PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1017252738
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HANNIA KATERINE BOLANOS ALEMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECHI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO LAS PALMA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - HANNIA KATERINE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7990014951**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1901584079

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	$ 417.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417.900	$ 0	$ 417.900
SUBTOTALES:										**$ 417.900**	**$ 0**	**$ 417.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 326.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.500	$ 0	$ 0	$ 326.500
SUBTOTALES:													**$ 326.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 326.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 63.700	$ 63.700	$ 0	$ 0	$ 63.700
SUBTOTALES:									**$ 63.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 63.700**

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 1017252738	BOLAÑOS ALEMAN HANNIA KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.611.820				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.611.820	$ 417.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 417.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.611.820	$ 326.500	$ 0	$ 326.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.611.820	101725273	$ 63.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 808.100

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141205092522

(415)7707212489984(8020) 000014120509252 2

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

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 3 8 4 8 1 1 5 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Nechí 4 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	CUEVAS	GEOVANY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

41. Dirección principal
CL 106 C 66 64

42. Correo electrónico geovanis9401@hotmail.com

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

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 6 9 2	2 0 1 7 0 3 0 1	8 5 4 1	2 0 1 7 0 7 0 7			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORTES CUEVAS GEOVANY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1038482231		EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 27 # 33 - 17	NECHI-ANTIOQUIA	3245725352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1813793203	9492580245	N	2025/10/08	2025/09/30	BANCOLOMBIA	0	$74,300

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	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																														
Ciudad: NECHI Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																														
1	CC	1038482231	SALAZAR EVA								A			▫	▫						23030 1	30	ESSC24	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
2	CC	1038482231	SALAZAR EVA							X	C										23030 1	30	ESSC24	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1038482231		EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 27 # 33 - 17	NECHI-ANTIOQUIA	3245725352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1813793203	9492580245	N	2025/10/08	2025/09/30	BANCOLOMBIA	0	$74,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,000	$0	$0	$41,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$41,000	$0	$0	$41,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$0	$0	$1,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,300	$0	$0	$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$32,000	$0	$0	$32,000
TOTAL				1	$74,300	$0	$0	$74,300

Certificado
Bancario

Martes, 31 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GEOVANY CORTE CUEVA identificado(a) con CC 1038481157, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	37191100175	2012/12/05	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Certificación Bancaria

Martes, 30 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que HANNIA KATHERINE BOLAÑOS ALEMAN identificado(a) con CC 1017252738, 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	34756813619	2016-03-09	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.

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

Scanned with CamScanner

Certificación Bancaria

Martes, 30 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que HANNIA KATHERINE BOLAÑOS ALEMAN identificado(a) con CC 1017252738, 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	34756813619	2016-03-09	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.

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

Scanned with CamScanner

Certificación Bancaria

Martes, 23 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS identificado(a) con CC 1038482231, 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 / A la mano	09199812405	2018-09-14	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

Certificación Bancaria

Jueves, 30 de octubre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS identificado(a) con CC 1038482231, 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 de ahorros	09199812405	2018-09-14	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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038481157
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOVANY CORTES CUEVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECHI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO NUEVO CENTRO	TELÉFONO:	8365555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7990105019**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1842801287

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 268.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 268.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 210.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 210.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 41.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 519.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 519.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038481157
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOVANY CORTES CUEVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECHI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO NUEVO CENTRO	TELÉFONO:	8365555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7990923900**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1897410154

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 268.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 268.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 210.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 210.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 41.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 519.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 519.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038481157
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOVANY CORTES CUEVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECHI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO NUEVO CENTRO	TELÉFONO:	8365555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997680655**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1979372319

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 268.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 268.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 210.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 210.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 41.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 519.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 519.800**

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141195935441

(415)7707212489984(8020) 000014119593544 1

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

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 7 2 5 2 7 3 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BOLAÑOS	ALEMAN	HANNIA	KATHERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Nechí 4 9 5

41. Dirección principal
BRR LAS PALMAS

42. Correo electrónico hanniab16@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRODESCENDIENTE DE NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre: HANNIA KATHERINE BOLAÑOS ALEMAN
Cedula: 1.017.252.738
Dirección: BARRIO LAS PALMAS – NECHI, ANTIOQUIA

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ML ($4.200.000)

POR CONCEPTO DE: PSICOLOGA PROFESIONAL DEL MES DE NOVIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO

Hannia Bolaños A.

FIRMA
Nombre: HANNIA KATHERINE BOLAÑOS ALEMAN
CÉDULA: 1.017.252.738

Fecha: 17/12/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRODESCENDIENTE DE NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre: GEOVANY CORTES CUEVAS
Cédula: 1.038.481.157
Dirección: Barrio Nuevo Centro

LA SUMA DE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ML ($2.380.000)

POR CONCEPTO DE: ENFERMERO PROFESIONAL DEL MES DE DICIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
NOMBRE: GEOVANY CORTES CUEVAS
CÉDULA: 1.038.481.157

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRODESCENDIENTE DE NECHI
NIT 900746169-2

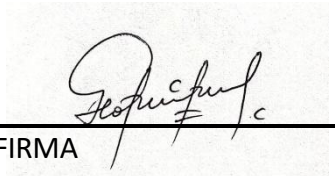
DEBE A:

Nombre: GEOVANY CORTES CUEVAS
Cédula: 1.038.481.157
Dirección: Barrio Nuevo Centro

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ML ($4.200.000)

POR CONCETO DE: ENFERMERO PROFESIONAL DEL MES DE NOVIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
Nombre: GEOVANY CORTES CUEVAS
FIGUEROA CÉDULA: 1.038.481.157

ASOCIACIÓN AFRODESCENDIENTE DE NECHI
Trabajando Por La Reivindicacion De Nuestras Etnias
Personeria Juridica Resol. 033 15 de diciembre del 2003
NIT: 900746169-2

Nechi Antioquia mes 10 de 2025

Cuenta de cobro N 2

LA ASOCIACIÒN AFRODESCENDIENTE DE NECHI AFRONECHI
NIT. 900746169

DEBE A:

EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS

Cédula o NIT:
1.038.482.231

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.200.000)

Por concepto de:

Prestar los servicios como Psicóloga para desarrollar acciones con las comunidades de los consejos comunitarios COCOAFCOR en la vereda correntoso y AFROCAÑOPESCADO en la vereda caño pescado en el marco del contrato N.º 05011262025, correspondientes al servicio tejiendo interculturalidad en el Municipio de Nechi Antioquia.

NOTA: Consignar a la cuenta de ahorro Bancolombia N.º 09199812405

Cordialmente,

Eva Salazar G.

NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. 1.038.482.231
PSICOLOGA

Dirección Calle 33 # 31-04- Barrio El Popular
Cel.: 3148256640
E Mail: afronechi20@gmail.com leydy897@hotmail.com

Certificación Bancaria

Jueves, 30 de octubre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS identificado(a) con CC 1038482231, 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 de ahorros	09199812405	2018-09-14	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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038481157
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOVANY CORTES CUEVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECHI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO NUEVO CENTRO	TELÉFONO:	8365555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7990105019**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1842801287

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 268.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 268.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 210.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 210.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 41.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 519.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 519.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038481157
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOVANY CORTES CUEVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECHI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO NUEVO CENTRO	TELÉFONO:	8365555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7990923900**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1897410154

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 268.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 268.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 210.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 210.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 41.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 519.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 519.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038481157
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOVANY CORTES CUEVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECHI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO NUEVO CENTRO	TELÉFONO:	8365555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997680655**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1979372319

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 268.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 268.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 210.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 210.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 41.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 519.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 519.800**

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141195935441

(415)7707212489984(8020) 000014119593544 1

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

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 7 2 5 2 7 3 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BOLAÑOS	ALEMAN	HANNIA	KATHERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Nechí 4 9 5

41. Dirección principal
BRR LAS PALMAS

42. Correo electrónico hanniab16@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRODESCENDIENTE DE NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre: HANNIA KATHERINE BOLAÑOS ALEMAN
Cedula: 1.017.252.738
Dirección: BARRIO LAS PALMAS – NECHI, ANTIOQUIA

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ML ($4.200.000)

POR CONCEPTO DE: PSICOLOGA PROFESIONAL DEL MES DE NOVIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO

Hannia Bolaños A.

FIRMA
Nombre: HANNIA KATHERINE BOLAÑOS ALEMAN
CÉDULA: 1.017.252.738

Fecha: 17/12/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRODESCENDIENTE DE NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre: GEOVANY CORTES CUEVAS
Cédula: 1.038.481.157
Dirección: Barrio Nuevo Centro

LA SUMA DE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ML ($2.380.000)

POR CONCEPTO DE: ENFERMERO PROFESIONAL DEL MES DE DICIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
NOMBRE: GEOVANY CORTES CUEVAS
CÉDULA: 1.038.481.157

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRODESCENDIENTE DE NECHI
NIT 900746169-2

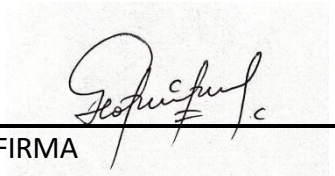
DEBE A:

Nombre: GEOVANY CORTES CUEVAS
Cédula: 1.038.481.157
Dirección: Barrio Nuevo Centro

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ML ($4.200.000)

POR CONCETO DE: ENFERMERO PROFESIONAL DEL MES DE NOVIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
Nombre: GEOVANY CORTES CUEVAS
FIGUEROA CÉDULA: 1.038.481.157

ASOCIACIÓN AFRODESCENDIENTE DE NECHI
Trabajando Por La Reivindicacion De Nuestras Etnias
Personeria Juridica Resol. 033 15 de diciembre del 2003
NIT: 900746169-2

Nechi Antioquia mes 10 de 2025

Cuenta de cobro N 2

LA ASOCIACIÒN AFRODESCENDIENTE DE NECHI AFRONECHI
NIT. 900746169

DEBE A:

EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS

Cédula o NIT:
1.038.482.231

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.200.000)

Por concepto de:

Prestar los servicios como Psicóloga para desarrollar acciones con las comunidades de los consejos comunitarios COCOAFCOR en la vereda correntoso y AFROCAÑOPESCADO en la vereda caño pescado en el marco del contrato N.º 05011262025, correspondientes al servicio tejiendo interculturalidad en el Municipio de Nechi Antioquia.

NOTA: Consignar a la cuenta de ahorro Bancolombia N.º 09199812405

Cordialmente,

Eva Salazar G.

NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. 1.038.482.231
PSICOLOGA

Dirección Calle 33 # 31-04- Barrio El Popular
Cel.: 3148256640
E Mail: afronechi20@gmail.com leydy897@hotmail.com

Fecha: 20/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACIÓN AFRO NECHÍ
NIT 900746169-2

DEBE A:

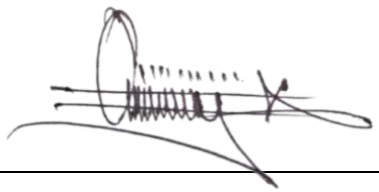
Nombre: ORLEY FARI MORENO GAMBOA
Cédula: 4799798
Dirección: BARRIO ELPRADO

LA SUMA DE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000)

POR CONCEPTO DE

EJERCER EL PAGO COMO SABEDOR; MES NOVIEMBRE.
DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA _____
Nombre: ORLEY FARI MORENO GAMBOA
CÉDULA: 4799798

Fecha: 01/9/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACIÓN AFRO NECHÍ
NIT 900746169-2

DEBE A:

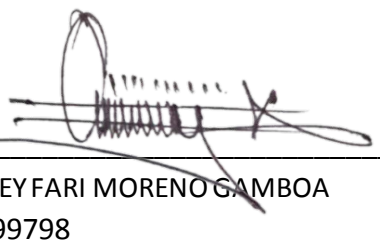
Nombre:	ORLEY FARI MORENO GAMBOA
Cédula:	4799798
Dirección:	BARRIO ELPRADO

LA SUMA DE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000)

POR CONCEPTO DE

EJERCER EL CAGO COMO SABEDOR; MES SEPTIEMBRE.
DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA _____
Nombre: ORLEY FARI MORENO GAMBOA
CÉDULA: 4799798

ASOCIACIÓN AFRODESCENDIENTE DE NECHI
Trabajando Por La Reivindicacion De Nuestras Etnias
Personeria Juridica Resol. 033 15 de diciembre del 2003
NIT: 900746169-2

Nechi Antioquia mes 09 de 2025

Cuenta de Cobro #1

LA ASOCIACIÒN AFRODESCENDIENTE DE NECHI AFRONECHI
NIT. 900746169

DEBE A:

Geovany Cortes Cuevas

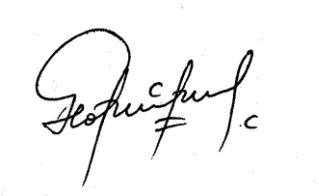
Cédula o NIT:1038481157

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.200.000)

Por concepto de:

Prestar los servicios como **Enfermero** para desarrollar de acciones con las comunidades de los consejos comunitarios COCOAFCOR en la vereda correntoso y AFROCAÑOPESCADO en la vereda caño pescado en el marco del contrato N.º05011262025, correspondientes al servicio tejiendo interculturalidad en el Municipio de Nechi Antioquia.

Cordialmente,



Geovany Cortés Cuevas
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. 1038481157
Cargo: Enfermero

Dirección Calle 33 # 31-04- Barrio El Popular
Cel.: 3148256640
E Mail: afronechi20@gmail.com leydy897@hotmail.com

ASOCIACIÓN AFRODESCENDIENTE DE NECHI
Trabajando Por La Reinvicacion De Nuestras Etnias
Personeria Juridica Resol. 033 15 de diciembre del 2003
NIT: 900746169-2

Nechi Antioquia mes 09 de 2025

Cuenta de cobro N 1

LA ASOCIACIÒN AFRODESCENDIENTE DE NECHI AFRONECHI
NIT. 900746169

DEBE A:

EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS

Cédula o NIT:
1.038.482.231

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.200.000)

Por concepto de:

Prestar los servicios como Psicóloga para desarrollar acciones con las comunidades de los consejos comunitarios COCOAFCOR en la vereda correntoso y AFROCAÑOPESCADO en la vereda caño pescado en el marco del contrato N.º 05011262025, correspondientes al servicio tejiendo interculturalidad en el Municipio de Nechi Antioquia.

NOTA: Consignar a la cuenta de ahorro Bancolombia N.º 09199812405

Cordialmente,

Eva Salazar G.

NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. 1.038.482.231
PSICOLOGA

Dirección Calle 33 # 31-04- Barrio El Popular
Cel.: 3148256640
E Mail: afronechi20@gmail.com leydy897@hotmail.com

ASOCIACIÓN AFRODESCENDIENTE DE NECHI
Trabajando Por La Reinvicacion De Nuestras Etnias
Personeria Juridica Resol. 033 15 de diciembre del 2003
NIT: 900746169-2

Nechi Antioquia mes 09 de 2025

Cuenta de cobro N 1

LA ASOCIACIÒN AFRODESCENDIENTE DE NECHI AFRONECHI
NIT. 900746169

DEBE A:

ORLEY FARI MORENO GAMBOA

Cédula o NIT:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000)

Por concepto de:

Prestar los servicios como: SABEDOR, para desarrollar de acciones con las comunidades de los consejos comunitarios COCOAFCOR en la vereda correntoso y AFROCAÑOPESCADO en la vereda caño pescado en el marco del contrato N.º 05011262025, correspondientes al servicio tejiendo interculturalidad en el Municipio de Nechí Antioquia.

NOTA: Consignar a la cuenta de ahorro Bancolombia N. **º41800000933**

Cordialmente,

_____
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C.
Cargo

Dirección Calle 33 # 31-04- Barrio El Popular
Cel.: 3148256640
E Mail: afronechi20@gmail.com leydy897@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL TEJIENDO INTERCULTURALIDAD AFRONECHÍ

NOMBRE	Eva Sandrith Salazar Galvis
CARGO	Profesional Psicosocial
PERIODO DE REPORTE	28 de Septiembre al 28 de Octubre del 2025
FECHA DE EMISIÓN	5/11/2025

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO.

Hilo 2: Actividad: Justicia Propia Y Comunitaria

1. **Juego de Roles y Dramatizaciones**

FECHAS:

29/09/2025– CONSEJO COMUNITARIO: COCOAFCOR (VEREDA CORRENTOSO)
30/09/2025– CONSEJO COMUNITARIO: AFROCAÑOPESCADO (VEREDA CAÑO PESCADO)

DURACIÓN: 4 horas

OBJETIVO: Fortalecer capacidades para transformar conflictos desde prácticas propias y colectivas.

TEMÁTICA ABORDADA: En detalle, la actividad promovió la reflexión sobre las formas de manejar los conflictos cotidianos (discusión, malentendido, exclusión, etc.) a partir de los principios culturales del diálogo, la palabra, el respeto, el perdón y la orientación de los mayores**.**

Además, se buscó:

- Fortalecer las habilidades socioemocionales (empatía, comunicación, manejo de emociones).
- Valorar los saberes tradicionales como herramientas para la paz y la cohesión comunitaria**.**
- Favorecer la participación intergeneracional y el aprendizaje vivencial mediante el juego y la dramatización.

2. **Actividad: Justicia Restaurativa**

FECHAS:

01/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: COCOAFCOR (VEREDA CORRENTOSO)
02/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: AFROCAÑOPESCADO (VEREDA CAÑO PESCADO)

DURACIÓN: 4 horas

OBJETIVO: Fortalecer capacidades para transformar conflictos desde prácticas propias y colectivas.

TEMÁTICA ABORDADA: La actividad abordó la temática de la justicia restaurativa desde los saberes y valores ancestrales afrodescendientes, resaltando la importancia del perdón, la reconciliación y la reparación del daño como caminos para restaurar la armonía en la comunidad, a través de relatos tradicionales y ejercicios participativos, se promovió la reflexión sobre cómo sanar las relaciones rotas y reconstruir la confianza colectiva, se reconoció el valor del diálogo, la palabra y el consejo de los mayores como herramientas fundamentales para resolver conflictos, en conjunto, la experiencia fortaleció el compromiso con la paz, la convivencia y el cuidado del tejido social comunitario.

3. **Actividad: Jornada de Conformación del Semillero en Justicia Propia y Comunitaria**

FECHAS:

01/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: COCOAFCOR (VEREDA CORRENTOSO)
05/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: AFROCAÑOPESCADO (VEREDA CAÑO PESCADO)

DURACIÓN: 6 horas

OBJETIVO: Fortalecer capacidades para transformar conflictos desde prácticas propias y colectivas.

TEMÁTICA ABORDADA: La actividad abordó la temática de la conformación del semillero en justicia propia y comunitaria, orientada al fortalecimiento de los valores ancestrales afrodescendientes relacionados con la resolución pacífica de conflictos, el diálogo y la construcción colectiva del bienestar comunitario, se promovió la reflexión sobre las formas tradicionales de impartir justicia desde la palabra, el consejo, el perdón y la armonía, además, se fomentó el sentido de pertenencia, identidad y compromiso de los niños, niñas y adolescentes como guardianes del semillero, reconociendo su papel en la preservación y transmisión de los saberes de justicia ancestral.

4. **Actividad: Mural de Compromisos**

FECHAS:

07/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: COCOAFCOR (VEREDA CORRENTOSO)
08/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: AFROCAÑOPESCADO (VEREDA CAÑO PESCADO)

DURACIÓN: 4 horas

OBJETIVO: Fomentar el compromiso individual y colectivo para la promoción de la armonía, el r espeto y la convivencia, a partir de lo aprendido y sentido durante las actividades previas.

TEMÁTICA ABORDADA: La actividad abordó la temática del compromiso comunitario con la ju sticia propia, el diálogo y la resolución pacífica de los conflictos desde los valores ancestrales afrod escendientes, a través de la creación colectiva de un mural, los participantes expresaron compromis os personales y colectivos orientados al cuidado de la palabra, la convivencia y la prevención de la violencia. La experiencia promovió la reflexión sobre la responsabilidad individual y comunitaria e n la construcción de la paz y la armonía social. El cierre ritual con ofrendas, cantos y tambores forta leció el sentido espiritual del encuentro, reafirmando el vínculo entre la justicia, la memoria ancestr al y el compromiso con el bienestar colectivo.

Hilo 3: Cuidado: Salud, Armonía Y Equilibrio

1. Actividad: La palabra que sana – Saberes ancestrales en medicina tradicional

FECHAS:

10/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: COCOAFCOR (VEREDA CORRENTOSO)
11/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: AFROCAÑOPESCADO (VEREDA CAÑO PESCADO)

DURACIÓN: 5 horas

OBJETIVO: Reconocer y valorar los saberes ancestrales en salud y cuidado desde una perspectiva cultural propia

TEMÁTICA ABORDADA: Se trabajó la sabiduría ancestral afrodescendiente en torno al cuidado, la sanación y la armonía con la naturaleza, resaltando el valor de las plantas medicinales, los rituales , la palabra sanadora y las prácticas espirituales comunitarias como formas de preservar la salud físi ca, emocional y espiritual.

2. Actividad: Salida de campo "Caminando entre Plantas, Saberes y Sanación"

FECHAS:

12/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: COCOAFCOR (VEREDA CORRENTOSO)
13/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: AFROCAÑOPESCADO (VEREDA CAÑO PESCADO)

DURACIÓN: 4 horas

OBJETIVO: Promover la transmisión de conocimientos de salud, medicinales, equilibrio y espiritu al, mediante el aprendizaje activo y contextualizado por grupo poblacional.

TEMÁTICA ABORDADA: La actividad abordó la temática de la sabiduría ancestral afrodescendi ente sobre las plantas medicinales y su relación con la sanación, el cuidado del cuerpo y la armonía con el territorio, a través de una caminata guiada por sabedores y mayores, los participantes reconoc ieron el valor espiritual, curativo y cultural de las plantas, aprendiendo sus usos y formas de siembra . La experiencia fortaleció el vínculo con la naturaleza y promovió el respeto por los saberes tradici onales. El cierre comunitario permitió compartir aprendizajes y compromisos, reafirmando la impor tancia de preservar y transmitir los conocimientos ancestrales sobre la medicina natural y el cuidado del entorno.

3. Actividad: Siembra Colectiva "Sembrando con Intención y Memoria

FECHAS:

15/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: COCOAFCOR (VEREDA CORRENTOSO)
16/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: AFROCAÑOPESCADO (VEREDA CAÑO PESCADO)

DURACIÓN: 4 horas

OBJETIVO: Promover la transmisión de conocimientos de salud, medicinales, equilibrio y espiritu al, mediante el aprendizaje activo y contextualizado por grupo poblacional.

TEMÁTICA ABORDADA: La actividad abordó la temática de la siembra como acto de memoria, cuidado y conexión espiritual con la tierra desde los saberes ancestrales afrodescendientes, a través de un ritual simbólico y la siembra colectiva de plantas medicinales, aromáticas y espirituales, se fo rtaleció el vínculo entre las personas y la naturaleza, resaltando el sentido comunitario y sanador del acto de sembrar. La jornada promovió la transmisión intergeneracional de conocimientos, el trabajo

en equipo y la reflexión sobre el valor de la tierra como fuente de vida, en conjunto, la experiencia r eafirmó la importancia de sembrar con intención, respeto y conciencia del legado ancestral.

4. Actividad: Fortalecer Prácticas Culturales Afro en Salud, Armonía y Equilibrio

FECHAS:

18/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: COCOAFCOR (VEREDA CORRENTOSO)
19/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: AFROCAÑOPESCADO (VEREDA CAÑO PESCADO)

DURACIÓN: 6 horas

OBJETIVO: Promover la transmisión de conocimientos de salud, medicinales, equilibrio y espiritu al, mediante el aprendizaje activo y contextualizado por grupo poblacional.

TEMÁTICA ABORDADA: La actividad abordó la temática del fortalecimiento de las prácticas cu lturales afrodescendientes en salud, armonía y equilibrio, resaltando la conexión entre el cuerpo, la mente, el espíritu y la naturaleza desde los saberes ancestrales. A través de rituales simbólicos, círcu los de palabra y encuentros intergeneracionales, se promovió la reflexión sobre los cuidados tradicio nales, el poder sanador de la palabra y las plantas, y la importancia del equilibrio espiritual y emoci onal. La jornada permitió reconocer y valorar los conocimientos de los mayores, parteras y sabedore s como fuentes de vida y resistencia cultural. En su conjunto, la experiencia reafirmó la sabiduría af ro como camino de sanación, memoria y bienestar comunitario.

5. Actividad: Preparación Colectiva

FECHAS:

21/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: COCOAFCOR (VEREDA CORRENTOSO)
22/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: AFROCAÑOPESCADO (VEREDA CAÑO PESCADO)

DURACIÓN: 5 horas

OBJETIVO: Promover la transmisión de conocimientos de salud, medicinales, equilibrio y espiritu al, mediante el aprendizaje activo y contextualizado por grupo poblacional.

TEMÁTICA ABORDADA: La actividad abordó la temática de la transmisión de saberes ancestral es afrodescendientes sobre el uso de plantas medicinales y prácticas tradicionales de sanación y cuid ado. A través de la guía de sabedoras, parteras y mayores, los participantes aprendieron sobre infusi ones, baños de hierbas y ungüentos como formas naturales de protección y bienestar. La jornada pro movió el aprendizaje colectivo y el reconocimiento de las plantas como aliadas para la salud física, emocional y espiritual. Además, fortaleció la memoria cultural y la práctica comunitaria del cuidado , reafirmando la importancia de preservar y compartir los saberes afro que armonizan la vida y la sal ud.

Hilo 4: Sustentabilidad Y Soberanía Alimentaria

1. Actividad: Semillas que nutren la memoria.

FECHAS:

23/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: COCOAFCOR (VEREDA CORRENTOSO)
24/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: AFROCAÑOPESCADO (VEREDA CAÑO PESCADO)

DURACIÓN: 6 horas

OBJETIVO: Generar un espacio de diálogo intergeneracional y comunitario que permita recuperar y visibilizar los saberes ancestrales afrodescendientes relacionados con el cultivo tradicional, las pla ntas alimenticias propias del territorio y las recetas que forman parte del patrimonio culinario y cult ural de la comunidad.

TEMÁTICA ABORDADA: La actividad abordó la temática de la preservación de la memoria anc estral afrodescendiente a través de las semillas, la alimentación tradicional y los saberes agrícolas. S e resaltó el valor de las prácticas de cultivo, las plantas alimenticias del territorio y las recetas hered adas como expresiones de identidad, cuidado y resistencia cultural. A través del círculo de palabra, el diálogo intergeneracional y la cosecha simbólica, se promovió la transmisión de conocimientos e ntre mayores y jóvenes. La jornada fortaleció el reconocimiento de la tierra y los alimentos como fu entes de vida, memoria y continuidad del legado afro.

2. Actividad: Nutrir la Tierra, Cuidar la Vida.

FECHAS:

26/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: COCOAFCOR (VEREDA CORRENTOSO)
27/10/2025 – CONSEJO COMUNITARIO: AFROCAÑOPESCADO (VEREDA CAÑO PESCADO)

DURACIÓN: 6 horas

OBJETIVO: Generar un espacio de diálogo intergeneracional y comunitario que permita recuperar y visibilizar los saberes ancestrales afrodescendientes relacionados con el cultivo tradicional, las pla ntas alimenticias propias del territorio y las recetas que forman parte del patrimonio culinario y cult ural de la comunidad.

TEMÁTICA ABORDADA: La actividad abordó la temática del cuidado de la tierra y la vida desd e el diálogo entre los saberes ancestrales afrodescendientes y las prácticas agroecológicas contempo ráneas. Se reflexionó sobre las formas tradicionales de cultivo, los ciclos naturales y el respeto por l a madre tierra como fuente de vida. A través de la enseñanza práctica sobre la elaboración de comp ost y biofertilizantes, se promovió el aprendizaje colectivo y sostenible para fortalecer la relación eq uilibrada con el entorno. La jornada reafirmó la importancia de nutrir la tierra como un acto de cuid ado, memoria y continuidad de los saberes ancestrales.

2. Logros obtenidos en el periodo reportado

Durante el desarrollo de las actividades ejecutadas en las veredas **Correntoso** y **Caño Pescado**, se alcan zaron importantes logros orientados al fortalecimiento del gobierno propio, la revitalización cultural y la promoción del cuidado integral del territorio y la comunidad.
Las jornadas de **"La palabra que sana – Saberes ancestrales en medicina tradicional"** permitieron re cuperar y visibilizar los conocimientos tradicionales asociados a la medicina ancestral, reafirmando la im portancia del consejo de mayores como guías en los procesos de armonización y sanación comunitaria.

En la **salida de campo "Caminando entre Plantas, Saberes y Sanación"**, la participación activa de fa milias completas favoreció el aprendizaje colectivo sobre la relación entre territorio, salud y prácticas an cestrales.

La **siembra colectiva "Sembrando con Intención y Memoria"** constituyó una experiencia significativa que propició la reconexión con la tierra, el rescate de prácticas agroecológicas tradicionales y el fortaleci miento del sentido de pertenencia al territorio.

En la actividad **"Fortalecer Prácticas Culturales Afro en Salud, Armonía y Equilibrio"**, se construyó de manera participativa una línea del tiempo colectiva que permitió reconocer los hitos más relevantes de la historia comunitaria, destacando la resiliencia, la organización social y el legado de los ancestros.

Finalmente, la **"Preparación Colectiva"** logró integrar de manera simbólica los aprendizajes adquiridos a través de la práctica del trenzado y el tejido con cintas, representando la unión, la cooperación y el com promiso compartido en la construcción de un territorio armónico y equilibrado.

Durante el desarrollo de las actividades **"Semillas que nutren la memoria"** se alcanzaron logros signifi cativos que contribuyeron al fortalecimiento del tejido social, el rescate de los saberes tradicionales y la c onsolidación del sentido de pertenencia territorial en las comunidades afrodescendientes de las veredas **C orrentoso** y **Caño Pescado**.

En el encuentro, **"Nutrir la Tierra, Cuidar la Vida"**, se logró una comprensión profunda sobre la elabo ración de compost y biofertilizantes a partir de materiales locales, integrando los saberes tradicionales co n los conocimientos técnicos contemporáneos. La comparación entre las prácticas ancestrales y la agroec ología moderna favoreció el reconocimiento del valor ambiental y cultural del cultivo responsable.

3. Dificultades o retos durante la ejecución de las actividades

En algunos espacios se evidenció la necesidad de fortalecer las capacidades de coordinación intergenerac ional, dado que las dinámicas de participación de jóvenes y adultos mayores requerían mediaciones que g arantizaran un diálogo equitativo y fluido, no obstante, estos desafíos fueron asumidos como oportunidad es para promover el respeto, la escucha activa y el aprendizaje mutuo.

Finalmente, se identificó como desafío la continuidad de los compromisos adquiridos por parte de algun os participantes, lo cual resalta la importancia de mantener procesos de acompañamiento y seguimiento q ue consoliden lo aprendido y aseguren la sostenibilidad de las acciones a futuro.

4. Avances en el plan de trabajo.

Con base al plan de trabajo, el avance por componente y trenzado es el siguiente:
Reporte de avance según el plan de trabajo y cronograma

- Todos – Darse Cuenta → 100% (2 actividades programadas, 2 realizadas).
- Justicia propia y comunitaria – Recuperar / Soñar / Recordar → 100% (10/10).
- Gobierno y territorio – Recuperar / Soñar / Recordar → 100% (10/10).
- Cuidado: salud, armonía y equilibrio – Recuperar / Soñar / Recordar → 100% (10/10).
- Sustentabilidad y soberanía alimentaria – Recuperar / Soñar / Recordar → 2% (2/10).
- Arte y memoria – Recuperar / Soñar / Recordar → 0% (0/10).
- Todos – Valorar / Cosechar → 0% (0/2).

Avance global

- Promedio de avance general: 57%.

El avance promedio general del **57%** evidencia un desarrollo significativo del plan de trabajo, especialmente en los componentes de **Gobierno y territorio**, **Justicia propia y comunitaria**, **Cuidado: salud, armonía y equilibrio**, y **Darse cuenta**, los cuales alcanzaron el cumplimiento total de las actividades programadas. Esto refleja una adecuada planificación, articulación comunitaria y compromiso en la ejecución. Sin embargo, los componentes de **Sustentabilidad y soberanía alimentaria**, **Arte y memoria**, y **Valorar/Cosechar** presentan menor avance, debido a que sus acciones requieren procesos más prolongados de preparación, recolección de insumos y coordinación interinstitucional, previstos para fases posteriores del cronograma.

ASOCIACIÓN AFRODESCENDIENTE DE NECHI
Trabajando Por La Reinvicacion De Nuestras Etnias
Personeria Juridica Resol. 033 15 de diciembre del 2003
NIT: 900746169-2

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









Dirección Calle 33 # 31-04- Barrio El Popular
Cel.: 3148256640
E Mail: afronechi20@gmail.com leydy897@hotmail.com

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 4799798		MORENO GAMBOA ORLEY FARID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 33 # 29-45	TARAZA-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1894933952	9494241631	I	2025/10/23	2025/11/04	BANCOLOMBIA	12	$424.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: TARAZA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 4799798	MORENO ORLEY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

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 4799798		MORENO GAMBOA ORLEY FARID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 33 # 29-45	TARAZA-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1894933952	9494241631	I	2025/10/23	2025/11/04	BANCOLOMBIA	12	$424.000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,700	$0	$229,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$1,700	$0	$229,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$200	$0	$15,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$200	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
TOTAL				1	$420,700	$3,300	$0	$424,000

2025/11/01 11:43 AM

Powered by CamScanner

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 1038482231		EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 27 # 33 - 17	NECHI-ANTIOQUIA	3245725352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1796959960	9492224524	I	2025/10/08	2025/09/23	NEQUI	0	$413,300

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																													
Ciudad: NECHI Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																													
1	CC	1038482231 SALAZAR EVA																	230301	30	ESSC24	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1038482231		EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 27 # 33 - 17	NECHI-ANTIOQUIA	3245725352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1796959960	9492224524	I	2025/10/08	2025/09/23	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

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 4799798		MORENO GAMBOA ORLEY FARID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 33 # 29-45	TARAZA-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1978822322	9495968170	I	2025/12/23	2025/12/03	BANCOLOMBIA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: TARAZA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 4799798	MORENO ORLEY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

2025/12/03 12:55 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4799798		MORENO GAMBOA ORLEY FARID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 33 # 29-45	TARAZA-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1978822322	9495968170	I	2025/12/23	2025/12/03	BANCOLOMBIA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4799798		MORENO GAMBOA ORLEY FARID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 33 # 29-45	TARAZA-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1918101635	9494562268	I	2025/11/26	2025/11/10	BANCOLOMBIA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: TARAZA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 4799798	MORENO ORLEY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4799798		MORENO GAMBOA ORLEY FARID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 33 # 29-45	TARAZA-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1918101635	9494562268	I	2025/11/26	2025/11/10	BANCOLOMBIA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2 de 2

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14140851084

(415)7707212489984(8020) 000001414085108 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	GAMBOA	ORLEY	FARI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR ALAMOS SECTOR FUNDACION

42. Correo electrónico ORLEYFARID@HOTMAIL.COM

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

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ RENTERIA HELEN DEL CARMEN

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-14, 03:26:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076428726

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 14/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALDUBER MEJIA HERNANDEZ		
Documento	CC1128384225	**Dirección**	CL 16 #3 - 110
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1128384225	ALDUBER MEJIA HERNANDEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.640.000	$ 262.400	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.640.000	$ 205.000	1,044	$ 1.640.000	$ 17.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.640.000	$ 1.640.000	$ 1.640.000	$ 0	$ 262.400	$ 205.000	$ 17.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.600	$ 2.200	$ 486.800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141204367091

(415)7707212489984(8020) 000014120436709 1

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

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 3 8 4 8 0 0 0 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Nechí 4 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LARA	FIGUEROA	ADRIANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Nechí 4 9 5

41. Dirección principal
CL 30 32 A 60 BRR EL BOSQUE

42. Correo electrónico lennasofia2917@gmail.com

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141204367091

(415)7707212489984(8020) **000014120436709 1**

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

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 6 0 6 0 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 8 2 5 2	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	3 1 8	
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	4 9	2 0 1 6 0 6 0 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141204367091

(415)7707212489984(8020) **000014120436709 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1038480007	9	Impuestos de Medellín 11	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711

162. Nombre del establecimiento: SUPERTIENDA LENNA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 47	Guamal 318

165. Dirección: CALLE 8 8- 81

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0017825 3	20160602
168. Teléfono: 3125645666	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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
NIT 900148566	8	ASOCIACION MUNICIPAL DE MUJERES UNIDAS POR EL PROGRESO DE NECHI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 30 CRA 29 - 20	NECHI-ANTIOQUIA	2587430	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1814288330	9492515236	E	2025/10/16	2025/09/30	BANCOLOMBIA	0	$453,800

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	3671828	GARCIA DIAZ CARLOS ELVERT		0	$0	$0	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1038480007	LARA FIGUEROA ADRIANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,423,500**	**$97,000**			**$2,847,000**	**$15,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$0	$0	$15,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$15,000	$0	$0	$15,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$97,000	$0	$0	$97,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	2	$97,000	$0	$0	$97,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$0	$0	$114,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				**2**	**$453,800**	**$0**	**$0**	**$453,800**

2025/09/30 03:21 PM

Fecha: 01/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre:	Daimer Salazar Galvis
Cédula:	1038.435.188
Dirección:	Barrio Playa

LA SUMA DE:

UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESO ML ($2.800.000)

POR CONCEPTO DE

SABEDOR; MES OCTUBRE.
DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA _____
Nombre: DAIMER SALAZAR GALVIS
CÉDULA: 1.038´435.188

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre: ANA LUCIA MEJIA OVIEDO
Cédula: 43.804.746
Dirección: VEREDA CORRENTOSO

LA SUMA DE:

UN MILLON SETESCIENTOS MIL PESO ML ($1.796.000)

POR CONCEPTO DE

DINAMIZADORA; MES NOVIEMBRE.

DE CONFORMIDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO

FIRMA 

Nombre: ANA LUCIA MEJIA OVIEDO
CÉDULA: 43.804.746

Fecha: 01/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre:	Daimer Salazar Galvis
Cédula:	1.038´435.188
Dirección:	Barrio Playa

LA SUMA DE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESO ML ($2.800.000)

POR CONCEPTO DE

DE SABEDOR; MES SEPTIEMBRE.
DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA _____
Nombre: _ DAIMER SALAZAR GALVIS
CÉDULA: _1038435188

Fecha: 15/12/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre:	ADRIANA LARA FIGUEROA
Cédula:	1.038.480.007
Dirección:	Barrio el Bosque

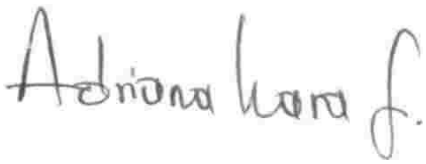
LA SUMA DE:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESO ML ($ 750.000)

POR CONCEPTO DE

SISTEMATIZADORA; MES DICIEMBRE.

DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
Nombre: _ ADRIANA LARA FIGUEROA
CÉDULA: _1.038.480.007

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

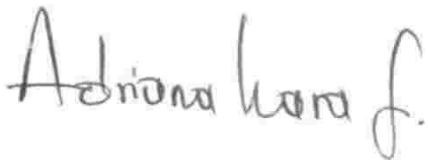
Nombre: ADRIANA LARA FIGUEROA
Cédula: 1.038.480.007
Dirección: Barrio el Bosque

LA SUMA DE:

UN MILLON QUINIENTOS MIL PESO ML ($1.500.000)

POR CONCEPTO DE

SISTEMATIZADORA; MES NOVIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
Nombre: _ ADRIANA LARA FIGUEROA
CÉDULA: _1.038.480.007

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRODESCENDIENTE DE NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre: ALDUBER MEJIA HERNANDEZ
Cédula: 1128384225
Dirección: Barrio El Bosque

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ML ($4.200.000)

POR CONCETO DE: INGENIERO AGRONOMO DEL MES DE NOVIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO

ALDUBER M.H.

FIRMA
Nombre: ALDUBER MEJIA HERNANDEZ
FIGUEROA CÉDULA: 1128384225

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRODESCENDIENTE DE NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre: EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS
Cédula: 1.038.482.231
Dirección: Barrio la Playa

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ML ($4.200.000)

POR CONCETO DE: PSICOLOGA PROFESIONAL DEL MES DE NOVIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
Nombre: EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS
FIGUEROA CÉDULA: 1.038.482.231

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre:	Daimer Salazar Galvis
Cédula:	1038.435.188
Dirección:	Barrio Playa

LA SUMA DE:

UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESO ML ($2.800.000)

POR CONCEPTO DE

SABEDOR; MES NOVIEMBRE.
DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA _____
Nombre: DAIMER SALAZAR GALVIS
CÉDULA: 1.038´435.188

Fecha: 31/10/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre:	ADRIANA LARA FIGUEROA
Cédula:	1.038.480.007
Dirección:	Barrio el Bosque

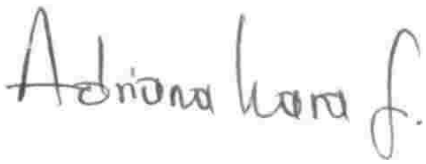
LA SUMA DE:

UN MILLON QUINIENTOS MIL PESO ML ($1.500.000)

POR CONCEPTO DE

SISTEMATIZADORA; MES OCTUBRE.

DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
Nombre: _ ADRIANA LARA FIGUEROA
CÉDULA: _1.038.480.007

Fecha: 01/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

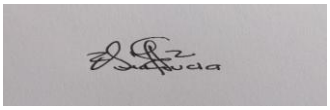
Nombre: ANA LUCIA MEJIA OVIEDO
Cédula: 43.804.746
Dirección: VEREDA CORRENTOSO

LA SUMA DE:

UN MILLON SETESCIENTOS MIL PESO ML ($1.700.000)

POR CONCEPTO DE

DINAMIZADORA; MES SEPTIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA _____
Nombre: ANA LUCIA MEJIA OVIEDO
CÉDULA: 43.804.746

ASOCIACIÓN AFRODESCENDIENTE DE NECHI
Trabajando Por La Reivindicacion De Nuestras Etnias
Personeria Juridica Resol. 033 15 de diciembre del 2003
NIT: 900746169-2

Nechi Antioquia mes 09 de 2025

Cuenta de Cobro #1

LA ASOCIACIÒN AFRODESCENDIENTE DE NECHI AFRONECHI
NIT. 900746169

DEBE A:

Ana Lucia Mejía Oviedo

Cédula o NIT:43804746

UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.700.000)

Por concepto de:

Prestar los servicios como Dinamizador para desarrollar de acciones con las comunidades de los consejos comunitarios COCOAFCOR en la vereda correntoso y AFROCAÑOPESCADO en la vereda caño pescado en el marco del contrato N.º05011262025, correspondientes al servicio tejiendo interculturalidad en el Municipio de Nechi Antioquia.

Cordialmente,

Ana Lucia Mejía Oviedo
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. 43804746
Cargo: Dinamizador

Dirección Calle 33 # 31-04- Barrio El Popular
Cel.: 3148256640
E Mail: afronechi20@gmail.com leydy897@hotmail.com

Fecha: 30/09/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

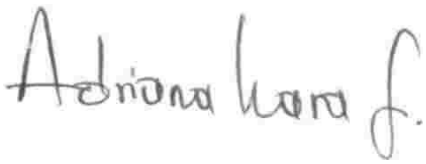
Nombre:	ADRIANA LARA FIGUEROA
Cédula:	1.038.480.007
Dirección:	Barrio el Bosque

LA SUMA DE:

UN MILLON QUINIENTOS MIL PESO ML ($1.500.000)

POR CONCEPTO DE

SISTEMATIZADORA; MES SEPTIEMBRE.
DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
Nombre: _ ADRIANA LARA FIGUEROA
CÉDULA: _1.038.480.007

ASOCIACIÓN AFRODESCENDIENTE DE NECHI
Trabajando Por La Reinvicacion De Nuestras Etnias
Personeria Juridica Resol. 033 15 de diciembre del 2003
NIT: 900746169-2

Nechi Antioquia mes septiembre de 2025

Cuenta de cobro N 1

LA ASOCIACIÒN AFRODESCENDIENTE DE NECHI AFRONECHI
NIT. 900746169

DEBE A:

DAIMER SALAZAR GALVIS
Cédula o NIT: 1.038´435.188

DOS MILLONES OCHOCEINTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000)

Por concepto de:

Prestar los servicios como sabedor para desarrollar de acciones con las comunidades de los consejos comunitarios COCOAFCOR en la vereda correntoso y AFROCAÑOPESCADO en la vereda caño pescado en el marco del contrato N.º 05011262025, correspondientes al servicio tejiendo interculturalidad en el Municipio de Nechi Antioquia.

Cordialmente,



_____
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. 1038435188
Cargo: sabedor

Dirección Calle 33 # 31-04- Barrio El Popular
Cel.: 3148256640
E Mail: afronechi20@gmail.com leydy897@hotmail.com

Fecha: 01/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre:	Daimer Salazar Galvis
Cédula:	1038.435.188
Dirección:	Barrio Playa

LA SUMA DE:

UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESO ML ($2.800.000)

POR CONCEPTO DE

SABEDOR; MES OCTUBRE.
DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA _____
Nombre: DAIMER SALAZAR GALVIS
CÉDULA: 1.038´435.188

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre: ANA LUCIA MEJIA OVIEDO
Cédula: 43.804.746
Dirección: VEREDA CORRENTOSO

LA SUMA DE:

UN MILLON SETESCIENTOS MIL PESO ML ($1.796.000)

POR CONCEPTO DE

DINAMIZADORA; MES NOVIEMBRE.

DE CONFORMIDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO

FIRMA 

Nombre: ANA LUCIA MEJIA OVIEDO
CÉDULA: 43.804.746

Fecha: 01/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre:	Daimer Salazar Galvis
Cédula:	1.038´435.188
Dirección:	Barrio Playa

LA SUMA DE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESO ML ($2.800.000)

POR CONCEPTO DE

DE SABEDOR; MES SEPTIEMBRE.
DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA _____
Nombre: _ DAIMER SALAZAR GALVIS
CÉDULA: _1038435188

Fecha: 15/12/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre:	ADRIANA LARA FIGUEROA
Cédula:	1.038.480.007
Dirección:	Barrio el Bosque

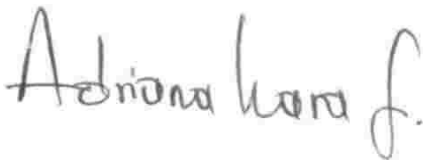
LA SUMA DE:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESO ML ($ 750.000)

POR CONCEPTO DE

SISTEMATIZADORA; MES DICIEMBRE.

DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
Nombre: _ ADRIANA LARA FIGUEROA
CÉDULA: _1.038.480.007

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

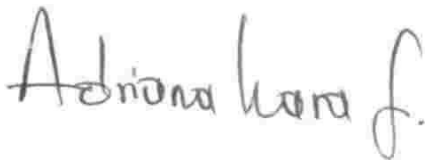
Nombre: ADRIANA LARA FIGUEROA
Cédula: 1.038.480.007
Dirección: Barrio el Bosque

LA SUMA DE:

UN MILLON QUINIENTOS MIL PESO ML ($1.500.000)

POR CONCEPTO DE

SISTEMATIZADORA; MES NOVIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
Nombre: _ ADRIANA LARA FIGUEROA
CÉDULA: _1.038.480.007

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRODESCENDIENTE DE NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre: ALDUBER MEJIA HERNANDEZ
Cédula: 1128384225
Dirección: Barrio El Bosque

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ML ($4.200.000)

POR CONCETO DE: INGENIERO AGRONOMO DEL MES DE NOVIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO

ALDUBER M.H.

FIRMA
Nombre: ALDUBER MEJIA HERNANDEZ
FIGUEROA CÉDULA: 1128384225

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRODESCENDIENTE DE NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre: EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS
Cédula: 1.038.482.231
Dirección: Barrio la Playa

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ML ($4.200.000)

POR CONCETO DE: PSICOLOGA PROFESIONAL DEL MES DE NOVIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
Nombre: EVA SANDRITH SALAZAR GALVIS
FIGUEROA CÉDULA: 1.038.482.231

Fecha: 30/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre:	Daimer Salazar Galvis
Cédula:	1038.435.188
Dirección:	Barrio Playa

LA SUMA DE:

UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESO ML ($2.800.000)

POR CONCEPTO DE

SABEDOR; MES NOVIEMBRE.
DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA _____
Nombre: DAIMER SALAZAR GALVIS
CÉDULA: 1.038´435.188

Fecha: 31/10/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

Nombre:	ADRIANA LARA FIGUEROA
Cédula:	1.038.480.007
Dirección:	Barrio el Bosque

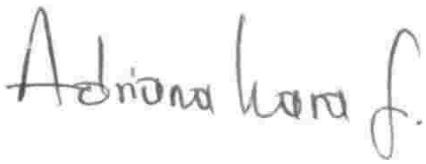
LA SUMA DE:

UN MILLON QUINIENTOS MIL PESO ML ($1.500.000)

POR CONCEPTO DE

SISTEMATIZADORA; MES OCTUBRE.

DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
Nombre: _ ADRIANA LARA FIGUEROA
CÉDULA: _1.038.480.007

Fecha: 01/11/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

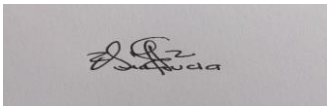
Nombre: ANA LUCIA MEJIA OVIEDO
Cédula: 43.804.746
Dirección: VEREDA CORRENTOSO

LA SUMA DE:

UN MILLON SETESCIENTOS MIL PESO ML ($1.700.000)

POR CONCEPTO DE

DINAMIZADORA; MES SEPTIEMBRE.
DE CONFORMIDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA _____
Nombre: ANA LUCIA MEJIA OVIEDO
CÉDULA: 43.804.746

ASOCIACIÓN AFRODESCENDIENTE DE NECHI
Trabajando Por La Reivindicacion De Nuestras Etnias
Personeria Juridica Resol. 033 15 de diciembre del 2003
NIT: 900746169-2

Nechi Antioquia mes 09 de 2025

Cuenta de Cobro #1

LA ASOCIACIÒN AFRODESCENDIENTE DE NECHI AFRONECHI
NIT. 900746169

DEBE A:

Ana Lucia Mejía Oviedo

Cédula o NIT:43804746

UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.700.000)

Por concepto de:

Prestar los servicios como Dinamizador para desarrollar de acciones con las comunidades de los consejos comunitarios COCOAFCOR en la vereda correntoso y AFROCAÑOPESCADO en la vereda caño pescado en el marco del contrato N.º05011262025, correspondientes al servicio tejiendo interculturalidad en el Municipio de Nechi Antioquia.

Cordialmente,

Ana Lucia Mejía Oviedo
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. 43804746
Cargo: Dinamizador

Dirección Calle 33 # 31-04- Barrio El Popular
Cel.: 3148256640
E Mail: afronechi20@gmail.com leydy897@hotmail.com

Fecha: 30/09/2025

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2

DEBE A:

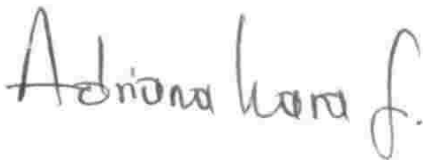
Nombre:	ADRIANA LARA FIGUEROA
Cédula:	1.038.480.007
Dirección:	Barrio el Bosque

LA SUMA DE:

UN MILLON QUINIENTOS MIL PESO ML ($1.500.000)

POR CONCEPTO DE

SISTEMATIZADORA; MES SEPTIEMBRE.
DE CONFORMUDAD CON EL PARAGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL E.T PERTENEZCO A RENTA DE TRABAJO



FIRMA
Nombre: _ ADRIANA LARA FIGUEROA
CÉDULA: _1.038.480.007

ASOCIACIÓN AFRODESCENDIENTE DE NECHI
Trabajando Por La Reinvicacion De Nuestras Etnias
Personeria Juridica Resol. 033 15 de diciembre del 2003
NIT: 900746169-2

Nechi Antioquia mes septiembre de 2025

Cuenta de cobro N 1

LA ASOCIACIÒN AFRODESCENDIENTE DE NECHI AFRONECHI
NIT. 900746169

DEBE A:

DAIMER SALAZAR GALVIS
Cédula o NIT: 1.038´435.188

DOS MILLONES OCHOCEINTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000)

Por concepto de:

Prestar los servicios como sabedor para desarrollar de acciones con las comunidades de los consejos comunitarios COCOAFCOR en la vereda correntoso y AFROCAÑOPESCADO en la vereda caño pescado en el marco del contrato N.º 05011262025, correspondientes al servicio tejiendo interculturalidad en el Municipio de Nechi Antioquia.

Cordialmente,



_____
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. 1038435188
Cargo: sabedor

Dirección Calle 33 # 31-04- Barrio El Popular
Cel.: 3148256640
E Mail: afronechi20@gmail.com leydy897@hotmail.com

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-20, 07:12:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077105710

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 20/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALDUBER MEJIA HERNANDEZ		
Documento	CC1128384225	**Dirección**	CL 16 #3 - 110
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1128384225	ALDUBER MEJIA HERNANDEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.640.000	$ 262.400	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.640.000	$ 205.000	1,044	$ 1.640.000	$ 17.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.640.000	$ 1.640.000	$ 1.640.000	$ 0	$ 262.400	$ 205.000	$ 17.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.600	$ 0	$ 484.600

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-10, 09:37:51 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077097162

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 10/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALDUBER MEJIA HERNANDEZ		
Documento	CC1128384225	**Dirección**	CL 16 #3 - 110
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1128384225	ALDUBER MEJIA HERNANDEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.640.000	$ 262.400	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.640.000	$ 205.000	1,044	$ 1.640.000	$ 17.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.640.000	$ 1.640.000	$ 1.640.000	$ 0	$ 262.400	$ 205.000	$ 17.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.600	$ 0	$ 484.600

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141204367091

(415)7707212489984(8020) 000014120436709 1

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

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 3 8 4 8 0 0 0 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Nechí 4 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LARA	FIGUEROA	ADRIANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Nechí 4 9 5

41. Dirección principal
CL 30 32 A 60 BRR EL BOSQUE

42. Correo electrónico lennasofia2917@gmail.com

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141204367091

(415)7707212489984(8020) **000014120436709 1**

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

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 6 0 6 0 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 8 2 5 2	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	3 1 8	
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	4 9	2 0 1 6 0 6 0 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141204367091

(415)7707212489984(8020) **000014120436709 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1038480007	9	Impuestos de Medellín 11	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711

162. Nombre del establecimiento: SUPERTIENDA LENNA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 47	Guamal 318

165. Dirección: CALLE 8 8- 81

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0017825 3	20160602
168. Teléfono: 3125645666	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141001444931

(415)7707212489984(8020) 000014100144493 1

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

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 3 8 4 3 5 1 8 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Nechí 4 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAZAR	GALVIS	DAIMER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Nechí 4 9 5

41. Dirección principal: CR 26 36 24 BRR LA PLAYA

42. Correo electrónico: dasaga0386@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141205070240

(415)7707212489984(8020) 000014120507024 0

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

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 3 8 4 8 2 2 3 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Nechí 4 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAZAR	GALVIS	EVA	SANDRITH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Nechí 4 9 5

41. Dirección principal
CR 27 # 33 - 17 ALD Del hotel Ana Luisa

42. Correo electrónico evasalazarga28@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SALAZAR GALVIS EVA SANDRITH

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
NIT 900148566	8	ASOCIACION MUNICIPAL DE MUJERES UNIDAS POR EL PROGRESO DE NECHI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 30 CRA 29 - 20	NECHI-ANTIOQUIA	2587430	Si

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
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$2,847,000	$114,000			$2,423,500	$97,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$2,847,000	$114,000			$2,423,500	$97,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
Ciudad: NECHI Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$2,847,000	$114,000			$2,423,500	$97,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
1	CC	3671828	GARCIA DIAZ CARLOS ELVERT		0	$0	$0	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1038480007	LARA FIGUEROA ADRIANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$1,423,500	$227,800			$2,847,000	$114,000			$2,423,500	$97,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1966016642	9495517222	E	2025/12/16	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	$453,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$0	$0	$15,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$15,000	$0	$0	$15,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$97,000	$0	$0	$97,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	2	$97,000	$0	$0	$97,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$0	$0	$114,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				**2**	**$453,800**	**$0**	**$0**	**$453,800**

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
NIT 900148566	8	ASOCIACION MUNICIPAL DE MUJERES UNIDAS POR EL PROGRESO DE NECHI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 30 CRA 29 - 20	NECHI-ANTIOQUIA	2587430	Si

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
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$2,847,000	$114,000			$2,423,500	$97,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$2,847,000	$114,000			$2,423,500	$97,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
Ciudad: NECHI Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$2,847,000	$114,000			$2,423,500	$97,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
1	CC	3671828	GARCIA DIAZ CARLOS ELVERT		0	$0	$0	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1038480007	LARA FIGUEROA ADRIANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$1,423,500	$227,800			$2,847,000	$114,000			$2,423,500	$97,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1966003899	9493960443	E	2025/11/19	2025/12/01	BANCOLOMBIA	12	$457,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,800	$0	$229,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,800	$0	$229,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$200	$0	$15,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$15,000	$200	$0	$15,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$97,000	$800	$0	$97,800
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	2	$97,000	$800	$0	$97,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$900	$0	$114,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$114,000	$900	$0	$114,900
TOTAL				**2**	**$453,800**	**$3,700**	**$0**	**$457,500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038435188
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAIMER SALAZAR GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECHI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA PLAYA	TELÉFONO:	8360000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4619813363**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994155488	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1038435188	SALAZAR GALVIS DAIMER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500	103843518	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038435188
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAIMER SALAZAR GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECHI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA PLAYA	TELÉFONO:	8360000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4616463442**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993858231

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP									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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1038435188	SALAZAR GALVIS DAIMER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500	103843518	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038435188
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAIMER SALAZAR GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECHI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA PLAYA	TELÉFONO:	8360000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4623923599**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994635432	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1038435188	SALAZAR GALVIS DAIMER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500	103843518	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10		9494557481	I	2025/11/13			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

NIT: 830.1[illegible]

ORDEN DE SERVICIO

No. OS: 961457349 DV: 235907
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Al
Fecha: 10/11/2025 08:37:55 Plan
PAP: 600324
Nombre: ana lucia
Apellido 1: abila
NUM PLANILLA: 9494557481 CEDULA DE
TIPO DE IDENTIFICACION: CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 43804746
PERIODO: 202510
Referencia: 9494557481Valor: $413.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE PREVIO AL PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038435188
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAIMER SALAZAR GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECHI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA PLAYA	TELÉFONO:	8360000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4629830614**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																						SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA																							PENSIÓN										SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1038435188	SALAZAR GALVIS DAIMER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500	103843518	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla NO Pagada