CUENTA DE COBRO
ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIAS HOGAR INFANTIL SAN MARTIN

Cuenta de Cobro: No 010	Fecha 30 de noviembre 2025
Señores: Asociación de padres de familia del hogar infantil San Martín	**CC o NIT: 892.301.844-8**
Dirección: B/ Jesús mora Cll106 cr14	**Cuidad:** Turbo Antioquia

DEBE A:

Señor(a): Ruth Milena Moreno Moreno	**CC:** 1027943995
Dirección: B/ Serrania	**Cuidad: Apartadó**
Concepto de:	
Pago de nómina por prestación de servicios, como **AUXILIAR ADMINISTRATIVA** correspondiente a los días laborados del 18 al 30 de noviembre del **2025**, de acuerdo con el contrato de aportes N° **05018432025 (este código aplica para apartado)** de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Institucional, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre en el CDI MUNDO DE COLORES	
Valor en letras: Novecientos sesenta mil ciento Cincuenta y siete pesos	**Toral:** $ 960.157
No de cuenta: 549-000052-97	**Banco:** Bancolombia **Ahorros:** Si
Firma **Ruth Milena Moreno Moreno.** NOMBRE COMPLETO CC.1027943995 Cel: 3146103806	**Aceptada:**

Nota: Anexar copia de CC, RUT, certificado bancario, recibo de seguridad social y planilla

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.027.943.995

NUMERO

MORENO MORENO

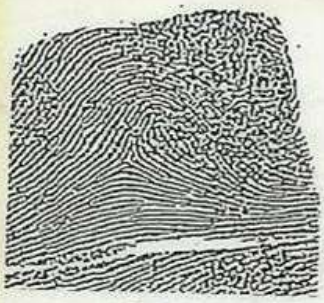
APELLIDOS

RUTH MILENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1986

TADO

(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

16-SEP-2004 APARTADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0103500-20131701-F-1027943995-20050823 00107 05235H 01 172029336

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14525582952

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

1 0 2 7 9 4 3 9 9 5 9 Impuestos de Medellín 1 1

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido: MORENO
32. Segundo apellido: MORENO
33. Primer nombre: RUTH
34. Otros nombres: MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial
37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR SERRANIA DG

42. Correo electrónico: mruthmilena@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

55. Forma
56. Tipo

Exportadores

	1	2	3
57. Exportadores			

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

001

Firma del solicitante:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 04-03-2025 02:14:18PM

(415)770721248998 (8020) 000001452558295 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Servicio

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.

Certificación Bancaria

Bancolombia

APARTADO, 5 de Marzo de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RUTH MILENA MORENO MORENO identificado(a) con CC No. 1027943995 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

	Nombre Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN CERO	54900005297	2025/03/05	A ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local (575) 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.

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1027943995
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	RUTH MILENA MORENO MORENO MORENO MORENO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	SERRANIA	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4628904908**	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):	2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994973896		

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
SUBTOTAL:			1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
SUBTOTAL:			1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
SUBTOTAL:			1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**