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

Cuenta de Cobro: No 0011	Fecha:15/12/2025
Señores: Asociación de padres de familia del hogar infantil San Martín	**CC o NIT: 892.301.844-8**
Dirección: B/ pueblo nuevo cll 50 cr 50 # 45-06	**Cuidad:** San Pedro de Urabá

DEBE A:

Señor(a): CLAUDIA PATRICIA LOPEZ CARVAJAL	**CC:** CLAUDIA PATRICIA LOPEZ CARVAJAL
Dirección: pueblo nuevo cll 50 crr 50 # 45-06	**Cuidad: SAN PEDRO**
Concepto de:	
Pago de nómina por prestación de servicios, como **COORDINADORA PEDAGÓGICA y psicosocial** correspondiente a los días laborados del 01 al 15 del mes de diciembre **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 MANGA Y 16 DE MAYO	
Valor en letras: un millón novecientos setenta y tres mil ciento cuarenta y siete pesos.	**Total: 1.973.147**
No dé cuenta: 09138021367	**Banco:** Bancolombia **Ahorros:** Si
Firma  **Claudia Patricia López Carvajal** _____ NOMBRE COMPLETO CC.32272921 Cel: 3117983740	**Aceptada:**

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
32272921
LOPEZ CARVAJAL
CLAUDIA PATRICIA
Claudia Lopez .C.
FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1983
SAN PEDRO DE URABA
(ANTIOQUIA)
1.56
O+
F
21-NOV-2001 SAN PEDRO DE URABA

Certificación Bancaria

Miércoles, 19 de marzo de 2025

A quien pueda interesar.

Bancolombia S.A. se permite informar que CLAUDIA PATRICIA LOPEZ CARVAJAL identificado(a) con CC 32272921, 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	09138021367	2022-06-13	ACTIVO	

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14790165301

(415)7707212489984(8020) 000001479016530 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 2 2 7 2 9 2 1 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	CARVAJAL	CLAUDIA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: CL 16 N 16 00 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: clapaloca@hotmail.es

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LOPEZ CARVAJAL CLAUDIA PATRICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-02-2025 04:00:21PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL SAN MARTIN
NIT:892.301.844-8

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32272921
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CLAUDIA PATRICIA LOPEZ CARVAJAL LOPEZ CARVAJAL		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 12 # 13 - 61	TELÉFONO:	4353112
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:	**7999496126**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2014441241

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 113.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 113.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 89.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 89.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 17.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 17.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 220.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 220.300**