453d81be7bcd832a09e03dc8c90d411e1099bfab92397cd2fe161e3e93b769e984a5213029		
OBSERVACIONES	: /		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	16	706555	MP ESTIBA PLASTICA S	260.420,17	4.166.722,69	20,97	873.949,58	3.292.773,11	19,00	625.626,89	3.918.400,00

VALOR BRUTO	**$**	4.166.722,69
DESCUENTO	**$**	873.949,58
SUB.TOTAL	**$**	3.292.773,11
IVA	**$**	625.626,89
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	3.918.400,00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 3.918.400,00

OBSERVACIONES: /

AUTORIZACION DE NUMERACION DE FACTURACION DIAN 18764079373761 DEL 12/09/2024, PREFIJO 1814, RANGO 100232639 HASTA 150200000 CON UNA VIGENCIA DESDE EL 12/09/2024 HASTA 13/03/2026 TIENDA VCIO FUNDADORES.

LA PRESENTE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA, ES UN TÍTULO VALOR DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE COMERCIO Y EN ESPECIAL EN LOS ARTÍCULOS 621,772 Y 774, EL DECRETO 2242 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2015 Y EL DECRETO ÚNICO 1074 DE MAYO DE 2015. EL PRESENTE TÍTULO VALOR SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART.779 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HOMECENTER SODIMAC corona

N° 1814100292301

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
ICA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU 4719
GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN DIAN 00931 DE 29 ENE 2009
AGENTE DE RETENCIÓN DE IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL	: ASOSIACION DE HOGARES COMUNITARIOS PORFIA 3 .	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	: 2026/03/19 06:23:00
NIT	: 800.143.122-6	**FECHA DE VENCIMIENTO**	: 2026/03/19
DIRECCIÓN	: URB LA MADRID MZ 42 CA 11	**FECHA DE VALIDACIÓN**	: 2026/03/19
TELÉFONO	: 3105900720	**FECHA DE COMPRA**	: 2026/03/19
CORREO	: ASOPADRESPORFIATRES@GMAIL.COM	**REMISIÓN DE ENTREGA**	:
DIRECCIÓN DE ENTREGA	:	**CIUDAD DE ENTREGA**	:
FORMA DE PAGO	: CONTADO	**NRO O/C**	:
PLAZO	: 0 DIAS DE PAGO	**TIPO MONEDA**	: COP
NRO. INTERNO	: 99195382	**MEDIO DE PAGO**	: TARJETA DEBITO
CUFE	: 8ff905906c210f674e71ab6e6db55e63f177921fd135d0cf7cef7c0ca13984162f3018fe16117f0fddda46dbc02a48e0		
OBSERVACIONES	: /		

RECAUDO PARA TERCEROS

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	NIT	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB. TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	685866	TRANSPORTE TCC	860016640	49.900,00	49.900,00	0,00	0,00	49.900,00	0,00	0,00	49.900,00

VALOR BRUTO	**$**	49.900,00
DESCUENTO	**$**	0,00
SUB.TOTAL	**$**	49.900,00
IVA	**$**	0,00
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	49.900,00

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE **TOTAL A PAGAR $ 49.900,00**

OBSERVACIONES: /

AUTORIZACION DE NUMERACION DE FACTURACION DIAN 18764107038165 DEL 11/03/2026, PREFIJO 1814, RANGO 100291008 HASTA 150200000 CON UNA VIGENCIA DESDE EL 11/03/2026 HASTA 11/09/2027 TIENDA VCIO FUNDADORES.

LA PRESENTE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA, ES UN TÍTULO VALOR DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE COMERCIO Y EN ESPECIAL EN LOS ARTÍCULOS 621,772 Y 774, EL DECRETO 2242 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2015 Y EL DECRETO ÚNICO 1074 DE MAYO DE 2015. EL PRESENTE TÍTULO VALOR SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART.779 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
FORMATO DE SEGUIMIENTO COMPRAS LOCALES

REGIONAL: META
N° DE CONTRATO: 50006042026
FECHA DE INICIO: 8/ene/2026
FECHA DE TERMINACIÓN: 31/07/2026
TIEMPO DE EJECUCIÓN (Meses): 7
VALOR TOTAL CONTRATO: $ 925.044.289
No. CUPOS ASIGNADOS: 368
% DE COMPRA LOCAL: 30
NIT DEL OPERADOR: 8001431226
NOMBRE DEL OPERADOR: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3
PROGRAMA: PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD: SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - A - PROPIA E INTERCULTURAL

USUARIO: SPMeta
MES VALIDADO: MARZO
FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 15-abr-2026 13:40
VALOR TOTAL COMPRA DE ALIMENTOS: $53.795.004,00

Porcentaje de Compra Local	
Reportado (%):	31,22
Validado (%):	31,22

NOTA DEL SUPERVISOR: La EAS cumple con un 31.22% en sus compras locales del mes de marzo

NOTA DEL OPERADOR:

Firma del supervisor:

Nombre del Supervisor: LAURA YINET SEPULVEDA RUIZ

Firma de quien reporta:

Nombre de quien reporta: MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ

No.	Mes	Producto Local	Unidad de Medida	Cantidad	Valor Total ($)	Municipio de Producción	Tipo de Proveedor	Nombre del Proveedor	% Compra local
1	Marzo	Arroz	kilos	387	$1.336.100,00	Villavicencio - Meta	Industria Transformadora	AGROCOM	2,48
2	Marzo	Huevo	Unidad	10834	$5.507.000,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	ANA YAMILE PARRADO	10,24
3	Marzo	Queso	kilos	84,25	$2.527.500,00	Cubarral - Meta	Pequeño Productor (PP)	NAYDU ELIANA BEDOYA	4,7
4	Marzo	Leche en polvo	kilos	108	$1.950.000,00	Villavicencio - Meta	Industria Transformadora	COSMOLAC SA	3,62
5	Marzo	Leche líquida UHT	litros	198	$821.400,00	Villavicencio - Meta	Industria Transformadora	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO	1,53
6	Marzo	Plátano	kilos	237	$1.327.200,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	HELIO RAMIREZ	2,47
7	Marzo	Cebolla de bulbo	kilos	237	$948.000,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	HELIO RAMIREZ	1,76
8	Marzo	Mango	kilos	237	$1.137.600,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	HELIO RAMIREZ	2,11
9	Marzo	Carne de pollo	kilos	22	$380.137,00	San Carlos de Guaroa - Meta	Industria Transformadora	YEISON ARBEY DIAZ	0,71
10	Marzo	Carne de cerdo	kilos	4	$100.012,00	San Carlos de Guaroa - Meta	Industria Transformadora	YEISON ARBEY DIAZ	0,19
11	Marzo	Carne de res	kilos	28	$760.272,00	San Carlos de Guaroa - Meta	Industria Transformadora	YEISON ARBEY DIAZ	1,41

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

AGROPECUARIA DE COMERCIO SAS EN
Nit:800237815-6
VIA AL BARRIO JUAN PABLO II Villavicencio
Villavicencio - Colombia
Tel: 6086784037
procesocontabilidad@agrocomsas.com
Actividad económica: 1051
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
VV 52139

Autorización Numeración de Facturación No. 18764099853912
Numeración: AUTORIZADA Rango desde: VV50001 hasta: VV150000 Vigencia desde: 2025/10/08 hasta: 8/10/2027 - 24 Meses

CLIENTE:	NIT
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA	800143122-6
DIRECCION:	**CIUDAD:**
MZ 42 ca 11 et 2	Villavicencio
CORREO ELECTRONICO:	**TELEFONO:**
asopadresporfiatres@gmail.com	3105900720

Fecha de emision	Fecha de vencimiento
2026/03/16	2026/04/16

Medio de Pago:
Terminos de Pago: 30 días
Moneda: COP
Número de oc:
Vendedor: LEGUIZAMON HUERTAS CAMILA ANDREA

Item	Referencia	Descripción	Und. Med	Cant.	Precio Unitario	Total Bruto
1	ORQ001	ARROZ ORQUIDEA X 25 LB	UND	21.0	$43,100.00	$905,100.00

Total items: 1

DIRECCION DE ENTREGA: MZ 42 ca 11 et 2 **BARRIO:** MADRID

VALOR EN LETRAS:
NOVECIENTOS CINCO MIL CIEN PESOS M/CTE *******

Notas:
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

VALOR BRUTO	$905,100.00
DESC. COMERCIAL	$0.00
IVA	$0.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	**$905,100.00**

QR PAGOS BANCOLOMBIA:



CODIGO QR DIAN

Autorretenedor industria y comercio Villavicencio Resolución No. 1653-67.07/768 del 26 de Junio de 2024.
Favor no efectuar retención en la fuente factura registrada en la BMC Dec 574/2012.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 000200 del 27/12/2024.

CUFE: 0b170e1b91489c874aeccd566c933a82013ce68b4fbcd57c8962d4209a4c102018c49794f7439c4585917530bd4d1c40

Fecha y hora de generación: 16/03/2026 9:00:25 a. m.
Elaborado por: jromero

AGROPECUARIA DE COMERCIO SAS EN
Nit:800237815-6
VIA AL BARRIO JUAN PABLO II Villavicencio
Villavicencio - Colombia
Tel: 6086784037
procesocontabilidad@agrocomsas.com
Actividad económica: 1051
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
VV 52140

Autorización Numeración de Facturación No. 18764099853912
Numeración: AUTORIZADA Rango desde: VV50001 hasta: VV150000 Vigencia desde: 2025/10/08 hasta: 8/10/2027 - 24 Meses

CLIENTE:	NIT
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA	800143122-6
DIRECCION:	**CIUDAD:**
MZ 42 ca 11 et 2	Villavicencio
CORREO ELECTRONICO:	**TELEFONO:**
asopadresporfiatres@gmail.com	3105900720

Fecha de emision	Fecha de vencimiento
2026/03/16	2026/04/16

Medio de Pago:
Terminos de Pago: 30 días
Moneda: COP
Número de oc:
Vendedor: LEGUIZAMON HUERTAS CAMILA ANDREA

Item	Referencia	Descripción	Und. Med	Cant.	Precio Unitario	Total Bruto
1	ORQ001	ARROZ ORQUIDEA X 25 LB	UND	10.0	$43,100.00	$431,000.00

Total items: 1

DIRECCION DE ENTREGA: MZ 42 ca 11 et 2 **BARRIO:** MADRID

VALOR EN LETRAS:
CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE *******

Notas:
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

VALOR BRUTO	$431,000.00
DESC. COMERCIAL	$0.00
IVA	$0.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	**$431,000.00**

QR PAGOS BANCOLOMBIA:



CODIGO QR DIAN

Autorretenedor industria y comercio Villavicencio Resolución No. 1653-67.07/768 del 26 de Junio de 2024.
Favor no efectuar retención en la fuente factura registrada en la BMC Dec 574/2012.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 000200 del 27/12/2024.
CUFE: 7d1aa80448e1ce53a825028589a80a0862969094c7d072846e327fe3cad25233a6acb1bdc0245fcf254f92d9d74837b7

Fecha y hora de generación: 16/03/2026 9:00:33 a. m.
Elaborado por: jromero

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3
Proveedor tecnologico: Siesa Invoicing - www.siesa.com



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401006

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/03/2026, 22:53
Expedición	12/03/2026, 22:53
Vencimiento	31/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	PASTA ALIMENTICIA NIEVE TIPO SPAGUETTI X250 GRS	628.00	2,095.24	65,790.48	1,381,600.00
2	Avena Sudespensa X 500 GRS	125.00	4,571.43	28,571.43	600,000.00
3	HARINA DE MAIZ SUPER AREPA X500GR	372.00	2,352.94	166,305.88	1,041,600.00
4	Harina de Trigo la Nieve X500GR	134.00	2,380.95	15,952.38	335,000.00
5	PLATANO VERDE X1000	67.00	4,705.88	59,905.88	375,200.00
6	PLATANO VERDE X LIBRAS	180.00	2,800.00	0.00	504,000.00
7	cebolla cabezona X1000	67.00	4,000.00	0.00	268,000.00
8	CEBOLLA CABEZONA X500 GRS	180.00	1,680.67	57,478.99	360,000.00
9	LECHE COLANTA UHT	788.00	5,850.00	0.00	4,609,800.00
10	Lenteja sudespensa x 500 grs	134.00	4,500.00	0.00	603,000.00
11	alverja verde seca SuDespensa x 500 gramos	134.00	3,500.00	0.00	469,000.00
12	Frijol sudespensa X500GR	478.00	7,000.00	0.00	3,346,000.00
13	ACEITE SOLISOYA X 500 ML	180.00	6,722.69	229,915.97	1,440,000.00
14	ACEITE SOLISOYA X 1000CC	67.00	10,504.20	133,718.49	837,500.00
15	Panela Rosse x500	67.00	4,000.00	0.00	268,000.00
16	PANELA ROSSE X250	164.00	2,100.84	65,462.18	410,000.00
17	EMPAQUE SEGUNDARIO	247.00	4,000.00	0.00	988,000.00
18	ENBALAJE PRODUCTOS	247.00	4,000.00	0.00	988,000.00
19	TRASPORTE PUNTO A PUNTO	247.00	30,000.00	0.00	7,410,000.00
20	Mango TommyX 500 grs	180.00	2,400.00	0.00	432,000.00
21	Mango Tommy x 1000 grs	67.00	4,800.00	0.00	321,600.00

Total items: 21

Valor en Letras: Veintiseis millones novecientos ochenta y ocho mil trescientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-31 por $ 26,988,300.00

Total Bruto	26,165,198.32
IVA 19%	712,787.39
IVA 5%	110,314.29
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	26,988,300.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil
CUFE: 7e25979d855a9545398f9cda88b1e049c12a1bfc859052b5c411e9543da88f988cecb1b0db4b72c462360ecd0bb1d13f

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



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401060

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/03/2026, 12:47
Expedición	29/03/2026, 12:47
Vencimiento	29/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	PASTA ALIMENTICIA NIEVE TIPO SPAGUETTI X250 GRS	320.00	2,095.24	33,523.81	704,000.00
2	Avena Sudespensa X 500 GRS	39.00	4,571.43	8,914.29	187,200.00
3	HARINA DE MAIZ SUPER AREPA X500GR	161.00	2,352.94	71,976.47	450,800.00
4	harina de trigo ricaute x 500 grs	76.00	2,380.95	9,047.62	190,000.00
5	cebolla cabezona x1000grs	38.00	4,000.00	0.00	152,000.00
6	CEBOLLA CABEZONA X500 GRS	84.00	2,000.00	0.00	168,000.00
7	LECHE LIQUIDA PASTEURIZADA COLANTA ENTERAx1100cc	185.00	4,915.97	172,796.22	1,082,250.00
8	Lenteja sudespensa x 500 grs	76.00	4,500.00	0.00	342,000.00
9	alverja verde seca SuDespensa x 500 gramos	76.00	3,500.00	0.00	266,000.00
10	Frijol Sudespensa X500gr	228.00	7,000.00	0.00	1,596,000.00
11	ACEITE SOLISOYA X 500 ML	84.00	6,722.69	107,294.12	672,000.00
12	ACEITE SOLISOYA X 1000CC	38.00	10,504.20	75,840.34	475,000.00
13	Panela Rosse x500	38.00	4,000.00	0.00	152,000.00
14	PANELA ROSSE X250	68.00	2,100.84	27,142.86	170,000.00
15	EMPAQUE SEGUNDARIO	121.00	4,000.00	0.00	484,000.00
16	ENBALAJE PRODUCTOS	121.00	4,000.00	0.00	484,000.00
17	TRASPORTE PUNTO A PUNTO	121.00	30,000.00	0.00	3,630,000.00
18	Mango Tommy x500grs	84.00	2,400.00	0.00	201,600.00
19	Mango Tommy	38.00	4,800.00	0.00	182,400.00
20	PLATANO VERDE X LIBRAS	84.00	2,800.00	0.00	235,200.00
21	PLATANO VERDE X1000	38.00	5,600.00	0.00	212,800.00

Total items: 21

Valor en Letras: Doce millones treinta y siete mil doscientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-29 por $ 12,037,250.00

Total Bruto	11,530,714.27
IVA 19%	455,050.01
IVA 5%	51,485.72
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	12,037,250.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil
CUFE: 849a424e131388ea6d6b057cb81420ca30fc2fcd4d52f94f688edce46dc24dda5d5084859a0687a04fa1333b1b074966

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

ANA YAMILE PARRADO MARQUEZ
C.C 1076200784 - 1
NO RESPONSABLE DE IVA
Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764081687132 de 2024-10-17 a 2026-10-17
autorizado del FVE1 al FVE2000
CL 37 A 26 15 BRR SAN ISIDRO
3202339551
dishuevoslagranjita@gmail.com
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES PORFIA 3
NIT 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA
asopadresporfiatres@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FVE428	**VENCIMIENTO:**	2026-03-17
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-03-17 10:06:00		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Subtotal	IVA%	INC%	Valor Total
1	HAA		HUEVO TIPO AA	7170.0000	$500.00	$0.00	$3,585,000.00	0	0	$3,585,000.00

Notas de la factura

ASOCIACION PORFIA 3 EIC SAN CARLOS DE GUAROA CONTRAO 604

SUBTOTAL:	$3,585,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$3,585,000.00**

Son : TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CTE

TOTAL ITEMS: 1

RESUMEN DE RETENCIONES

Retención en la Fuente %:	$0.00
ReteIVA %:	$0.00
ReteICA %:	$0.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA %:	$0.00
Detalle IVA%:	$0.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título-valor. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

Favor consignar en las siguientes cuentas de ahorros de Bancolombia a nombre de Punto Software C&S sas, así:

Actualizaciones de los sistemas PUNTO: N. 395-000394-71
Certificados Digitales / Documentos Electrónicos: N. 395-000008-15

Cuida el medio ambiente

CUFE: bd796697995c9e99918a50c63fd173c38984d8ed7f75e53247a0cc89db9ba4e9e26312c8a214fcbaa904fe39bb9948af
Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

ANA YAMILE PARRADO MARQUEZ
C.C 1076200784 - 1
NO RESPONSABLE DE IVA
Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764081687132 de 2024-10-17 a 2026-10-17
autorizado del FVE1 al FVE2000
CL 37 A 26 15 BRR SAN ISIDRO
3202339551
dishuevoslagranjita@gmail.com
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES PORFIA 3
NIT 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA
asopadresporfiatres@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FVE429	**VENCIMIENTO:**	2026-03-17
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-03-17 10:09:00		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Subtotal	IVA%	INC%	Valor Total
1	HAA		HUEVO TIPO AA	3420.0000	$500.00	$0.00	$1,710,000.00	0	0	$1,710,000.00

Notas de la factura

ASOCIACION PORFIA 3 EIH SAN CARLOS DE GUAROA CONTRAO 604

SUBTOTAL:	$1,710,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$1,710,000.00**

Son : UN MILLON SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS MONEDA CTE

TOTAL ITEMS: 1

RESUMEN DE RETENCIONES

Retención en la Fuente %:	$0.00
ReteIVA %:	$0.00
ReteICA %:	$0.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA %:	$0.00
Detalle IVA%:	$0.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título-valor. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

Favor consignar en las siguientes cuentas de ahorros de Bancolombia a nombre de Punto Software C&S sas, así:

Actualizaciones de los sistemas PUNTO: N. 395-000394-71
Certificados Digitales / Documentos Electrónicos: N. 395-000008-15

Cuida el medio ambiente

CUFE: f59dd0f620f187482678ef6e417f360bc944196d142f8835eb87cbef44cd9443e72b82e03427d1e0e59a74b8614df792
Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

ANA YAMILE PARRADO MARQUEZ
C.C 1076200784 - 1
NO RESPONSABLE DE IVA
Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764081687132 de 2024-10-17 a 2026-10-17
autorizado del FVE1 al FVE2000
CL 37 A 26 15 BRR SAN ISIDRO
3202339551
dishuevoslagranjita@gmail.com
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES PORFIA 3
NIT 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA
asopadresporfiatres@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FVE430	**VENCIMIENTO:**	2026-03-17
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-03-17 10:10:00		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Subtotal	IVA%	INC%	Valor Total
1	HAA		HUEVO TIPO AA	424.0000	$500.00	$0.00	$212,000.00	0	0	$212,000.00

Notas de la factura

ASOCIACION PORFIA 3 EIH SAN CARLOS DE GUAROA CONTRATO 604

SUBTOTAL:	$212,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$212,000.00**

Son : DOS CIENTOS DOCE MIL PESOS MONEDA CTE

TOTAL ITEMS: 1

RESUMEN DE RETENCIONES

Retención en la Fuente %:	$0.00
ReteIVA %:	$0.00
ReteICA %:	$0.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA %:	$0.00
Detalle IVA%:	$0.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título-valor. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

Favor consignar en las siguientes cuentas de ahorros de Bancolombia a nombre de Punto Software C&S sas, así:

Actualizaciones de los sistemas PUNTO: N. 395-000394-71
Certificados Digitales / Documentos Electrónicos: N. 395-000008-15

Cuida el medio ambiente

CUFE: 0086c422b6708e5428053c7db0e4a88f8b18876d371808131941ae42b090fd99afbb3607e7f63a7a58aee830af8a81e7
Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

NAYDU ELIANA BEDOYA LIBERATO
NIT 1.124.190.167-6
CALLE 11 N 5 07 BR CENTRO
Tel: 3102194521
Cubarral - Colombia
gbedoyam@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. E 2264

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITAR		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/03/2026, 16:35
Expedición	16/03/2026, 16:35
Vencimiento	21/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Código
1	QUESO DOBLE C ENTERO 250GR	231.00	1,732,500.00	0 %	0.00	0 %	0.00	Q06

Total items: 1

Total Bruto	1,732,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,732,500.00

Valor en Letras:
Un millón setecientos treinta y dos mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-21 por $ 1,732,500.00

Observaciones:
VENTA DE QUESO DOBLE CREMA PRIMERA QUINCENA MARZO 2026 PORFIA 3 EIC SAN CARLOS DE GUAROA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104638813 aprobado en 20260115 prefijo E desde el número 2163 al 10000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1040 Elaboración de productos lácteos Tarifa 4.5
CUFE: be6f30812247f55cf8e670ce2a10bb75fda557c49ce9688a59f1f07ca7b3ac19edb1c803ba8839794a7c714af7c45f7b

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



NAYDU ELIANA BEDOYA LIBERATO
NIT 1.124.190.167-6
CALLE 11 N 5 07 BR CENTRO
Tel: 3102194521
Cubarral - Colombia
gbedoyam@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. E 2265

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITAR		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/03/2026, 16:38
Expedición	16/03/2026, 16:38
Vencimiento	21/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Código
1	QUESO DOBLE C ENTERO 250GR	106.00	795,000.00	0 %	0.00	0 %	0.00	Q06

Total items: 1

Total Bruto	795,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	795,000.00

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

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-21 por $ 795,000.00

Observaciones:
VENTA DE QUESO DOBLE CREMA PRIMERA QUINCENA MARZO 2026 PORFIA 3 EIH SAN CARLOS DE GUAROA

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104638813 aprobado en 20260115 prefijo E desde el número 2163 al 10000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1040 Elaboración de productos lácteos Tarifa 4.5
CUFE: fab94ed23f96d53a90fce504bb55c8a954f0b6f96731504b1d75f94e8a0ddcad1aa9ae15d0b86392ee4881dd1bc5bf19

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **No.FE - 23244**

IVA Régimen Común
Resolucion Facturacion Electronica No. 18764104206591 Fecha 3/01/2026
Numeración Autorizada de FE 22001 Al FE 25000 Vigencia 24 meses.

COSMOLAC S.A.S. NIT 900.582.062-8
ACTIVIDAD ECONOMICA 1040
Calle 12 N° 37 – 19 ZIPAQUIRA
Teléfono: 3007228142
Email:cosmolac@live.com
Industria Colombiana

CLIENTE
ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIA
N.I.T 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO Tel: 3105900720

FECHA	ORDEN DE COMPRA	PEDIDO No.
20-mar.-26	JM 001147	PR 19189

CONDICIONES DE PAGO	DIAS
CREDITO	0

CODIGO CLIENTE	CODIGO VENDEDOR	FECHA DE VENCIMIENTO	REMISION
800143122	JULIETH SANDRA MUÑOZ (	20-mar.-26	

ITEMS	CODIGO	CANT	UND	DESCRIPCION PRODUCTO	VR. UNITARIO	DTO.	VR. PARCIAL
1	P0006	6	Cj900	L EN P ENTERA COSMOLAC 900 GR X 12 UNDS	195,000	0 %	1,170,000

RECIBIDO A CONFORMIDAD:	ITEMS
	6

Autorizo a Cosmolac SAS a consultar, en cualquier tiempo, en DATACREDITO , toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y mi capacidad de pago, ademas de reportar a DATACREDITO, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias.

PAGO ANTICIPADO/ DIR ENTREGA: CALLE 53 SUR # 37 - 33 BARRIO EL DARIEN/ VILLAVICENCIO/ CTO 604

El pago no oportuno de la presente factura de venta causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la superintendencia financiera.

SUBTOTAL	1,170,000
DESCUENTO	0
I.V.A. 19%	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
FLETES	0
TOTAL	1,170,000

Fecha G. 20/03/2026 5:53:18 p. m.
Fecha Ex. 20/03/2026 5:53:18 p. m.

CUFE
436ae3f2f5b1bfdafd052b333735f10695ae136d02e3f20fa589c77991ae5982d3c738dd08ac34a7875aa69cad46bb13

Emitido por Software Propio: COSMOLAC S.A.S. Nit: 900.582.062-8

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **No.FE - 23245**

IVA Régimen Común
Resolucion Facturacion Electronica No. 18764104206591 Fecha 3/01/2026
Numeración Autorizada de FE 22001 Al FE 25000 Vigencia 24 meses.

COSMOLAC S.A.S. NIT 900.582.062-8
ACTIVIDAD ECONOMICA 1040
Calle 12 N° 37 – 19 ZIPAQUIRA
Teléfono: 3007228142
Email:cosmolac@live.com
Industria Colombiana

CLIENTE
ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIA
N.I.T 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO Tel: 3105900720

FECHA	ORDEN DE COMPRA	PEDIDO No.
20-mar.-26	JM 001138	PR 19188

CONDICIONES DE PAGO	DIAS
CREDITO	0

CODIGO CLIENTE	CODIGO VENDEDOR	FECHA DE VENCIMIENTO	REMISION
800143122	JULIETH SANDRA MUÑOZ (	20-mar.-26	

ITEMS	CODIGO	CANT	UND	DESCRIPCION PRODUCTO	VR. UNITARIO	DTO.	VR. PARCIAL
1	P0006	4	Cj900	L EN P ENTERA COSMOLAC 900 GR X 12 UNDS	195,000	0 %	780,000

RECIBIDO A CONFORMIDAD:	ITEMS
	4

Autorizo a Cosmolac SAS a consultar, en cualquier tiempo, en DATACREDITO , toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y mi capacidad de pago, ademas de reportar a DATACREDITO, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias.

PAGO ANTICIPADO/ DIR ENTREGA: CALLE 53 SUR # 37 - 33 BARRIO EL DARIEN/ VILLAVICENCIO/ CTO 604

El pago no oportuno de la presente factura de venta causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la superintendencia financiera.

SUBTOTAL	780,000
DESCUENTO	0
I.V.A. 19%	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
FLETES	0
TOTAL	780,000

Fecha G. 20/03/2026 5:54:15 p. m.
Fecha Ex. 20/03/2026 5:54:15 p. m.

CUFE
7d2f76d912d49239d0d5229f5f1fba1dda93c6e531c2fb28b91bc2c6840c3bf1d63fb948b44d686a6f9e5ff04593e591

Emitido por Software Propio: COSMOLAC S.A.S. Nit: 900.582.062-8

Factura Electrónica de Venta FED - 3

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764097873289 de 30/08/2025 - 30/08/2027 autoriza FED - 1 a FED - 50,000

Actividad Económica Principal 0141
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	26/03/2026 18:52
Fecha de Vencimiento	26/03/2026 18:52
Fecha de Validación	26/03/2026 18:53
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	YEISON ARBEY DIAZ VARGAS
Nombre Comercial	EXPENDIO DE CARNES EL OASIS
NIT	1048849872
Obligación	NO APLICA
Email	yeisondiazvargas10@gmail.com
Teléfono	3143857435
Dirección Fiscal	CL 4 11 03 BRR CENTRO, SAN CARLOS DE GUAROA, (META, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFÍA 3
Nombre Comercial	
NIT	800143122
Obligación	NO APLICA
Email	asopadresporfiatres@gmail.com
Teléfono	3123641307
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
Ciudad, Depart.	VILLAVICENCIO, META (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	2	PECHUGA DE POLLO	22	EA	$17,047.00		$380,137.00	$380,137.00
2	3	COSTILLA DE CERDO	4	EA	$22,029.00		$100,012.00	$100,012.00
3	4	CARNE DE RES MOLIDA	10	EA	$20,002.00		$200,020.00	$200,020.00
4	5	CARNE DE RES - PULPA NEGRA	15	EA	$30,080.00		$460,230.00	$460,230.00
5	6	CARNE DE RES - PARA DESMECHAR	3	EA	$26,047.00		$100,022.00	$100,022.00

5

Subtotal	$1,240,421.00
Total a Pagar	$1,240,421.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 2d784e89915909fe5c3be0fb5ed8757d5a1d4d7b2f86800f4b3338bfee59286e23488a7465afb1ff07e18b01be222e86

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO S.A.S.
NIT: 860401826
CL 34 29 08 Zipaquirá
Tel: 6018519501
Visitanos en nuestro portal web
https://productoselrecreo.com/

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número:	FEV176700
Fecha:	29/03/2026
Moneda:	PESOS
Página:	Page 1 of 1

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Cliente:	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
Sucursal:	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BI
Contacto:	PEREZ CRUZ MARIA CRISTINA
Nit o C.C:	800143122
Dirección Ppal:	MZ 42 CA 11 ET 2
Dirección Suc:	MZ 42 CA 11 ET 2
Telefono:	3105900720
Correo E:	asopadresporfiatres@gmail.com

Forma de Pago: CREDITO 1 DIA
Medio de Pago:

Fecha de vencimiento: 30/03/2026 12:00:00 a. m.

Vendedor: VARGAS MATEUS FREDY ALEXANDER

OC.Nro	Pedido Nro	Remisiones	Referencia Nro
		RDI-00054214	

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM	PRECIO UNIT	DESCUENTO	VALOR TOTAL	IBUA:	IPCU:	IVA%	IVA
0500014	CAJA X3 SIXPACK ENTERA RECREO 1.1	10	UND	82.140,00	0,00	821.400,00	0,00	0,00	0 %	0,00

TOTAL BASE	DESCUENTOS	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL
$821.400	**$0**	**$821.400**	**$0**	**$0**	**$821.400**

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

Valor letras: **OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE *******

Total Items: 10

Notas Factura:

Notas Pedido:

Peso Total: 210,50

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS AUTORRETEDENORES, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 012220 DIC 26 2022. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA, PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO PAGA IMPUESTO DE ICA EN LA SEDE FABRIL ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA , ACTIVIDAD ICA CIUU 1040 TARIFA 7 POR MIL AGENTE RETENEDOR IVA.
Despues de vencida esta Factura Electronica cobraremos interes de Mora conforme a la tasa vigente.
Por favor realizar consig/transf a: Éxito convenio 1874 Baloto convenio 9595951874; Bancolombia convenio 58523; Davivienda Convenio 1067172; Banco Bogota Cta Corriente 660462110; Colpatria Cta Corriente 4371002656; BBVA Cta Corriente 998008700.
Visitanos en nuestra pagina web:¡¡¡ www.productoselrecreo.com !!!

Autorización Numeración de Facturación No. 18764104170441 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV174539 hasta: FEV400000 Vigencia desde: 2026/01/01 hasta: 1/01/2028 - 24 Meses

CUFE: e8f6181f6aedfa31f4c120396ba6cb9a028eec7e0bc39f3432d7a9648c97841109535cfd5c33f02fb172cac334ef555e

FIRMA DIGITAL: hBj+cpbKLIfcvb3K22/wpQGOUJCTTEzu8iztkLa8bjMwua0s5atT3pcqabB9gaN80WwwyOxDYWPRvSRlPjRzmhlkMoXjfnNJkM+kdkGd5yWES2L3aelPY2ra07B
uJnY5Q5DH95C3nB9cAsEgib8mXX+DRn8zCQ4DQkzDw8jThAX4/mvsb+mj+3yN8RELKPRX7z7ULpftDTr0OHE0dHN961b2fC7IhiybOzRvLReOBG8MofHNThAic3VGq
CDODeNe6c7wsi3bDl8WrtS04rfdEoRY46wTU7V2a/17VNSpyg0P30NiQuD7l1EC9Gc1Jak+DLaSw22Ox5T2dIdkDAf6VQ==

FECHA DIAN: 2026-03-29 14:23:23-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE CUBARRAL META

HACE CONSTAR

Que, **LÁCTEOS SAN JERÓNIMO** bajo su representante legal NAYDU ELIANA BEDOYA LIBERATO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.124.190.167 de Cubarral-Meta, cuya actividad económica es la compra de leche para la fabricación de productos lácteos; esto incluye la elaboración de quesos, yogures, postres a base de leche, y otros productos como caseína y lactosa, se encuentra registrada como pequeño productor agropecuario a través del `programa dirigido como apoyo al pequeño productor campesino del municipio, brindado por la administración central del municipio de Cubarral-Meta.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) en el municipio de Cubarral-Meta, a los dieciocho (18) días del mes de febrero del año 2026.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento.

BRAYHANN CAMILO VELÁZQUEZ SUAREZ
Alcalde Municipal 2024-2027

Alcaldía municipal de Cubarral - Meta
alcaldia@cubarral-meta.gov.co // 3103022873
www.cubarral-meta.gov.co
carrera 9 No. 8-12

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE CUBARRAL META

HACE CONSTAR

Que, **LLANOEXPRESS** bajo su representante legal HELIO RAMÍREZ GUEVARA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 5.603.296 de Cabrera-Santander, cuya actividad económica es la compra y venta de productos del campo tales como; piña, mango, guayaba, plátano, yuca, tomate y cítricos en el municipio de Cubarral; se encuentra registrado como pequeño productor agropecuario a través del `programa dirigido como apoyo al pequeño productor campesino del municipio, brindado por la administración central del municipio de Cubarral-Meta.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) en el municipio de Cubarral-Meta, a los dieciocho (18) días del mes de febrero del año 2026.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento.

BRAYHANN CAMILO VELÁZQUEZ SUAREZ
Alcalde Municipal 2024-2027

Alcaldía municipal de Cubarral - Meta
alcaldia@cubarral-meta.gov.co // 3103022873
www.cubarral-meta.gov.co
carrera 9 No. 8-12

Municipio de Villavicencio

Proceso Desarrollo Económico e Innovación
Subproceso Gestión de Desarrollo Rural
CERTIFICADO PRODUCTOR

1251-11.33/004

Villavicencio, 26/06/2024

LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO RURAL
CERTIFICA QUE:

Que ANA YAMILE PARRADO identificada con cedula de ciudadanía No 1.076.200.784 ubicada en la vereda Pipiral en el predio El Danubio se encuentra registrada como pequeños productor agropecuario y recibe el servicio de Extensión Agropecuaria a través del programa de Asistencia Técnica Integral brindado por la Dirección de Desarrollo Rural de la Alcaldía Municipal de Villavicencio.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los veinte y seis (26) días del mes de junio de 2024

Atentamente,

DIANA MILENA ROA MENDOZA
Directora Desarrollo Rural
E-mail: desarrollorural@villavicencio.gov.co

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°:	N/A	N/A
Revisó:	N/A	N/A
Elaboró: Guerin Julio Acosta	Técnico Operativo Grado 5	

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

Municipio de Villavicencio

CIUDAD VILLAVICENCIO FECHA 18/06/25 ACTA N° 1733

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

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL No tiene razón social

*CÉDULA / NIT 1076200790 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 20001076200790

*NOMBRE COMERCIAL Casa de Juguetes

*DIRECCIÓN Cra 32 #26-15 MATRÍCULA MERCANTIL

*DEPARTAMENTO Meta *MUNICIPIO Villavicencio

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

Otro [ ] Cuál: Tiendas

TELÉFONOS 3202395591 FAX

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE DEL PROPIETARIO Andrés Camilo Parada

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento 1076200790

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN Cra 32 #26-15

*DEPARTAMENTO Meta *MUNICIPIO Villavicencio

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO Lun-Sab 8-7 *NÚMERO DE TRABAJADORES 2

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	Día / Mes / Año 024	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	90 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

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

EVALUACIÓN

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

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y construcción.** *(Resolución 2674/2013, Art. 6, Numeral 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2,4 , 2.6 y 2,7. Art. 31 Numeral 1; 2.)*	2 X	1	0	C
1.2	**Condiciones de pisos, paredes y drenajes.** *(Resolución 2674/2013, Articulo 7, Numeral 1: 1.1, 1.2, 1.4. Numeral 2. 2.1; 2,2, Art. 31 Numeral 1, 2.)*	1,5 X	0,75	0	C
1.3	**Techos, puertas, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Art. 31 Numeral 1, 2.)*	1,5 X	0,75	0	C
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Art. 31 Numeral 1, 2.)*	3 X	1,5	0	C
1.5	**Áreas de exhibición y venta** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 6. Numeral 2.3; 2.5. Art. 31 Numeral 1; 2.)*	2 X	1	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

ACTA N° 1733

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Capacidad, diseño y funcionamiento de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 8, Art. 10 Numeral 2.3 Art. 18 numeral 3.1, 3.2 y 3.3. Art 31 Numeral 1, 2, 3.)*	6 Y	3	0	C
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 1, 2, 3, 4, 7, 9 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	6 X	3	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud aparente . (signos/lesiones)** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 2, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	6 X	3	0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	3	1,5 X	0	Se observa carnet de salud no vigente para cocina C
3.3	**Prácticas higiénicas y dotación** *(Resolución 2674 de 2013 Art 14 Numeral 1, 2,4, 5, 6, 7, 8, 9, 11. Artículo 31 numeral 4 , artículo 35 numeral 5.)*	6 X	3	0	C
3.4	**Capacitación en manipulación higiénica de alimentos.** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 12; 14.)*	5	2,5 X	0	Se observa carnet vigente 26 Dic C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Decreto 561 de 1984. Art. 92. Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)*	5 Y	2,5	0	C
4.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4,)*	2,5 Y	1,25	0	C
4.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3)*	2,5 Y	1,25	0	C
4.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)*	8 Y		0	C
4.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5. Artículo 26 Numeral 1.)*	6 Y	3	0	C
4.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	4 Y	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 28% del total del acta

5	ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	**Condiciones de almacenamiento** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 1, 2, 3, 4, 6, 7; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4.)*	8 Y	4	0	C
5.2	**Manejo y conservación de productos refrigerados o congelados.** *(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Decreto 2278 de 1982, Art. Art. 359, 360, 361. Decreto 561 de 1984, Art. 31, 32, 33, 34, 35, 36, 90, 100, 101, 102 y 103. Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 2; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 4.)*	9 Y	4,5	1	NA C
5.3	**Manejo de productos que se expenden a temperatura ambiente.** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 3, 4; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 6.)*	8 Y	4	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

ACTA N° 1733

6	REQUISITOS LEGALES	A	AR	I	HALLAZGOS
6.1	**6.1 Procedencia y requisitos legales** *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 1686 de 2012 Art 46; 47; 49; 50. Resolución 2674 de 2013 Art. 31 parágrafo 2. Art. 37. Resolución 5109 de 2005;)*	5 X	2,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 5% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO
93	X	FAVORABLE	90-100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como critico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

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

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

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

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

32 - 34 - 45

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 1 *del mes de* _____ *del año* _____ en la Ciudad de _____.

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

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

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Silvia E Pinilla	NOMBRE:
CÉDULA: 36045197	CÉDULA:
CARGO: Tco Oficial VI	CARGO:
INSTITUCIÓN: DLSM	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Ana Isabel Ramirez	NOMBRE:
CÉDULA: 1076/CC 1	CÉDULA:
CARGO: Propietaria	CARGO:

ORTE Y DESTINO DE LA CARNE Y PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL
INVERSIONES Y SERVICIOS GANADEROS S.A.S.
NIT. 900.434.121-0 RESPONSABLE DE IVA
CATEGORIA NACIONAL

CÓDIGO INVIMA 267B

NUMERO DE GUÍA	267B- 13708 -26		
FECHA EXPEDICIÓN	06/04/2026		
PLANTA DE BENEFICIO	EDESVI - INVERSIONES Y SERVICIOS GANADEROS SAS		
DIRECCIÓN PLANTA	Transv. 04 A No. 02-15 B. Las Villas		
DEPARTAMENTO	Meta	MUNICIPIO	Guamal
FECHA DE SACRIFICIO	06/04/2026	HORA DE ENTREGA	

DESTINO	Yeison Arbey Diaz				
DIRECCIÓN	CL 4 11 03 Barrio Centro				
CÓDIGOS / LOTE	7 (4)	MUNICIPIO	San Carlos	DEPARTAMENTO	Meta

PRODUCTO	DICTAMEN DE LOS PRODUCTOS	ESPECIE	UNIDADES	T°(C)
Carne en cuartos de canal	A		16	7
Víscera Blanca	A		4	7
Víscera Roja	A		4	7
Cabezas	A		4	7
Patas	A		16	7

A - APROBADO	
AC - APROBADO CONDICIONADO	
Peso (kg)	202 (1), 158 (2), 200 (3), 235 (4)

OBSERVACIONES:

TIPO DE VEHÍCULO	Furgon	PLACAS	VCV 351
NOMBRE DEL CONDUCTOR	Alfredo Mora	No. C.C.	88240280
FECHA DESPACHO	07/04/2026	HORA	

NOMBRE RESPONSABLE	Felix Jerian AH		
CEDULA DE CIUDADANÍA	1122627338	CARGO	Jefe Calidad
FIRMA DEL RESPONSABLE		TELÉFONO	3506315281

La Real Imprenta Orlando Leal Contreras NIT 17 323 392-0 (✆) 310 301 8257 Vivo

FIRMA ENTREGA

Alfredo M

FIRMA RECIBIDO

Powered by CamScanner

GUÍA DE TRANSPORTE Y DESTINO DE LA CARNE Y PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL
INVERSIONES Y SERVICIOS GANADEROS S.A.S.
NIT. 900.434.121-0 RESPONSABLE DE IVA

CÓDIGO INVIMA 267B

CATEGORIA NACIONAL

NUMERO DE GUÍA 267B- 13468-26

FECHA EXPEDICIÓN	30/03/2026		
PLANTA DE BENEFICIO	EDESVI - INVERSIONES Y SERVICIOS GANADEROS SAS		
DIRECCIÓN PLANTA	Transv 04 A No 02-15 B Las Villas		
DEPARTAMENTO	Meta	MUNICIPIO	Guamal
FECHA DE SACRIFICIO	30/03/2026	HORA DE ENTREGA	

DESTINO	Yeison Arley Díaz				
DIRECCIÓN	Cll 4 -11 03 Barrio Centro				
CÓDIGOS / LOTE	7 03	MUNICIPIO	San Carlos	DEPARTAMENTO	Meta

PRODUCTO	DICTAMEN DE LOS PRODUCTOS	ESPECIE	UNIDADES	T (C)
Carne en cuartos de canal	A		12	7
Viscera Blanca	A		3	7
Viscera Roja	A		3	7
Cabezas	A		3	7
Patas	A		12	7

A - APROBADO			
AC - APROBADO CONDICIONADO			
Peso (kg)	235	175	178
	1	2	3

OBSERVACIONES _____

TIPO DE VEHICULO	Furgon	PLACAS	UCV 351
NOMBRE DEL CONDUCTOR	Alfredo Mora	No C C	86 240 620
FECHA DESPACHO	31/03/2026	HORA	
NOMBRE RESPONSABLE	Felix Julian Ayala		
CEDULA DE CIUDADANIA	1122623833	CARGO	Jefe Granja
FIRMA DEL RESPONSABLE		TELEFONO	350 631 52 81

FIRMA ENTREGA

Alfredo M
FIRMA RECIBIDO

Powered by CamScanner