



FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO
"FUNSOVIA"
NIT. 900.954.822-6



Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018
Dirección: Carrera 18 No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena
Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com
Celular: 3046293765

LIBRO AUXILIAR DE BANCO

FECHA	DETALLE MOVIMIENTOS	DEBITO	CREDITO	SALDO
1/03/2026	SALDO INICIAL MES	\$ 102.485.192		\$ 102.485.192
31/03/2026	CXP TALENTO HUMANO OPS C,E No. 12		\$ 44.700.136	\$ 57.785.056
31/03/2026	PAGO OPS T,H MARZO C,E No. 10		\$ 50.507.443	\$ 7.277.613
31/03/2026	JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA C,E NO.09		\$ 495.130	\$ 6.782.483
31/03/2026	JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA C,E NO.08		\$ 724.127	\$ 6.058.356
31/03/2026	JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA C,E NO.07		\$ 1.901.250	\$ 4.157.106
31/03/2026	POLIZA DE ASEGURABILIDAD C,E NO. 11		\$ 1.941.468	\$ 2.215.638
31/03/2026	ABONO A OPS T,H MARZO C,E NO.	\$ -	\$ 1.570.000	\$ 645.638
31/03/2026	GASTOS BANCARIOS C,E NO.		\$ 665.351	\$ 19.713
31/03/2026	RENDIMIENTOS FROS	\$ 27.509		\$ 7.796
	CONCILIACION			
	SALDO EXTRACTO MES \$ 7.796			
	SALDO LIBRO \$ 7.796			
	DIFERENCIA \$ -			



Extracto de Cuenta

Fogafin
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por
el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

NOMBRE: CUENTA No: CC No: CIUDAD:	FUNDACION SOL VIVIR 80151000000110 900954822 BARRANQUILLA	PERIODO		PÁGINA No.
		DEL:	AL:	
		01/03/2026	31/03/2026	1
		MONEDA:		
		PESOS		
		TASA EFECTIVA:		
		0.05 %		
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:		
		DIARIA		
		SALDO DIARIO PROMEDIO:		
		\$ 49,505,583.23		

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	\$ 3,907,634.00	\$ 0.00	\$ 98,577,558.36
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 15,630.54	\$ 0.00	\$ 98,561,927.82
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	\$ 3,240.00	\$ 0.00	\$ 98,558,687.82
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 12.96	\$ 0.00	\$ 98,558,674.86
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 615.60	\$ 0.00	\$ 98,558,059.26
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 2.46	\$ 0.00	\$ 98,558,056.80
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 1,941,255.00	\$ 0.00	\$ 96,616,801.80
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 7,765.02	\$ 0.00	\$ 96,609,036.78
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 96,597,156.78
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 96,597,109.26
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 96,594,852.06
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 96,594,843.03
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 1,879,102.00	\$ 0.00	\$ 94,715,741.03
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 7,516.41	\$ 0.00	\$ 94,708,224.62
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 94,696,344.62
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 94,696,297.10
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 94,694,039.90
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 94,694,030.87
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 2,658,340.00	\$ 0.00	\$ 92,035,690.87
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 10,633.36	\$ 0.00	\$ 92,025,057.51
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 92,013,177.51

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 102,485,192.36	\$ 27,585.14	\$ 102,504,981.35	\$ 27,585.14	\$ 7,796.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades: según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458686, Medellín: 6046046868, Barranquilla: 6053858686, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6088631212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054365959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068918686, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978686, Popayán: 6028373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelejo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086848686, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318

Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co – Opción: Contáctanos, Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqr_revisorafiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com. Radicación PQRS: <https://www.defensoriapgabogadosasociados.com/>. La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA NIT. 900.406.150-5

NOMBRE: FUNDACION SOL VIVIR CUENTA No: 80151000000110 CC No: 900954822 CIUDAD: BARRANQUILLA	PERIODO		PÁGINA No.
	DEL:	AL:	2
	MONEDA:		PESOS
	TASA EFECTIVA:		0.05 %
	PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:		DIARIA
	SALDO DIARIO PROMEDIO:		\$ 49,505,583.23

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 92,013,129.99
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 92,010,872.79
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 92,010,863.76
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	\$ 2,812,321.00	\$ 0.00	\$ 89,198,542.76
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 11,249.28	\$ 0.00	\$ 89,187,293.48
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	\$ 3,240.00	\$ 0.00	\$ 89,184,053.48
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 12.96	\$ 0.00	\$ 89,184,040.52
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 615.60	\$ 0.00	\$ 89,183,424.92
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 2.46	\$ 0.00	\$ 89,183,422.46
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 2,046,255.00	\$ 0.00	\$ 87,137,167.46
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 8,185.02	\$ 0.00	\$ 87,128,982.44
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 87,117,102.44
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 87,117,054.92
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 87,114,797.72
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 87,114,788.69
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 2,722,321.00	\$ 0.00	\$ 84,392,467.69
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 10,889.28	\$ 0.00	\$ 84,381,578.41

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 102,485,192.36	\$ 27,585.14	\$ 102,504,981.35	\$ 27,585.14	\$ 7,796.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades, según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458686, Medellín: 6048046868, Barranquilla: 6053858686, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6068631212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054365959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068918686, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978686, Popayán: 6028373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelejo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086848686, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318. Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctanos. Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisorfiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com. Radicación PQRS: <https://www.defensoriapgabogadosasociados.com/>. La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

NOMBRE:	FUNDACION SOL VIVIR	PERIODO	PÁGINA No.
CUENTA No:	80151000000110	DEL: 01/03/2026 AL: 31/03/2026	3
CC No:	900954822	MONEDA:	PESOS
CIUDAD:	BARRANQUILLA	TASA EFECTIVA:	0.05 %
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:	DIARIA
		SALDO DIARIO PROMEDIO:	\$ 49,505,583.23

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 84,369,698.41
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 84,369,650.89
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 84,367,393.69
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 84,367,384.66
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 2,722,321.00	\$ 0.00	\$ 81,645,063.66
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 10,889.28	\$ 0.00	\$ 81,634,174.38
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 81,622,294.38
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 81,622,246.86
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 81,619,989.66
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 81,619,980.63
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 2,553,340.00	\$ 0.00	\$ 79,066,640.63
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 10,213.36	\$ 0.00	\$ 79,056,427.27
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 79,044,547.27
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 79,044,499.75
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 79,042,242.55
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 79,042,233.52
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 2,748,340.00	\$ 0.00	\$ 76,293,893.52

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 102,485,192.36	\$ 27,585.14	\$ 102,504,981.35	\$ 27,585.14	\$ 7,796.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades, según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458888, Medellín: 6046046888, Barranquilla: 6053858888, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6088631212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054365959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068918888, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978888, Popayán: 6028373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelejo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086848888, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318

Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co – Opción Contáctanos. Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisorfiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com. Radicación PQRS: <https://www.defensoriapgabogadosasociados.com/>, La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

NOMBRE:	FUNDACION SOL VIVIR	PERIODO	PÁGINA No.
CUENTA No:	80151000000110	DEL: 01/03/2026 AL: 31/03/2026	4
CC No:	900954822	MONEDA:	PESOS
CIUDAD:	BARRANQUILLA	TASA EFECTIVA:	0.05 %
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:	DIARIA
		SALDO DIARIO PROMEDIO:	\$ 49,505,583.23

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 10,993.36	\$ 0.00	\$ 76,282,900.16
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 76,271,020.16
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 76,270,972.64
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 76,268,715.44
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 76,268,706.41
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 2,776,377.00	\$ 0.00	\$ 73,492,329.41
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 11,105.51	\$ 0.00	\$ 73,481,223.90
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 73,469,343.90
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 73,469,296.38
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 73,467,039.18
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 73,467,030.15
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 1,872,981.00	\$ 0.00	\$ 71,594,049.15
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 7,491.92	\$ 0.00	\$ 71,586,557.23
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 71,574,677.23
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 71,574,629.71
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 71,572,372.51
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 71,572,363.48

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 102,485,192.36	\$ 27,585.14	\$ 102,504,981.35	\$ 27,585.14	\$ 7,796.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades. según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458686, Medellín: 6046046868, Barranquilla: 6053858686, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6086631212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054365959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068918686, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978686, Popayán: 6028373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelejo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086848686, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318

Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctanos. Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisorialfiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com. Radicación PQRS: <https://www.defensoriapgabogadosasociados.com/>. La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

NOMBRE: CUENTA No: CC No: CIUDAD:	FUNDACION SOL VIVIR 80151000000110 900954822 BARRANQUILLA	PERIODO		PÁGINA No.		
		DEL:	01/03/2026	AL:	31/03/2026	5
		MONEDA:		PESOS		
		TASA EFECTIVA:		0.05 %		
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:		DIARIA		
		SALDO DIARIO PROMEDIO:		\$ 49,505,583.23		

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 2,359,889.00	\$ 0.00	\$ 69,212,474.48
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 9,439.56	\$ 0.00	\$ 69,203,034.92
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 69,191,154.92
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 69,191,107.40
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 69,188,850.20
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 69,188,841.17
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 2,082,283.00	\$ 0.00	\$ 67,106,558.17
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 8,329.13	\$ 0.00	\$ 67,098,229.04
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 67,086,349.04
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 67,086,301.52
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 67,084,044.32
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 67,084,035.29
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 1,941,255.00	\$ 0.00	\$ 65,142,780.29
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 7,765.02	\$ 0.00	\$ 65,135,015.27
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 65,123,135.27
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 65,123,087.75
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 65,120,830.55

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 102,485,192.36	\$ 27,585.14	\$ 102,504,981.35	\$ 27,585.14	\$ 7,796.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades, según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458686, Medellín: 6046046868, Barranquilla: 6053858686, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6088631212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054365959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068918686, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978686, Popayán: 6028373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelejo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086848686, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318. Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctanos. Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisorfiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail: defensor@bancoomeva.com, pgabogados.com, página web www.pgabogados.com. Radicación PQRS: <https://www.defensoriapgabogadosasociados.com/>. La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

NOMBRE: CUENTA No: CC No: CIUDAD:	FUNDACION SOL VIVIR 80151000000110 900954822 BARRANQUILLA	PERIODO		PÁGINA No.
		DEL:	AL:	
		01/03/2026	31/03/2026	6
		MONEDA:		
		PESOS		
		TASA EFECTIVA:		
		0.05 %		
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:		
		DIARIA		
		SALDO DIARIO PROMEDIO:		
		\$ 49,505,583.23		

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 65,120,821.52
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 676,066.00	\$ 0.00	\$ 64,444,755.52
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 2,704.26	\$ 0.00	\$ 64,442,051.26
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 64,430,171.26
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 64,430,123.74
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 64,427,866.54
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 64,427,857.51
02/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 2,512.69	\$ 64,430,370.20
03/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 1,224.18	\$ 64,431,594.38
04/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 1,224.20	\$ 64,432,818.58
05/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 1,224.22	\$ 64,434,042.80
06/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 3,737.17	\$ 64,437,779.97
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //PAGO	\$ 2,167,073.00	\$ 0.00	\$ 62,270,706.97
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //PAGO	\$ 8,668.29	\$ 0.00	\$ 62,262,038.68
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	\$ 3,240.00	\$ 0.00	\$ 62,258,798.68
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 12.96	\$ 0.00	\$ 62,258,785.72
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 615.60	\$ 0.00	\$ 62,258,170.12

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 102,485,192.36	\$ 27,585.14	\$ 102,504,981.35	\$ 27,585.14	\$ 7,796.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades: según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458686, Medellín: 6046046868, Barranquilla: 6053858686, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6088631212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054385959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068918686, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978686, Popayán: 6028373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelejo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086848686, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318

Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co – Opción Contáctanos. Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisorlafiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com, Radicación PQRS: <https://www.defensorlapgabogadosasociados.com/>, La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

NOMBRE:	FUNDACION SOL VIVIR	PERIODO	PÁGINA No.
CUENTA No:	80151000000110	DEL: 01/03/2026 AL: 31/03/2026	7
CC No:	900954822	MONEDA:	PESOS
CIUDAD:	BARRANQUILLA	TASA EFECTIVA:	0.05 %
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:	DIARIA
		SALDO DIARIO PROMEDIO:	\$ 49,505,583.23

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 2.46	\$ 0.00	\$ 62,258,167.66
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //PG	\$ 2,068,761.00	\$ 0.00	\$ 60,189,406.66
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //PG	\$ 8,275.04	\$ 0.00	\$ 60,181,131.62
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	\$ 3,240.00	\$ 0.00	\$ 60,177,891.62
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 12.96	\$ 0.00	\$ 60,177,878.66
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 615.60	\$ 0.00	\$ 60,177,263.06
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 2.46	\$ 0.00	\$ 60,177,260.60
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //PG	\$ 2,088,156.00	\$ 0.00	\$ 58,089,104.60
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //PG	\$ 8,352.62	\$ 0.00	\$ 58,080,751.98
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	\$ 3,240.00	\$ 0.00	\$ 58,077,511.98
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 12.96	\$ 0.00	\$ 58,077,499.02
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 615.60	\$ 0.00	\$ 58,076,883.42
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 2.46	\$ 0.00	\$ 58,076,880.96
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //PG	\$ 676,066.00	\$ 0.00	\$ 57,400,814.96
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //PG	\$ 2,704.26	\$ 0.00	\$ 57,398,110.70
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 57,386,230.70
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 57,386,183.18
SALDO INICIAL			RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO
\$ 102,485,192.36			\$ 27,585.14	\$ 102,504,981.35	\$ 27,585.14
					SALDO FINAL
					\$ 7,796.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades, según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458686, Medellín: 6046046886, Barranquilla: 6053858686, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6088631212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054365959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068818686, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978686, Popayán: 6028373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelejo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086848686, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318

Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctanos. Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisorfiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com. Radicación PQRS: <https://www.defensoriappgabogadosasociados.com/>. La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

Extracto de Cuenta

NOMBRE:	FUNDACION SOL VIVIR	PERIODO	PÁGINA No.
CUENTA No:	80151000000110	DEL: 01/03/2026 AL: 31/03/2026	8
CC No:	900954822	MONEDA:	PESOS
CIUDAD:	BARRANQUILLA	TASA EFECTIVA:	0.05 %
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:	DIARIA
		SALDO DIARIO PROMEDIO:	\$ 49,505,583.23

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 57,383,925.98
09/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 57,383,916.95
09/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 1,090.29	\$ 57,385,007.24
10/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 1,090.32	\$ 57,386,097.56
11/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 1,090.34	\$ 57,387,187.90
12/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 1,090.36	\$ 57,388,278.26
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	\$ 1,901,250.00	\$ 0.00	\$ 55,487,028.26
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 7,605.00	\$ 0.00	\$ 55,479,423.26
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	\$ 3,240.00	\$ 0.00	\$ 55,476,183.26
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 12.96	\$ 0.00	\$ 55,476,170.30
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 615.60	\$ 0.00	\$ 55,475,554.70
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 2.46	\$ 0.00	\$ 55,475,552.24
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	\$ 724,127.00	\$ 0.00	\$ 54,751,425.24
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 2,896.51	\$ 0.00	\$ 54,748,528.73
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	\$ 3,240.00	\$ 0.00	\$ 54,745,288.73
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 12.96	\$ 0.00	\$ 54,745,275.77
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 615.60	\$ 0.00	\$ 54,744,660.17

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 102,485,192.36	\$ 27,585.14	\$ 102,504,981.35	\$ 27,585.14	\$ 7,796.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades: según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458686, Medellín: 6046046886, Barranquilla: 6053858686, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6088631212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054365959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068918686, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978686, Popayán: 6026373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelejo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086848686, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318.

Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctanos. Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisorialfiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com. Radicación PQRS: <https://www.defensorlapgabogadosasociados.com/>. La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

NOMBRE: CUENTA No: CC No: CIUDAD:	FUNDACION SOL VIVIR 80151000000110 900954822 BARRANQUILLA	PERIODO		PÁGINA No.
		DEL:	AL:	
		01/03/2026	31/03/2026	9
		MONEDA:		
		PESOS		
		TASA EFECTIVA:		
		0.05 %		
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:		
		DIARIA		
		SALDO DIARIO PROMEDIO:		
		\$ 49,505,583.23		

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 2.46	\$ 0.00	\$ 54,744,657.71
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //p	\$ 495,130.00	\$ 0.00	\$ 54,249,527.71
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //p	\$ 1,980.52	\$ 0.00	\$ 54,247,547.19
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf./Avance Oficina Virtual	\$ 3,240.00	\$ 0.00	\$ 54,244,307.19
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 12.96	\$ 0.00	\$ 54,244,294.23
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 615.60	\$ 0.00	\$ 54,243,678.63
13/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 2.46	\$ 0.00	\$ 54,243,676.17
13/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 3,146.13	\$ 54,246,822.30
16/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 1,030.69	\$ 54,247,852.99
17/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago EIH Pedraza	\$ 1,941,468.00	\$ 0.00	\$ 52,306,384.99
17/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago EIH Pedraza	\$ 7,765.87	\$ 0.00	\$ 52,298,619.12
17/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transferencia ACH Oficina Virtual	\$ 11,880.00	\$ 0.00	\$ 52,286,739.12
17/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 47.52	\$ 0.00	\$ 52,286,691.60
17/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	\$ 2,257.20	\$ 0.00	\$ 52,284,434.40
17/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	\$ 9.03	\$ 0.00	\$ 52,284,425.37
17/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 993.40	\$ 52,285,418.77
18/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 993.42	\$ 52,286,412.19

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 102,485,192.36	\$ 27,585.14	\$ 102,504,981.35	\$ 27,585.14	\$ 7,796.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades, según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458686, Medellín: 6046046868, Barranquilla: 6053858686, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6088631212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054365959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068918686, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978686, Popayán: 6028373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelejo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086848686, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318

Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co – Opción Contáctanos, Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisorfiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com. Radicación PQRS: <https://www.defensoriapgabogadosasociados.com/>. La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.



Extracto de Cuenta

Fogafin
seguridad para tu dinero

Producto protegido por
el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

NOMBRE: FUNDACION SOL VIVIR CUENTA No: 80151000000110 CC No: 900954822 CIUDAD: BARRANQUILLA	PERIODO		PÁGINA No.
	DEL:	AL:	10
	MONEDA:		PESOS
	TASA EFECTIVA:		0.05 %
	PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:		DIARIA
SALDO DIARIO PROMEDIO:		\$ 49,505,583.23	

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
19/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 993.44	\$ 52,287,405.63
20/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 4,078.42	\$ 52,291,484.05
24/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 993.54	\$ 52,292,477.59
25/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 993.56	\$ 52,293,471.15
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago de Marzo	\$ 3,008,195.00	\$ 0.00	\$ 49,285,276.15
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago de Marzo	\$ 12,032.78	\$ 0.00	\$ 49,273,243.37
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago de Marzo	\$ 3,008,195.00	\$ 0.00	\$ 46,265,048.37
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago de Marzo	\$ 12,032.78	\$ 0.00	\$ 46,253,015.59
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago de Marzo	\$ 3,008,195.00	\$ 0.00	\$ 43,244,820.59
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago de Marzo	\$ 12,032.78	\$ 0.00	\$ 43,232,787.81
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 3,008,195.00	\$ 0.00	\$ 40,224,592.81
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 12,032.78	\$ 0.00	\$ 40,212,560.03
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago de marzo	\$ 3,008,195.00	\$ 0.00	\$ 37,204,365.03
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago de marzo	\$ 12,032.78	\$ 0.00	\$ 37,192,332.25
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago de Marzo	\$ 3,008,195.00	\$ 0.00	\$ 34,184,137.25
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago de Marzo	\$ 12,032.78	\$ 0.00	\$ 34,172,104.47
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago de	\$ 3,008,195.00	\$ 0.00	\$ 31,163,909.47
SALDO INICIAL		RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 102,485,192.36		\$ 27,585.14	\$ 102,504,981.35	\$ 27,585.14	\$ 7,796.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades, según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458686, Medellín: 6046046868, Barranquilla: 6053858686, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6088631212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054365959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068918686, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978686, Popayán: 6028373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelajo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086848686, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318

Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co – Opción Contáctanos. Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisorfiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com. Radicación PQRS: <https://www.defensoriapgabogadosasociados.com/>. La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

NOMBRE: FUNDACION SOL VIVIR		PERIODO		PÁGINA No.
CUENTA No: 80151000000110		DEL: 01/03/2026	AL: 31/03/2026	11
CC No: 900954822		MONEDA: PESOS		
CIUDAD: BARRANQUILLA		TASA EFECTIVA: 0.05 %		
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA: DIARIA		
		SALDO DIARIO PROMEDIO: \$ 49,505,583.23		

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
marzo					
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago de marzo	\$ 12,032.78	\$ 0.00	\$ 31,151,876.69
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago de marzo	\$ 3,008,195.00	\$ 0.00	\$ 28,143,681.69
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago de marzo	\$ 12,032.78	\$ 0.00	\$ 28,131,648.91
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago de marzo	\$ 3,338,104.00	\$ 0.00	\$ 24,793,544.91
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago de marzo	\$ 13,352.42	\$ 0.00	\$ 24,780,192.49
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago de Marzo	\$ 3,316,428.00	\$ 0.00	\$ 21,463,764.49
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago de Marzo	\$ 13,265.71	\$ 0.00	\$ 21,450,498.78
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago de marzo	\$ 3,338,104.00	\$ 0.00	\$ 18,112,394.78
26/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago de marzo	\$ 13,352.42	\$ 0.00	\$ 18,099,042.36
26/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 18.10	\$ 18,099,060.46
27/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago de Marzo	\$ 3,316,428.00	\$ 0.00	\$ 14,782,632.46
27/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago de Marzo	\$ 13,265.71	\$ 0.00	\$ 14,769,366.75
27/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 59.08	\$ 14,769,425.83
30/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago nomina	\$ 3,248,851.00	\$ 0.00	\$ 11,520,574.83
30/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago nomina	\$ 12,995.40	\$ 0.00	\$ 11,507,579.43

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 102,485,192.36	\$ 27,585.14	\$ 102,504,981.35	\$ 27,585.14	\$ 7,796.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades: según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458686, Medellín: 6046046888, Barranquilla: 6053856886, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6088831212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054365959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068918686, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978686, Popayán: 6028373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelejo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086846686, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318

Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctanos. Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisoralfiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com. Radicación PQRS: <https://www.defensoriapgabogadosasociados.com/>. La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.



Extracto de Cuenta



Producto protegido por
el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

NOMBRE: FUNDACION SOL VIVIR		PERIODO		PÁGINA No.
Cuenta No: 80151000000110		DEL: 01/03/2026	AL: 31/03/2026	12
CC No: 900954822		MONEDA: PESOS		
CIUDAD: BARRANQUILLA		TASA EFECTIVA: 0.05 %		
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA: DIARIA		
		SALDO DIARIO PROMEDIO: \$ 49,505,583.23		

FECHA	OFICINA	DESCRIPCIÓN	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
30/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago de Marzo	\$ 3,446,431.00	\$ 0.00	\$ 8,061,148.43
30/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago de Marzo	\$ 13,785.72	\$ 0.00	\$ 8,047,362.71
30/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago de Marzo	\$ 3,188,687.00	\$ 0.00	\$ 4,858,675.71
30/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago de Marzo	\$ 12,754.75	\$ 0.00	\$ 4,845,920.96
30/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	\$ 3,248,851.00	\$ 0.00	\$ 1,597,069.96
30/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 12,995.40	\$ 0.00	\$ 1,584,074.56
30/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 1.58	\$ 1,584,076.14
31/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //abono	\$ 1,570,000.00	\$ 0.00	\$ 14,076.14
31/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //abono	\$ 6,280.00	\$ 0.00	\$ 7,796.14
31/03/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.01	\$ 7,796.15

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 102,485,192.36	\$ 27,585.14	\$ 102,504,981.35	\$ 27,585.14	\$ 7,796.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades, según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458686, Medellín: 6046046868, Barranquilla: 6053858686, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6088631212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054365959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068918686, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978686, Popayán: 6028373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelajo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086848686, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318

Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co – Opción Contáctanos. Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqr-revisorfiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web: www.pgabogados.com. Radicación PQRS: <https://www.defensoriapgabogadosasociados.com/>. La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

		FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO "FUNSOVIA" NIT. 900.954.822-6 Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018 Dirección: Carrera 1B No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com Celular: 3046293765			
CONTRATO DE APORTES No.47005542026 EIH		COMPROBANTE DE EGRESO		No. 14	
FECHA MARZO 30 DE 2026					
PAGADO A: BANCOOMEVA					
IDENTIFICACION				D.V	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO			VALOR	
EXTRACTO	GASTOS BANCARIOS			\$ 665.351	
LA SUMA DE:				SUBTOTAL	\$ 665.351
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS 1				RTE FTE	\$ -
PSE		EFFECTIVO		RETE ICA	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE		TOTAL A PAGAR	\$ 665.351
CONSIGNACION		CTA DEBITO			
ELABORO					
APROBO					



FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO
"FUNSOVIA"
NIT. 900.954.822-6



Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018

Dirección: Carrera 1B No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena

Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com

Celular: 3046293765

\$ 15.631	\$ 11.880	\$ 47	\$ 2.257	\$ 2	\$ 13.352
\$ 3.240	\$ 48	\$ 2.257	\$ 9	\$ 2.897	\$ 13.265
\$ 13	\$ 2.257	\$ 9	\$ 8.668	\$ 3.240	\$ 12.995
\$ 616	\$ 9	\$ 7.492	\$ 3.240	\$ 13	\$ 13.785
\$ 2	\$ 10.889	\$ 11.880	\$ 13	\$ 616	\$ 12.754
\$ 7.765	\$ 11.880	\$ 47	\$ 616	\$ 2	\$ 12.995
\$ 11.880	\$ 48	\$ 2.257	\$ 2	\$ 1.980	\$ 6.280
\$ 48	\$ 2.257	\$ 9	\$ 8.275	\$ 3.240	\$ 64
\$ 2.257	\$ 9	\$ 9.440	\$ 3.240	\$ 13	
\$ 9	\$ 10.889	\$ 11.880	\$ 13	\$ 616	
\$ 7.516	\$ 11.880	\$ 47	\$ 616	\$ 2	
\$ 11.880	\$ 47	\$ 2.257	\$ 2	\$ 7.766	
\$ 48	\$ 2.257	\$ 9	\$ 8.353	\$ 11.880	
\$ 2.257	\$ 9	\$ 8.329	\$ 3.240	\$ 48	
\$ 9	\$ 10.213	\$ 11.880	\$ 13	\$ 2.257	
\$ 10.633	\$ 11.880	\$ 48	\$ 616	\$ 9	
\$ 11.880	\$ 48	\$ 2.257	\$ 2	\$ 12.032	
\$ 48	\$ 2.257	\$ 9	\$ 2.705	\$ 12.032	
\$ 2.257	\$ 9	\$ 7.765	\$ 11.880	\$ 12.032	
\$ 9	\$ 10.993	\$ 11.880	\$ 48	\$ 12.032	
\$ 11.250	\$ 11.880	\$ 48	\$ 2.257	\$ 12.032	
\$ 3.240	\$ 48	\$ 2.257	\$ 9	\$ 12.032	
\$ 13	\$ 2.257	\$ 9	\$ 7.605	\$ 12.032	
\$ 616	\$ 9	\$ 2.704	\$ 3.240	\$ 12.032	
\$ 2	\$ 11.105	\$ 11.880	\$ 13	\$ 13.352	
\$ 8.185	\$ 11.880	\$ 48	\$ 616	\$ 13.265	
					\$ 665.351

		FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO "FUNSOVIA" NIT. 900.954.822-6 Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018 Dirección: Carrera 1B No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena Correo electrónico: Fundavivir2016@qytlook.com Celular: 3046293765			
CONTRATO DE APORTES No.47005542026 EIH		COMPROBANTE DE EGRESO		No. 11	
FECHA: MARZO 30 DE 2026					
PAGADO A: PANAMERICA COMPAÑIA DE SEGUROS SA					
IDENTIFICACION				D.V	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO			VALOR	
POLIZA	SE CANCELA POLIZA USUARIOS VIGENCIA 2026			\$ 1.941.468	
LA SUMA DE:				SUBTOTAL	\$ 1.941.468
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS 1				RETE FTE	\$ -
PSE		EFFECTIVO		RETE ICA	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE		TOTAL A PAGAR	\$ 1.941.468
CONSIGNACION		CTA DEBITO			
ELABORO					
APROBO					



Pan American Life de Colombia Compañía de Seguros S.A.
NIT: 860.038.299-1
AV Calle 116 # 23 - 06/28 Piso 7
Bogotá, Colombia
Tel. (571) 756-2323
E-mail: servicioalcliente@palig.com

No Factura: SMSC - 62445
Fecha y hora de emisión: 2026/02/24 -
05:56:10-05:00
Fecha y hora de expedición: 24/02/2026-06:56:11
ID Interno: 010010020000056982
Oficina de recaudo: Bogotá
CUFE: a029e5849947ad0d71e3273fe7c381d150350f5d8f96730
67bda2d912a086d79abc6421e7cc18e42e56c89f0381c8e83



Confianza Toda la vida.
www.palig.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA			
Adquiriente:	I-FUNDACION VIVIR AFROCOLOMBIANO	Póliza:	12729
Tipo de Documento:	Nit	Producto:	VIDA
Identificación adquiriente:	900954822	Intermediario:	MR SEGUROS LTDA
Cliente/Asegurado	I-FUNDACION VIVIR AFROCOLOMBIANO	Frecuencia de pago:	SEMESTRAL
Dirección:	CL 1 B 5 41 CORR BAHIA HONDA	Vigencia del cobro:	2026-02-09
	PEDRAZA WM	Tipo de Pago	Credito
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO		CANTIDAD	COP
póliza de seguros - Seguro de VIDA 12729 I-FUNDACION VIVIR AFROCOLOMBIANO		1	1,941,468.00
Medio de pago: Acuerdo mutuo	Total items: 1	Importe Total	1,941,468.00
Comentarios:		Impuesto al Valor Agregado	
		TOTAL	1,941,468.00
RESOLUCION DIAN No. 18764090270600 VIGENCIA DESDE 2025/03/11 HASTA 2026/09/11 NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL SMSC49426 - SMSC500000		RETENEDOR DEL IMPUESTO A LAS VENTAS - IVA RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA GRANDES CONTRIBUYENTES - DIAN ACTIVIDAD ECONOMICA 6512	
Por favor realizar su pago teniendo en cuenta alguna de las siguientes opciones: 1. Realizando una transferencia electrónica a la cuenta corriente de Bancolombia No. 126-15461327, cuyo titular es Pan American Life de Colombia Compañía de Seguros S.A., identificada con Nit No. 860.038.299-1. 2. Consignando en cualquier oficina a nivel nacional de Bancolombia y sus corresponsales bancarios, bajo el convenio No. 24025, en la referencia incluir "0" más el número de la póliza. 3. En nuestra pasarela de pagos https://dispersion.transfiriendo.com:5001/loginMC?empresa=860038299 ingresando Tipo y Número de identificación en donde de manera segura podrá pagar usando su cuenta o tarjeta de crédito. Agradecemos remitir el soporte de su transacción al siguiente correo electrónico: recaudoscolectivos@palig.com . Recuerde, la ausencia de identificación del pago o la falta de envío del soporte, puede causar errores, demora en la aplicación y / o posible interrupción del servicio de su cuenta.			

IFactura - Transfiriendo S.A. NIT. 900.032.159-4

PÓLIZA DE SEGURO
ACCIDENTES PERSONALES

PÓLIZA No.		12729		CONTRATO No.		47005542026																																																																
TOMADOR		FUNDACION SOLVIVIR AFROCOLOMBIANO FUNSOVIA		NIT		900954822-6																																																																
DIRECCIÓN		CL 1 B 5 41 CORR BAHIA HONDA		TELÉFONO		3046293765																																																																
INTERMEDIARIO		MR SEGUROS LTDA																																																																				
GRUPO ASEGURADO		SON ELEGIBLES LA TOTALIDAD DE LOS ASEGURADOS INSCRITOS ACTIVOS QUE RECIBEN LOS SERVICIOS DEL TOMADOR, CON SUJECCIÓN A LOS LÍMITES DE EDAD AQUÍ ESTIPULADOS. DE CONFORMIDAD CON LA INFORMACIÓN RECIBIDA PARA LA EXPEDICIÓN HAY 307 CUPOS ASEGURADOS.																																																																				
BENEFICIARIOS		LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO O EN SU DEFECTO LOS ESTABLECIDOS POR LEY																																																																				
VALOR ASEGURADO		\$13.000.000																																																																				
AMPAROS CONTRATADOS		<table><tr><th colspan="2">COBERTURAS</th><th>VALOR ASEGURADO</th></tr><tr><td colspan="2">MUERTE ACCIDENTAL - AMPARO BÁSICO</td><td>\$13.000.000</td></tr><tr><td colspan="2">MUERTE POR CUALQUIER CAUSA</td><td>\$13.000.000</td></tr><tr><td colspan="2">DESMEMBRACIÓN E INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE</td><td>\$13.000.000</td></tr><tr><td colspan="2">REHABILITACION INTEGRAL</td><td>\$18.000.000</td></tr><tr><td colspan="2">AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTO DEL ASEGURADO POR INCAPACIDAD</td><td>\$50.000</td></tr><tr><td colspan="2">GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE</td><td>\$10.000.000</td></tr><tr><td colspan="2">AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL</td><td>\$6.200.000</td></tr><tr><td colspan="2">AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA</td><td>\$6.200.000</td></tr><tr><td colspan="2">GASTOS DE TRASLADOS POR ACCIDENTE</td><td>\$950.000</td></tr><tr><td colspan="2">GASTOS DE TRASLADOS POR CUALQUIER CAUSA</td><td>\$750.000</td></tr><tr><td colspan="2">TRASLADO EN AMBULANCIA AEREA</td><td>\$15.000.000</td></tr><tr><td colspan="2">ENFERMEDADES AMPARADAS</td><td>\$10.000.000</td></tr><tr><td colspan="2">AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL PERSONAL DOCENTE Y ADTVO.</td><td>\$600.000</td></tr><tr><td colspan="2">AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE NATURAL PERSONAL DOCENTE Y ADTVO.</td><td>\$600.000</td></tr><tr><td colspan="2">GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES</td><td>\$1.000.000</td></tr><tr><td colspan="2">RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN</td><td>\$50.000</td></tr><tr><td colspan="2">RIESGO BIOLOGICO</td><td>\$1.000.000</td></tr><tr><td colspan="2">RIESGO QUIMICO</td><td>\$620.000</td></tr><tr><td colspan="2">REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL</td><td>1 SMMLV</td></tr><tr><td colspan="2">AUXILIO FUNERARIO EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO</td><td>\$6.200.000</td></tr></table>						COBERTURAS		VALOR ASEGURADO	MUERTE ACCIDENTAL - AMPARO BÁSICO		\$13.000.000	MUERTE POR CUALQUIER CAUSA		\$13.000.000	DESMEMBRACIÓN E INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE		\$13.000.000	REHABILITACION INTEGRAL		\$18.000.000	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTO DEL ASEGURADO POR INCAPACIDAD		\$50.000	GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE		\$10.000.000	AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL		\$6.200.000	AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA		\$6.200.000	GASTOS DE TRASLADOS POR ACCIDENTE		\$950.000	GASTOS DE TRASLADOS POR CUALQUIER CAUSA		\$750.000	TRASLADO EN AMBULANCIA AEREA		\$15.000.000	ENFERMEDADES AMPARADAS		\$10.000.000	AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL PERSONAL DOCENTE Y ADTVO.		\$600.000	AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE NATURAL PERSONAL DOCENTE Y ADTVO.		\$600.000	GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES		\$1.000.000	RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN		\$50.000	RIESGO BIOLOGICO		\$1.000.000	RIESGO QUIMICO		\$620.000	REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL		1 SMMLV	AUXILIO FUNERARIO EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO		\$6.200.000
COBERTURAS		VALOR ASEGURADO																																																																				
MUERTE ACCIDENTAL - AMPARO BÁSICO		\$13.000.000																																																																				
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA		\$13.000.000																																																																				
DESMEMBRACIÓN E INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE		\$13.000.000																																																																				
REHABILITACION INTEGRAL		\$18.000.000																																																																				
AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTO DEL ASEGURADO POR INCAPACIDAD		\$50.000																																																																				
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE		\$10.000.000																																																																				
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL		\$6.200.000																																																																				
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA		\$6.200.000																																																																				
GASTOS DE TRASLADOS POR ACCIDENTE		\$950.000																																																																				
GASTOS DE TRASLADOS POR CUALQUIER CAUSA		\$750.000																																																																				
TRASLADO EN AMBULANCIA AEREA		\$15.000.000																																																																				
ENFERMEDADES AMPARADAS		\$10.000.000																																																																				
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL PERSONAL DOCENTE Y ADTVO.		\$600.000																																																																				
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE NATURAL PERSONAL DOCENTE Y ADTVO.		\$600.000																																																																				
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES		\$1.000.000																																																																				
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN		\$50.000																																																																				
RIESGO BIOLOGICO		\$1.000.000																																																																				
RIESGO QUIMICO		\$620.000																																																																				
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL		1 SMMLV																																																																				
AUXILIO FUNERARIO EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO		\$6.200.000																																																																				
PRIMA		\$1.941.468		FORMA DE PAGO																																																																		
				Anual anticipada																																																																		
VIGENCIA DE LA PÓLIZA		DESDE	9 de febrero de 2026	A las 00:00	HASTA	31 de julio de 2026	A las 23:59																																																															

El tomador del seguro está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN A LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

Todos los pagos relativos a esta Póliza ya sean por parte de LA COMPAÑÍA o del Tomador se realizarán en moneda legal colombiana.

En constancia de lo anterior se extiende y firma esta póliza en Bogotá D.C. el día fecha de la expedición.

Orlando Vargas

GERENTE GENERAL
PAN-AMERICAN LIFE DE COLOMBIA

Luis Nolasco Beltrán

TOMADOR

		FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO "FUNSOVIA" NIT. 900.954.822-6 Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018 Dirección: Carrera 18 No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com Celular: 3046293765			
CONTRATO DE APORTES No.47005542026 EIH		COMPROBANTE DE EGRESO		No. 7	
FECHA: MARZO 30 DE 2026					
PAGADO A: JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA					
IDENTIFICACION 1079885338				D.V.	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO			VALOR	
JL-151	COMPRA MATERIAL OFICINA GASTOS OPERATIVOS mar-26			\$ 1.950.000	
LA SUMA DE:				SUBTOTAL	\$ 1.950.000
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS 1				RETE FTE	\$ 48.750
PSE		EFFECTIVO		RETE ICA	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE		TOTAL A PAGAR	\$ 1.901.250
CONSIGNACION		CTA DEBITO			
ELABORO					
APROBO					

Espacio para
Logo Corporativo

JULIO ERNEY ACOSTA PENA
NIT 1.079.885.338-1
CRA 6 No 460 BAHIA HONDA
Tel: (605) 3219263141
Pedraza - Colombia
distribahia2025@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. JL 151

Señores	FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO		
NIT	900.954.822-6	Teléfono	(605) 3046293765
Dirección	CL 1 B No. 5 - 41	Ciudad	Pedraza - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/03/2026, 12:57
Expedición	28/03/2026, 12:57
Vencimiento	28/03/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CAJA DE RESMA TAMAÑO OFICIO	1.00	220,000.00
2	CAJA DE RESMA TAMAÑO CARTA	1.00	185,000.00
3	JABON LIQUIDO PARA MANOS X 4 LT	6.00	114,000.00
4	PAPEL HIGIENICO X 12 ROYOS	6.00	84,000.00
5	TOALLAS DE PAPEL ABSORBENTES POR 3 ROYOS	12.00	162,000.00
6	PACAS DE AGUA 360 ML X 30 UDS	72.00	504,000.00
7	TINTA IMPRESORA EPSON ORIGINAL	12.00	360,000.00
8	CARPETA PARA ARCHIVAR INFORMES MARCA NORMA	10.00	55,000.00
9	AZ TAMAÑO CARTA	10.00	70,000.00
10	CAJA MARCADORES PERMANENTES X 10 UDS	3.00	104,700.00
11	CAJA DE LAPICEROS X 12 UDS	2.00	30,000.00
12	CAJA DE LAPIZ NEGRO X 12 UDS	1.00	11,300.00
13	GRAPADORA	2.00	50,000.00

Total items: 13

Valor en Letras:
Un millón novecientos cincuenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 1,950,000.00

Observaciones:
INSUMOS GASTOS OPERATIVOS MES DE MARZO EIH PEDRAZA 2026

Total Bruto	1,950,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,950,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Número Autorización Electrónica 18764087361931 aprobado en 20250118 prefijo JL desde el número 1 al 200 Vigencia: 24 Meses

		FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO "FUNSOVIA" NIT. 900.954.822-6 <i>Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018</i> Dirección: Carrera 1B No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com Celular: 3046293765			
CONTRATO DE APORTES No.47005542026 EIH		COMPROBANTE DE EGRESO		No. 8	
FECHA: MARZO 30 DE 2026					
PAGADO A: JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA					
IDENTIFICACION		1079885338		D.V	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO			VALOR	
JL-150	COMPRA DE MATERIAL PEDAGOGICO			5 724.127	
LA SUMA DE:				SUBTOTAL	\$ 724.127
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS				1	RETE FTE 0 \$ -
PSE		EFFECTIVO		RETE ICA	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE		TOTAL A PAGAR	\$ 724.127
CONSIGNACION		CIA DEBITO			
ELABORO					
APROBO					

Espacio para
Logo Corporativo

JULIO ERNEY ACOSTA PENA
NIT 1.079.885.338-1
CRA 6 No 460 BAHIA HONDA
Tel: (605) 3219263141
Pedraza - Colombia
distribahia2025@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. JL 150

Señores	FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO		
NIT	900.954.822-6	Teléfono	(605) 3046293765
Dirección	CL 1 B No. 5 - 41	Ciudad	Pedraza - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/03/2026, 12:18
Expedición	28/03/2026, 12:18
Vencimiento	28/03/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CARTULINA DE COLORES SURTIDAS	60.00	144,000.00
2	ESCARCHA D E COLORES VARIADOS	12.00	228,000.00
3	PAPEL BOND	60.00	150,000.00
4	TEMPERAS CAJA X 6 UDS PARCHESITOS	12.00	84,000.00
5	PINCELES	24.00	55,500.00
6	SILICONA LIQUIDA	18.00	83,000.00

Total items: 6

Valor en Letras:
Setecientos veinticuatro mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 724,500.00

Total Bruto	729,000.00
Descuentos	4,500.00
Subtotal	724,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	724,500.00

Observaciones:
MATERIAL DIDACTICO EIH PEDRAZA MES DE MARZO 2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Número Autorización Electrónica 18764087361931 aprobado en 20250118 prefijo JL desde el número 1 al 200 Vigencia: 24 Meses

		FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO "FUNSOVIA" NIT. 900.954.822-6 <i>Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018</i> Dirección: Carrera 1B No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com Celular: 3046293765			
CONTRATO DE APORTES No.47005542026 EIH		COMPROBANTE DE EGRESO		No. 9	
FECHA MARZO 30 DE 2026					
PAGADO A: JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA					
IDENTIFICACION 1079885338				D.V.	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro		CONCEPTO		VALOR	
JL-152		COMPRA ELEMENTOS DE ASEO		\$ 495.130	
LA SUMA DE:				SUBTOTAL \$ 495.130	
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS 1				RETE FTE \$	
PSE		EFECTIVO		RETE ICA	
TRANSFERENCIA		CHEQUE		TOTAL A PAGAR \$ 495.130	
CONSIGNACION		CTA DEBITO			
ELABORO					
APROBO					

Espacio para
Logo Corporativo

JULIO ERNEY ACOSTA PENA
NIT 1.079.885.338-1
CRA 6 No 460 BAHIA HONDA
Tel: (605) 3219263141
Pedraza - Colombia
distribahia2025@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. JL 152

Señores	FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO		
NIT	900.954.822-6	Teléfono	(605) 3046293765
Dirección	CL 1 B No. 5 - 41	Ciudad	Pedraza - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/03/2026, 13:04
Expedición	28/03/2026, 13:04
Vencimiento	28/03/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	DETERGENTE EN POLVO X 20 KILOS	1.00	139,000.00
2	DESINFECTANTE PISOS	6.00	90,000.00
3	CREOLINA	2.00	46,000.00
4	LIMPIDO BLANQUEADOR X 3800 ML	6.00	96,000.00
5	TOALLAS DE TELA POR 3 UDS	6.00	112,200.00
6	ESCOBAS	1.00	12,000.00

Total items: 6

Valor en Letras:
Cuatrocientos noventa y cinco mil doscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 495,200.00

Total Bruto	503,000.00
Descuentos	7,800.00
Subtotal	495,200.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	495,200.00

Observaciones:
INSUMOS ASEO MES DE MARZO EIH PEDRAZA 2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Número Autorización Electrónica 18764087361931 aprobado en 20250118 prefijo JL desde el número 1 al 200 Vigencia: 24 Meses

		FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO "FUNSOVIA" NIT. 900.954.822-6 <i>Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018</i> Dirección: Carrera 1B No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com Celular: 3046293765			
CONTRATO DE APORTES No.47005542026 EIH		COMPROBANTE DE EGRESO		No. 13	
FECHA		MARZO 30 DE 2026			
PAGADO A:		LUZ NARIZ BOLAÑO FONTALVO			
IDENTIFICACION				D.V	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO			VALOR	
PLANILLA OPS					
	SE ABONA CXP OPS T.H MARZO 2026			\$ 1.570.000	
LA SUMA DE:				SUBTOTAL	\$ 1.570.000
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
				RTE FTE	\$ -
CENTRO DE COSTOS				RETE ICA	
PSE		EFFECTIVO	1	TOTAL A PAGAR \$ 1.570.000	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE			
CONSIGNACION		CTA DEBITO			
ELABORO					
APROBO					

		FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO "FUNSOVIA" NIT. 900.954.822-6 <i>Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018</i> Dirección: Carrera 1B No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena Correo electrónico: Fundavivir2015@outlook.com Celular: 3046293765			
CONTRATO DE APORTES No.47005542026 EIH		COMPROBANTE DE EGRESO		No. 10	
FECHA MARZO 30 DE 2026					
PAGADO A: LUZ NARIZ BOLAÑO FONTALVO					
IDENTIFICACION 1079885338				D.V	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO			VALOR	
PLANILLA OPS	PAGO OPS TALENTO HUMANO MARZO 2026			\$ 50.507.443	
LA SUMA DE:				SUBTOTAL	\$ 50.507.443
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS 1				RTE FTE	4% por servicio y 2,5% compras, \$ -
PSE		EFFECTIVO		RETE ICA	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE		TOTAL A PAGAR	\$ 50.507.443
CONSIGNACION		CTA DEBITO			
ELABORO					
APROBO					

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALESNO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO7 DE 2003.

PEDRAZA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.002-2026

SEÑORES:
FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.
NIT No. 900.954.822-6
CIUDAD.

DEBE A:
ROBINSON MANUEL BARCINILLA MIRANDA
C,C No. 72199666

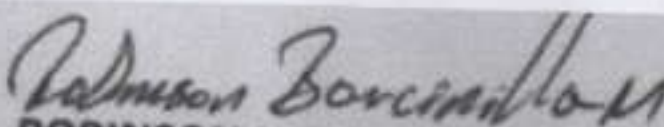
LA SUMA DE: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL
OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE. (\$3.248.851).

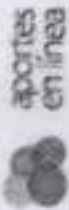
Por concepto de: Honorarios como AGENTE EDUCATIVO CONTRATO DE
APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL
SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE AL MES
DE MARZO DE 2026.

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.

Atentamente,


ROBINSON MANUEL BARCINILLA MIRANDA
C,C No. 72199666



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Club/Superfuerzas	Teléfono	Emanado 2004 a		
CE 211644		BARCELONA MARIANA ROBINSON MARQUEL	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CAR 4 #2-33 BARRIA MUCOLENIA	FEMAZA MAGDALENA	2218733429	ICBF		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clase		Fecha		Pago					
Prestación	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Unidad	Pago	Recibo	Paga		Valor	
2024-07	2024-07	49810934	490224695	1	2024-04-17	2024-04-19	BANCO DE OCCIDENTE	5		5541,800	
RESUMEN DE PAGO											
PAGA		COPIOS		100	00	IMPORTE	VALOR A PAGAR	IMPORTE A PAGAR	IMPORTE A PAGAR		
ATF (ADMINISTRADORAS: 1)											
COLFONDOS		211001	800,227,940	4	1	1280,200	50	50		1280,200	
ARE (ADMINISTRADORAS: 1)					1	1280,200	50	50		1280,200	
ARE SURA		14-11	890,903,790	5	1	542,700	50	50		542,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	542,700	50	50		542,700	
COOSALUD MOVILIDAD		ESUC24	900,224,715	3	1	1218,900	50	50		1218,900	
TOTAL					1	3551,600	50	50		3551,600	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.199.666**

APELLIDOS **BARCINILLA MIRANDA**

NOMBRES **ROBINSON MANUEL**

Robinson Barcinilla M
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-ENE-1974**

PEDRAZA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-AGO-1992 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Albastriz
REGISTRADORA NACIONAL
ALBASTRIZ VERRUGO LOPEZ

INDICE DERECHO




A-2104500-51128342-M-0072199066-20041004 0641404275B 02 115022951

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141228286892			
					(415)7707212489984(B07D) 0000141228286892
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 2 1 9 9 6 6 6		6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla		14. Buzón electrónico 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 7 2 1 9 9 6 6 6	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Atlántico 1 6 9		30. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1	
31. Primer apellido BARCINILLA		32. Segundo apellido MIRANDA		33. Primer nombre ROBINSON	
35. Razón social				34. Otros nombres MANUEL	
36. Nombre comercial				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Atlántico 0 8		40. Ciudad/Municipio Soledad 7 5 8	
41. Dirección principal CL 24 37 37					
42. Correo electrónico robarcinilla74@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 1 8 9 3 2 4 0 9		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad secundaria		Ocupación	
46. Código 0 1 1 3		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 8 0 1 0 1		50. Código 1 2	
48. Código		49. Fecha inicio actividad		51. Código	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 0					
20- Obtención NIT					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO					
60. No. de Folios					
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		
			985. Cargo		

Fecha generación documento PDF: 06-01-2025 11:58:07AM

37

**DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALESNO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO7 DE 2003.**

BAHIA HONDA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

**SEÑORES:
FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.
NIT No. 900.954.822-6
CIUDAD.**

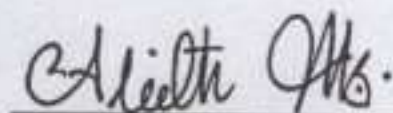
**DEBE A:
ALIETH PAOLA MERCADO BOLAÑO
C,C No. 1079885167**

**LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS
M/CTE. (3.008.195\$).**

**Por concepto de: Honorarios como AGENTE EDUCATIVO CONTRATO DE
APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL
SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE AL MES
DE MARZO DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026.**

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.



Atentamente,

Simple

Fecha creación reporte: 2026-03-30, 07:03:39 AM

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUDACION CONSOLIDADA

1 PLANILLA INDEPENDIENTES

Numero Planilla: 1080796688

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

PAGADO 30/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIETH PAOLA MERCADO BOLAÑO		
Documento	CC10796885167	Dirección	CL 5 #4 - 03 ESQUINA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6204545
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	PEDRAZA	Departamento	MAGDALENA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
		Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	
Identificación	CC10796885167	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	Adm. y Salud	\$ 411.000
TOTAL		\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 1.790.000	\$ 411.000

III. TOTALES

ARC Pensión	\$ 1.790.000	ARC Salud	\$ 1.790.000	ARC Riesgo	\$ 1.790.000	ARC Copi	\$ 0	Agencias Pension	\$ 295.230	Agencias Salud	\$ 218.500	Agencias Riesgo	\$ 18.300	Agencias Copi	\$ 0	Agencia Base	\$ 0	Agencia ICOP	\$ 0	Agencia ICOP	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E	\$ 0	Agencia S&E</
-------------	--------------	-----------	--------------	------------	--------------	----------	------	------------------	------------	----------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	---------------

Unidad de Servicio FIANCIPAL: Bogotá 601 4446634 - Cali 602 5506777 - Medellín 604 5146634 - Bucaramanga 607 6436600 - Cartagena 605 6446634 - Pereira 606 3402582 - Barranquilla 605 3418859 - Resto del País 01800 971 971 - Más que FIANCIPAL

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



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2 Concepto 0 2 Actualización				4. Numero de formulario 141207310178	
5. Numero de identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 9 8 8 5 1 6 7		6 DV 7	12 Dirección seccional Impuestos de Barranquilla		14 Buzón electrónico 2
IDENTIFICACIÓN					
24 Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25 Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26 Numero de identificación 1 0 7 9 8 8 5 1 6 7		
28 País COLOMBIA		29 Departamento Magdalena	30 Códigos Municipios Pedraza		5 4 1
31 Primer apellido MERCADO		32 Segundo apellido BOLAÑO		33 Primer nombre ALIETH	
34 Otros nombres PAOLA					
35 Razón social					
36 Nombre comercial					
37 Signa					
UBICACIÓN					
38 País COLOMBIA		39 Departamento Atlántico	40 Ciudad/Municipio Barranquilla		0 0 1
41 Dirección principal CR 41 B 55 E 64 BRR VILLA DEL CARMEN					
42 Correo electrónico thiagomathias2115@gmail.com					
43 Código postal		44 Teléfono 1 3 0 1 3 8 5 8 9 6 1		45 Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46 Código 8 5 2 1		47 Fecha inicio actividad 2 0 0 6 1 2 0 6		48 Código 8 5 2 2	
49 Fecha inicio actividad 2 0 1 5 1 2 1 8		50 Código 1		51 Código 2	
52 Numero relativo amento					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53 Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54 Código					
55 Forma					
56 Tipo					
57 Tipo					
58 Tipo					
59 Tipo					
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:					
Firma autorizada:					
984 Nombre MERCADO BOLAÑO ALIETH PAOLA					
985 Cargo CONTRIBUYENTE					

CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.079.885.167

Apellidos

MERCADO BOLAÑO

Nombres

ALIETH PAOLA

Nacionalidad

COL

Estatura

1.52

Sexo

F

Fecha de nacimiento

27 DIC 1989

GS

O+

Lugar de nacimiento

PEDRAZA (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición

28 ENE 2008, PEDRAZA

Firma

Alieth M. Mercado Bolaño

Fecha de expiración

30 ABR 2035



00

060402118



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Periaños Giraldo



ICCOL060402118621046<<<<<<<

8912271F3504303COL1079885167<1

MERCADO<BOLAN0<<ALIE TH<PAOLA<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

**DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO 7 DE 2003.**

BAHIA HONDA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

**SEÑORES:
FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.
NIT No. 900.954.822-6
CIUDAD.**

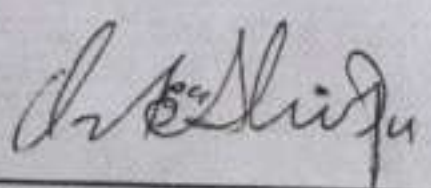
**DEBE A:
ORLANDO ENRIQUE ALVARINO PEÑA
C,C No. 7.676.021**

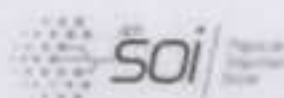
**LA SUMA DE: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL
CUATROSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CTE. (\$3.446.431).**

**Por concepto de: Honorarios como AGENTE EDUCATIVO CONTRATO DE
APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL
SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE AL MES
DE MARZO DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026.**

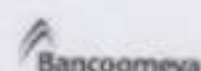
OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.


Atentamente,



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1080422757



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	ORLANDO ENRIQUE ALVARINO PENA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	7676021
Ciudad/Municipio	PEDRAZA	Departamento	MAGDALENA
Dirección	CALLE 2	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
NO			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4644632587	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/31
Número Autorización	9995962458		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ORLANDO ENRIQUE	Apellidos	ALVARINO PENA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	7676021
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
Departamento	MAGDALENA	Municipio	PEDRAZA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 POVERNI
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16.000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD			
Días	30	Administradora	1476-COOSALUD S.A
Tarifa	12.500 %	IBC	\$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Valor	\$ 0
		Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES			
Días	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	II	IBC	\$ 1.750.905
Centro de Trabajo	108042275	Tarifa	1,044 %
		Total Aporte	\$ 18.300

TOTAL PAGADO:	\$ 517.400
----------------------	-------------------

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14295187214



(415)7707212489994(6020) 0000014295187214

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 6 7 6 0 2 1

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación

7 6 7 6 0 2 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Pedraza

5 4 1

31. Primer apellido

ALVARINO

32. Segundo apellido

PEÑA

33. Primer nombre

ORLANDO

34. Otros nombres

ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Pedraza

5 4 1

41. Dirección principal

CR 3 2 A 40 CORR BAHIA HONDA

42. Correo electrónico

oalvarino84@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 5 8 3 6 3 2 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 5 2 1

2 0 1 4 0 6 2 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

X

NO

60. No. de Folios

1

61. Fecha

20140620

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 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

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

984. Nombre

MARTINEZ ORDOSGOITIA MONICA CECILIA

985. Cargo

Punto de Contacto Presencial

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.676.021**

ALVARINO PEÑA
APELLIDOS

ORLANDO ENRIQUE
NOMBRES

Orlando Alvarino
FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **30-AGO-1984**

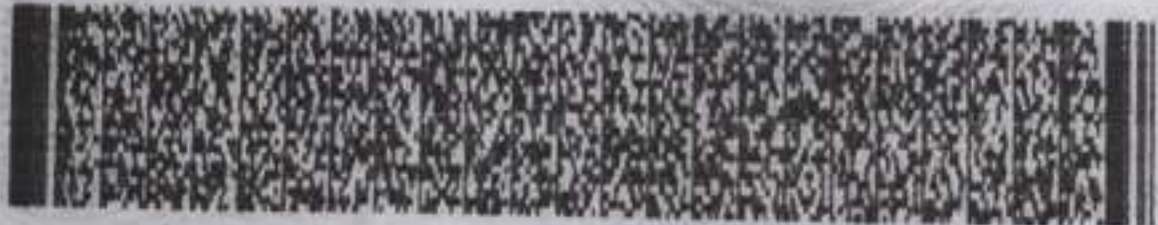
PEDRAZA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-NOV-2002 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alvarino
REGISTRADORA NACIONAL
ALVARINO ENRIQUE LOPEZ



P-2704000-51117571-M-0007670021-20030916 0038403259A 01 110021533

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA
DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO 7 DE 2003.

BAHIA HONDA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO

No.002.2026.

SEÑORES:
FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.
NIT No. 900.954.822-6
CIUDAD.

DEBE A:
MILENA PATRICIA MARTINEZ RINCON
C,C No. 26.801.803

LA SUMA DE TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS
PESOS M/CTE. (\$3.008.195).

Por concepto de: Honorarios como AGENTE EDUCATIVO CONTRATO DE
APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL
SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE AL MES
DE MARZO DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026.

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.

Milena Martinez R

Atentamente,

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

CC 34871803

Razon Social

MARTINEZ RICOCH ARCEÑA PATRICIA

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Suma Principal

PRINCIPAL

Dirección

CL 3 N 1 N

Ciudad Departamento

PEDRAZA MAGDALENA

Teléfono

3535555

Examinado SENA e ICBF

86

Periodo

Período

Salud

2025-01

Pago

55867823

Clase

Planilla

1

Fecha

Límite

2024-04-04

Pago

RENTA 01/2024

Días Mora

0

Valor

5587.480

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.

Monstruación

Nombres

Código

Sum

Suma Principal (3 Afiliados)

IBC

\$1,250,905

Aporte

\$184,300

Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)

IBC

\$1,250,905

Aporte

\$280,280

Ciudad: PEDRAZA Depto: MAGDALENA (1 Afiliado)

IBC

\$1,250,905

Aporte

\$184,300

1

CC 34871803

MARTINEZ ARCEÑA

353555

30

IBC

\$1,250,905

Aporte

\$184,300

Total

Afiliados(1)

IBC

\$1,250,905

Aporte

\$280,280

Página 1 de 2

2026/03/30 03:17 PM

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	4+	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Escurrido SENIA e ICBF	No.
CC: 3401031		INAFRANZ BENIGNO MORA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 14 15 16	PEDEZA, BACATALENA	5555555		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2026-03	2026-03	5000000	900000000	1	2026-03-31	2026-03-31	2026-03-31	BANCO DE OCCIDENTE	0
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		210001	800,224,806	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL SUMA		14 11	800,903,790	5	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
NUEVA E.P.S.		EP0037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.801.803
MARTINEZ RINCON

APELLIDOS
MILENA PATRICIA

NOMBRES
Milena Martinez Rincon

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1974
PEDRAZA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 0+ F
ESTATURA D.E. RH SEXO

04-MAR-1982 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL
CARLOS JOSE GARCIA TORRES

INDICE DE DERECHO



A-2104830-00211130-F-0028801803-20100127 0020275475A 1 30482672

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio					
			4. Número de formulario 141103790996 		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 6 8 0 1 8 0 3		1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta		9
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		2 6 8 0 1 8 0 3	
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
COLOMBIA		1 6 9		Magdalena	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
MARTINEZ		RINCON		MILENA	
35. Razón social		36. Nombre comercial		37. Cédula	
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Magdalena	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico		43. Código postal	
CL 3 3 18		Martinezrinconmilena21@gmail.com		3 0 0 2 8 5 8 8 1 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
8 5 1 1		2 0 2 4, 0 2, 1 3		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
		1 3			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
5 4 9					
05- Impo. renta y compl. régimen ordinario					
40 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma		56. Tipo		57. Modo	
58. CPC		1		2	
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		60. No. de Folios			
SI ☐ NO ☒		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 1.6.1.2.8 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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			584. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA		
			585. Cargo		

Fecha generación documento PDF: 07-01-2025 09:22:10AM

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

**DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO 7 DE 2003.**

BAHIA HONDA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.

NIT No. 900.954.822-6

CIUDAD.

DEBE A:

MARÍA ESTELA BOLAÑO VILLA

C,C No. 26901763

**LA SUMA TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS
M/CTE. (\$ 3.008.195).**

**Por concepto de: Honorarios como AGENTE EDUCATIVO CONTRATO DE
APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL
SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE AL MES
DE MARZO DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026.**

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arriba citadas no emplee trabajador alguno.



Atentamente,

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización			4. Número de formulario 14982671519		
					
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 2 6 8 0 1 7 6 3		6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta		14. Bodega autorizada 1 9
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 2 6 8 0 1 7 6 3	
27. País COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Magdalena 4 7	
30. Ciudad y Municipio Pedraza 5 4 1		31. Primer apellido BOLAÑO		32. Segundo apellido VILLA	
33. Primer nombre MARIA		34. Otro nombre ESTELA		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sexo			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Magdalena 1 6 9		40. Ciudad/Municipio Pedraza 5 4 1	
41. Dirección principal CL 4 1 A 14 BRR ARRIBA					
42. Correo electrónico mariaestelabv@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 1 7 7 5 5 5 4 8		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código 8 5 1 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 2 1 4		48. Código 7 4 9 0	
49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 2 1 4		50. Códigos 1 2		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CBO					
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					
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 falsedad 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 1025 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.					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:					
604. Nombre BOLAÑO VILLA MARIA ESTELA					
605. Cargo CONTRIBUYENTE					

Fecha generación documento PDF: 2024-02-14 10:21:33 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

Clasificación

Clasificación Principal

Dirección

Ciudad-Departamento

Teléfono

Exonerado SENA

ICBF

No

CC 2401763

BOLANO VILLA MARIA ESTELA

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

CL 4 N 1A 14

PEDRAZA MAGDALENA

5553535

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Salud

Pago

Clave

Planilla

Tipo

Fecha

Pago

Valor

2024-03

2024-03

93176734

9300489-009

Planilla

1

2024/04/16

2026/03/11

BANCO DE OCCIDENTE

5517,40

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sistema Principal (1 Afiliado)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: PEDRAZA Doctor MAGDALENA (1 Afiliados)																							
1	CC 2401763	BOLANO MARIA	2401763	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$280,200							\$1,750,905	\$280,200				\$0	
Total				Afiiliados(1)																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 2481763		BONAHIO VILLA MARIA ESTELA	INDIVIDUO ENDEBENTE	PRINCIPAL	CL 4 N 1A-14	PEDRAZA-MAGDALENA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Pago		
Pensión	Salud				Límite		Días	Mo	e
2026-02	2026-03	9900499409			2026/04/16	2026/03/11			0
RIESGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPATRIA ARP		14-4	840,000,183	9	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA
DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO 7 DE 2003.

BAHIA HONDA MAGDALENA,

MARZO 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.

NIT No. 900.954.822-6

CIUDAD.

DEBE A:
EDELMYS SOLEDAD BOLAÑO SANTANDER
C, C No. 26801463

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS
M/CTE. (\$(\$ 3.008.195).

Por concepto de: Honorarios como AGENTE EDUCATIVO CONTRATO DE
APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL
SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE AL MES
DE MARZO DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026.

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.

Edelmys Bolaño

Atentamente,

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	#	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección		Teléfono
CC 74021463		BOGALBO SANTANDER EDU (CÓDIGO SOCIAL)	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CRA 8 N 49-54		5555555
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Página	Planilla	Límite		Pago		Valor	
2025-01	2025-01	1246140211	900336004	1		2025-01-16		BANCO DE BOGOTÁ	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
COLPatria ARP		14-4	860,002,183	9	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
EPS SURTA (ANTES SUSALDO)		EPS010	800,018,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización			4. Número de formulario 141170659030		
					
5. Número de identificación tributaria (NIT)		6. DV	7.2. Dirección nacional		7.3. Buzón electrónico
2 6 8 0 1 4 6 3		9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta		1 9
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ligada 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		2 6 8 0 1 4 6 3	
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Magdalena		Pedraza	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
BOLANO		SANTANDER		EDELMYS	
34. Razón social		35. Otro nombre		36. Otro nombre	
				SOLEDAD	
38. Nombre comercial		39. Sigla			
UBICACIÓN					
36. País		38. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Magdalena		Pedraza	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico		43. Código postal	
CR 8 4 54		enbs26@hotmail.com		5 7	
44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
3 0 0 6 2 5 1 7 7 0					
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
8 5 1 1	2 0 1 5 0 6 1 2			1	2
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
52. Código 2 0					
53. Obtención NIT					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
57. Servicio					
58. CPC					
59. Tipo					
60. No. de Folios					
61. No. de Folios					
62. No. de Folios					
63. No. de Folios					
64. No. de Folios					
65. No. de Folios					
66. No. de Folios					
67. No. de Folios					
68. No. de Folios					
69. No. de Folios					
70. No. de Folios					
71. No. de Folios					
72. No. de Folios					
73. No. de Folios					
74. No. de Folios					
75. No. de Folios					
76. No. de Folios					
77. No. de Folios					
78. No. de Folios					
79. No. de Folios					
80. No. de Folios					
81. No. de Folios					
82. No. de Folios					
83. No. de Folios					
84. No. de Folios					
85. No. de Folios					
86. No. de Folios					
87. No. de Folios					
88. No. de Folios					
89. No. de Folios					
90. No. de Folios					
91. No. de Folios					
92. No. de Folios					
93. No. de Folios					
94. No. de Folios					
95. No. de Folios					
96. No. de Folios					
97. No. de Folios					
98. No. de Folios					
99. No. de Folios					
100. No. de Folios					
101. No. de Folios					
102. No. de Folios					
103. No. de Folios					
104. No. de Folios					
105. No. de Folios					
106. No. de Folios					
107. No. de Folios					
108. No. de Folios					
109. No. de Folios					
110. No. de Folios					
111. No. de Folios					
112. No. de Folios					
113. No. de Folios					
114. No. de Folios					
115. No. de Folios					
116. No. de Folios					
117. No. de Folios					
118. No. de Folios					
119. No. de Folios					
120. No. de Folios					
121. No. de Folios					
122. No. de Folios					
123. No. de Folios					
124. No. de Folios					
125. No. de Folios					
126. No. de Folios					
127. No. de Folios					
128. No. de Folios					
129. No. de Folios					
130. No. de Folios					
131. No. de Folios					
132. No. de Folios					
133. No. de Folios					
134. No. de Folios					
135. No. de Folios					
136. No. de Folios					
137. No. de Folios					
138. No. de Folios					
139. No. de Folios					
140. No. de Folios					
141. No. de Folios					
142. No. de Folios					
143. No. de Folios					
144. No. de Folios					
145. No. de Folios					
146. No. de Folios					
147. No. de Folios					
148. No. de Folios					
149. No. de Folios					
150. No. de Folios					
151. No. de Folios					
152. No. de Folios					
153. No. de Folios					
154. No. de Folios					
155. No. de Folios					
156. No. de Folios					
157. No. de Folios					
158. No. de Folios					
159. No. de Folios					
160. No. de Folios					
161. No. de Folios					
162. No. de Folios					
163. No. de Folios					
164. No. de Folios					
165. No. de Folios					
166. No. de Folios					
167. No. de Folios					
168. No. de Folios					
169. No. de Folios					
170. No. de Folios					
171. No. de Folios					
172. No. de Folios					
173. No. de Folios					
174. No. de Folios					
175. No. de Folios					
176. No. de Folios					
177. No. de Folios					
178. No. de Folios					
179. No. de Folios					
180. No. de Folios					
181. No. de Folios					
182. No. de Folios					
183. No. de Folios					
184. No. de Folios					
185. No. de Folios					
186. No. de Folios					
187. No. de Folios					
188. No. de Folios					
189. No. de Folios					
190. No. de Folios					
191. No. de Folios					
192. No. de Folios					
193. No. de Folios					
194. No. de Folios					
195. No. de Folios					
196. No. de Folios					
197. No. de Folios					
198. No. de Folios					
199. No. de Folios					
200. No. de Folios					

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.801.463
BOLAÑO SANTANDER

APELLIDOS
EDELNYS SOLEDAD

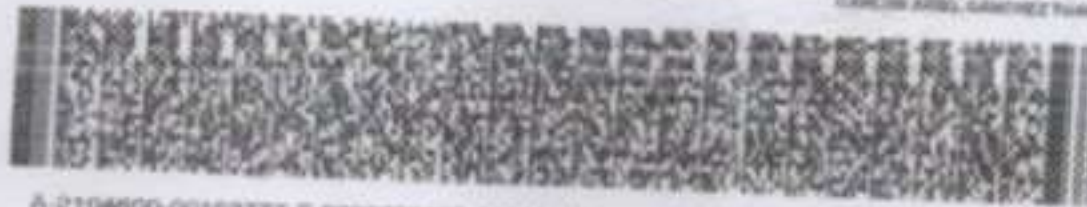
SEÑAL

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1965
LUGAR DE NACIMIENTO PEDRAZA (MAGDALENA)
ESTATURA 1.65 A+ SEXO F
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 13-SEP-1984 PEDRAZA

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL GARCIA YUANES



INDICE DERECHO



A-2104600-00152777-F-0026801463-20090018

0010306454A 1

24314452

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

**DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO 7 DE 2003.**

BAHIA HONDA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.

NIT No. 900.954.822-6

CIUDAD.

DEBE A:

MARÍA FRANCISCA HERRERA NAVARRO

C.C No. 26801640

**LA SUMA : DE TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS
M/CTE. (\$3.008.195).**

**Por concepto de: Honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO CONTRATO
DE APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
DEL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE
AL MES DE MARZO DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026.**

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.

Manaf H
Atentamente,

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.801.640**
HERRERA NAVARRO

APELLIDOS
MARIA FRANCISCA

NOMBRES
Maria Francisca H

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-NOV-1968**
PEDRAZA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-AGO-1989 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2104600-00211130-F-0026801640-20100127 0020370371A 1 32482813

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
3. Concepto 02 Actualización			4. Número de formulario 14981564825		
					
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 2 6 8 0 1 6 4 0 6		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta	
14. Buzón electrónico 1 9					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 2 6 8 0 1 6 4 0	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Magdalena 4 7	
31. Primer apellido HERRERA		32. Segundo apellido NAVARRO		33. Primer nombre MARIA	
				34. Otros nombres FRANCISCA	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sexo					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Magdalena		40. Ciudad/Municipio Pedraza 5 4 1	
41. Dirección principal CL 2 3 06 BRR ARRIBA					
42. Correo electrónico mariahnavarro27@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 1 4 1 1 5 5 1 6		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal 46. Código 8 5 1 1		Actividad secundaria 48. Código		Otras actividades 50. Código 1 2	
47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 2 1 3		49. Fecha inicio actividad		51. Código	
52. Número establecimiento					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 0					
20- Obtención NIT					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
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 ☒					
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 1.8.1.2.6 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.					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 584. Nombre HERRERA NAVARRO MARIA FRANCISCA 585. Cargo CONTRIBUYENTE					

Fecha generación documento PDF: 07-01-2026 10:52:04AM

Identificación

4+

Razon Social

Clase Afiliante

Sustento Principal

Dirección

Ciudad Departamento

Teléfono

Excmo. SENIA e ICBF

CC

4375-080

VERBENA MARIANA ITURBIDE

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

CALLE 1 # 15

PEÑAMAZA MAGDALENA

955555

NO

Periodo

Salud

Pago

Clase

Planilla

Tipo

Fecha

Pago

Días Mora

Valor

2024-03

2024-03

4375-080

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

1

2024/03/13

2024/03/30

0

\$517,400

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Salud

Pago

Clase

Planilla

Tipo

Fecha

Pago

Días Mora

Valor

2024-03

2024-03

4375-080

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

1

2024/03/13

2024/03/30

0

\$517,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	CV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALUD E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
FORVENER		230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ABL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
COLPATRIA AFP		14-1	860,002,183	9	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400

Página 2 de 2

2026/03/30 03:13 PM

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

**DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALESNO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO7 DE 2003.**

BAHIA HONDA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.

NIT No. 900.954.822-6

CIUDAD.

DEBE A:

DUBERLINA SEGUNDA MEDINA CAMARGO

C,C No. 30895166

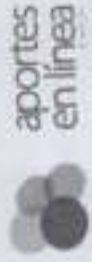
**LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO
PESOS M/CTE. (\$3.008.195).**

**Por concepto de: Honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO CONTRATO
DE APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
DEL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE
AL MES DE MARZO DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026.**

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.

Duberlina Medina Camargo
Atentamente



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

Clase Aportante

Sucursal Principal

Dirección

Ciudad-Región

Teléfono

Exonerado SENA e ICBP

CC 10005166

MEZENA CAMARICO DUBELINA SEGUNDA

INDE-EXIGENTE

PRINCIPAL

CL 4 3 04

PEÑARAZA-MAGDALENA

5555555

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período

Clave

Tipo

Fecha

Pago

Valor

2026-03

75/20045

9502158093

Planilla

1

2026/03/30

BANCO DE OCCIDENTE

5517,40

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

PENSION

SALUD

CCF

RIESGOS

PARAFISCALES

No.	Identificación	Verbiage	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
SOLICITANTE PRINCIPAL (1 APORTANTE)														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 APORTANTE)														
Ciudad: PEÑARAZA Dpto: MAGDALENA (1 APORTANTE)														
1	CC 10005166	MEZENA CAMARICO DUBELINA	9502158093	30	\$1,750,905	\$280,200	170217	30	\$1,750,905	\$280,200	170217	30	\$1,750,905	\$280,200
Total Afiliados(1)														

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.895.166

MEDINA CAMARGO

APELLIDOS

DUBERLINA SEGUNDA

NOMBRES

Dublerina Medina Camargo



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1966

PEDRAZA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G S RH

F
SEXO

14-DIC-1987 CALAMAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Sanjay Patel
REGISTRADOR NACIONAL
VICIOS ROL SANJAY PATEL



A 2104600 00182257 F 0030895166 20091001

0016716943A 1

32482648

20

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

**DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO 7 DE 2003.**

BAHIA HONDA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

SEÑORES:

**FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.
NIT No. 900.954.822-6
CIUDAD.**

DEBE A:

**DAMARIS ESTHER MARTINEZ OROZCO
C,C No. 26801981**

**LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO
PESOS M/CTE. (\$3.008.195).**

**Por concepto de: Honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO CONTRATO
DE APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
DEL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE
AL MES DE MARZO DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026.**

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.

Damaris Martinez 

Atentamente,

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 26.801.981
MARTINEZ OROZCO
APELLIDOS
DAMARIS ESTHER
SEXO F

Damaris M.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1975
PEDRAZA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 B+ F
ESTATURA G.B. RH SEXO
15-MAY-1995 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ANA CAROLINA GARCIA VALEZ



A-2104500-01101826-F-0026801981-20191108 00681127800 1 51402631

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
3. Concepto ☒ 012 Actualización			4. Número de formulario 14981577562		
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 6 8 0 1 9 8 1 2		6. DV 2		12. Dirección sectorial Impuestos y Aduanas de Santa Marta	
14. Buzón electrónico 1 9					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 2 6 8 0 1 9 8 1	
27. Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Magdalena 4 7	
30. Ciudad/Municipio Pedraza		31. Ciudad/Municipio Pedraza		32. Ciudad/Municipio Pedraza 5 4 1	
33. Primer apellido MARTINEZ		34. Segundo apellido OROZCO		35. Primer nombre DAMARIS	
36. Segundo nombre ESTHER		37. Razón social		38. Nombre comercial	
39. Tipo de negocio					
UBICACIÓN					
40. País COLOMBIA		41. Departamento Magdalena		42. Ciudad/Municipio Pedraza 5 4 1	
43. Dirección principal CR 9A 6 16					
44. Correo electrónico dm8012905@gmail.com					
45. Código postal 3 1 0 3 6 7 6 5 8 0					
46. Teléfono 1 45. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimiento	
47. Código 8 5 1 1		48. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 2 1 3		49. Código 1 2	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
55. Forma 56. Tipo 57. Modo 58. CPC					
59. Anexos SI ☐ NO ☒					
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 1.6.1.2.8 del Decreto 1025 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:					
61. Nombre MARTINEZ OROZCO DAMARIS ESTHER					
62. Cargo CONTRIBUYENTE					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	en	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Código-Estipendio	Teléfono	Extratramite SENIA e CIBP
CC 24671981		MARTINEZ DIONICIO SUAREZ ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 No. 7 OF 1005 ABALJO	PTD9A23A-MA/2000 DIA	33333333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clase	Planilla	Planilla	Planilla	Fecha	Page	
Pensión	Salud	Pago					
2026-03	2026-03	63042871	910291981	1	2026/03/30	2	
					Barrio	Dias Mora	Valor
					BARCO DE OCCIDENTE	0	\$317,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Seguros Obligatorio (2 Aportantes)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Aportante)					\$1,750,905	\$180,300			\$1,750,905	\$180,300				\$1,750,905	\$180,300			\$1,750,905	\$180,300				
Código: PERSOJA Depto: MAGDALENA (1 Aportante)					\$1,750,905	\$180,300			\$1,750,905	\$180,300				\$1,750,905	\$180,300			\$1,750,905	\$180,300				
1	CC	LAUREN	MARTINEZ BARRERA	30/03/26	30	\$1,750,905	\$180,300	09/03/26	30	\$1,750,905	\$180,300	09/03/26	30	\$1,750,905	\$180,300	09/03/26	30	\$1,750,905	\$180,300	09/03/26	30	\$1,750,905	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$180,300			\$1,750,905	\$180,300				\$1,750,905	\$180,300			\$1,750,905	\$180,300			\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

de

Razon Social

Clase Aportante

Secursal Principal

Dirección

Ciudad/Departamento

Teléfono

Exonerado SENA e ICBF

CC 3001141

MARTINEZ ORDOZGO ROSARIO ESTHER

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

CALLE 7 No 7 OF 000 ABUJO

REDUZZA - MAGDALENA

3355535

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Salud

Clave

Pago

Planilla

Tipo

Planilla

Fecha

Pago

Saldo

Valor

2025-03

ADMINISTR

950391181

1

1

2025-03-21

2025-03-30

2025-03-30

2025-03-30

2025-03-30

2025-03-30

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800.224.808	8	1	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860.011.153	6	1	\$18.300	\$0	\$0	\$18.300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NIEVA E.P.S.		EP6217	900.156.264	2	1	\$218.900	\$0	\$0	\$218.900
TOTAL					1	\$517.400	\$0	\$0	\$517.400

Página 2 de 2

2026/03/30 03:16 PM

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTE O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE DECRETO 0522 DE AGOSTO 7 DE 2003.

BAHIA HONDA MAGDALENA, MARZO 31 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO. NIT No.
900.954.822-6
CIUDAD.

DEBE A:

LINNEY DE LOS MILAGROS NAVARRO BOLAÑO C,C No. 26801765

LA SUMA DE MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE. (\$1.836.255).

Por concepto de: Honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO CONTRATO DE APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026.

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.

Atentamente,

Linney de los milagros navarro Bolaño

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☒ 0 ☒ 2 Actualización				4. Número de formulario 141228649646	
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 6 8 0 1 7 6 5		8	Impuestos y Aduanas de Santa María		1 9
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		2		Cédula de ciudadanía 1 3	
27. País		28. Departamento		29. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9 Magdalena		4 7 Pedraza	
30. País		31. Departamento		32. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9 Magdalena		4 7 Pedraza	
33. Primer apellido		34. Segundo apellido		35. Primer nombre	
NAVARRO		BOLAÑO		LINNEY	
36. Razón social		37. Otros nombres		38. Razón social	
		DE LOS MILAGROS			
UBICACIÓN					
39. País		40. Departamento		41. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9 Magdalena		4 7 Pedraza	
42. Dirección principal					
CR 2 4 90 BRR ARRIBA					
43. Correo electrónico linneynavarro4@gmail.com					
44. Código postal					
45. Teléfono 1 3 0 4 4 7 9 4 7 9 6					
46. Teléfono 2 3 2 4 5 2 2 6 2 8 4					
CLASIFICACIÓN					
47. Actividad principal		48. Actividad secundaria		49. Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		50. Código	
8 5 1 1		2 0 2 3 0 2 1 0		1 2	
51. Código					
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos					
60. No. de Folios					
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					
985. Cargo					



Resumen General de Pago

77

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

CC 25801745

NAVARRO ROLANDO LIRREY DE LOS
MILAGROS

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

cra 2 # 4 - 90

Ciudad-Departamento

PEDRAZA MAGDALENA

Teléfono

5555555

Exonerado SENA e
ICBF

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

2026-03

Clave

9502248589

Tipo

Planilla

Fecha

2026/03/31

Pago

BANCO DE OCCIDENTE

Dias Mora

0

Valor

\$317,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte	
Seguridad PREINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$180,200			\$1,750,905			\$1,750,905	\$18,300		\$0	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905			\$1,750,905	\$0		\$0	
Ciudad: PEDRAZA DEPRU MAGDALENA (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905			\$1,750,905	\$0		\$0	
1	CC 24001765	NAVARRO LIRREY	210005	30	\$1,750,905	\$280,200	DP0017	30		\$218,900		0	\$1,750,905	\$18,300	0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,750,905	\$180,200			\$1,750,905			\$1,750,905	\$18,300		\$0	

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 24811765		NAVARRO BOLANOS LIBREY DE LOS MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 2 # 4 - 90	PIEDRAZA-MAGDALENA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-03	2026-03	75767209	950246580	1	2026/04/17	2026/03/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$517,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
COLPATRIA ARP		14-4	860,002,183	9	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.801.765**
NAVARRO BOLAÑO

APELLIDOS
LINNEY DE LOS MILAGROS

NOMBRE
Linney Navarro B

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1973**
PEDRAZA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 **O+** **F**

ESTATURA G.B. RH SEXO
10-JUN-1993 PEDRAZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

MONEDA DERECHO



A-2104600-00292947-F-0026801765-20110415 0026701090A.1 36293984

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

**DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO 7 DE 2003.**

BAHIA HONDA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

**SEÑORES:
FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.
NIT No. 900.954.822-6
CIUDAD.**

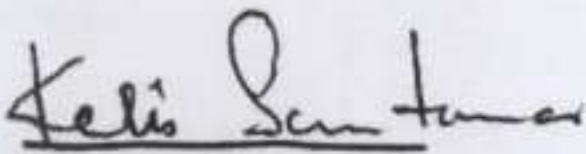
**DEBE A:
KELYS MARGARITA SANTANA SANTANA
C. NO.26 .802.502**

**LA SUMA DE: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL
SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$3.188.687).**

**Por concepto de: Honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO CONTRATO
DE APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
DEL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE
AL MES DE MARZO DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026.**

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.


Atentamente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social KELLIS MARGARITA SANTANA SANTANA			
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	26802502
Ciudad/Municipio	PEDRAZA	Departamento	MAGDALENA
Dirección	CALLE 5	Teléfono	99999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4644963258	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/01
Número Autorización	99959637		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	KELLIS MARGARITA	Apellido	SANTANA SANTANA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	26802502
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO
Departamento	MAGDALENA	Municipio	PEDRAZA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	21-16 NUEVA EPS
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	108042275	Total Aporte	\$ 18.300

TOTAL PAGADO:

\$ 517.400

Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal			001
2. Concepto: ☐ 0 ☒ 1 Inscripción Concepto reservado para la DIAN		4. Número de formulario: 14295159249	
		 (415)707212489984(8020) 000001429515924 9	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 6 8 0 2 5 0 2 - 2		6. DV: 2	
12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta		14. Buzón electrónico: 1 9	
IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión líquida ☒ 2		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía ☒ 1 3	
26. Número de identificación: 2 6 8 0 2 5 0 2		27. Fecha expedición: 2 0 0 1 0 2 0 5	
28. País: COLOMBIA		29. Departamento: Magdalena	
30. Ciudad/Municipio: Pedraza		31. Primer apellido: SANTANA	
32. Segundo apellido: SANTANA		33. Primer nombre: KELIS	
34. Otros nombres: MARGARITA		35. Rótulo social:	
36. Nombre comercial:		37. Sign:	
UBICACION			
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Magdalena	
40. Ciudad/Municipio: Pedraza		41. Dirección principal: CORR BAHIA HONDA	
42. Correo electrónico: kelysantana@outlook.com		43. Apartado aéreo:	
44. Teléfono 1: 3 1 3 5 0 4 2 9 3 5		45. Teléfono 2: 3 2 0 5 5 3 6 7 0 6	
CLASIFICACION			
Actividad económica principal: 46. Código: 8 5 5 9		47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 6 2 0	
Actividad económica secundaria: 48. Código: 8 2 9 9		49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 0 2 0 1	
50. Código: 1 2		51. Código:	
52. Número establecimientos:		53. Responsabilidades, Calidades y Atributos:	
53. Código: 1 2		54. Código:	
12- Ventas régimen simplificado			
Usuarios aduaneros:		Exportadores:	
54. Código:		55. Forma:	
56. Tipo:		57. Modo:	
58. CPC:		59. CPC:	
Para uso exclusivo de la DIAN			
60. Anexo: SI ☒ NO ☐		61. No. de Folios: 1	
62. Fecha: 2 0 1 4 0 6 2 0		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.	
La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.		Firma autorizada:	
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013		64. Nombre: CAMARGO JIMENEZ VILMA ISABEL	
Firma del solicitante:		65. Cargo: Punto de Contacto Presencial	
Kelis Santana 26-802-502			

COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NOMBRE

SANTANA SANTANA

NÚMERO

KELIS MARGARITA

PAÍS

COL

FECHA DE NACIMIENTO

05 ABR 1982

LUGAR DE NACIMIENTO

PEDRAZA (MAGDALENA)

FECHA Y LUGAR DE EXPIRACIÓN

05 FEB 2001. PEDRAZA

FECHA DE EXPIRACIÓN

29 AGO 2033

26.802.502



Sexo

F



ICCOL029213076221046<<<<<<<<<
8204033F3308291COL26802502<<<0
SANTANA<SANTANA<<KELIS<MARGARI

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

**DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALESNO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO7 DE 2003.**

PEDRAZA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.002-2026

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.

NIT No. 900.954.822-6

CIUDAD.

DEBE A:

YARLENYS PATRICIA PEREA MUÑOZ

C,C No. 1079884866

**LA SUMA DE: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL
OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE. (\$3.248.851).**

**Por concepto de: Honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO CONTRATO
DE APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
DEL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE
AL MES DE MARZO DE 2026.**

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.

Atentamente,


YARLENYS PATRICIA PEREA MUÑOZ
C,C No. 1079884866

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	YARLENIS PATRICIA PEREA MUÑOZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1079884866
Ciudad/Municipio	PEDRAZA	Departamento	MAGDALENA
Dirección	CALLE 10	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4644986743	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/01
Número Autorización	9995812367		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	YARLENIS PATRICIA	Apellidos	PEREA MUÑOZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1079884866
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO
Departamento	MAGDALENA	Municipio	PEDRAZA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 POVERNIR
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	1476-COOSALUD S.A
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	108042275	Total Aporte	\$ 18.300

TOTAL PAGADO:

\$ 517.400

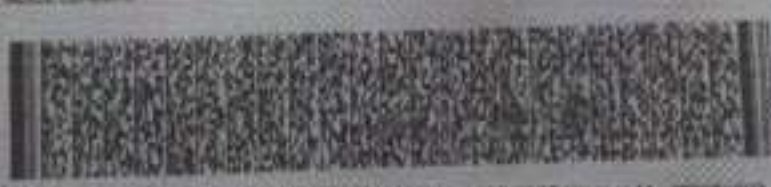
TECNOLOGIA DE IMPRESION

 **FECHA DE NACIMIENTO:** 13-OCT-1998
PEDRAZA
(MADDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO:

1.56 **O+** **F**
ESTATURA GRUPO SANG. SEXO

22-NOV-2006 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXTENSION

INDICE DERECHO

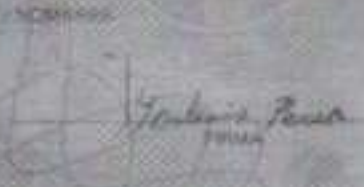


#-2194000-51155571-F-1079884866-20070308 8000507088 02 32251388

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.079.884.866

PEREA MUÑOZ
YARLENIS PATRICIA




FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Cédula [01] Nacional

4. Número de formulario

141235332216



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DTE

13. Dirección principal

14. Rango de actividad

1 0 7 9 8 8 4 8 6 6 2

Provincia y municipio de Santa Fe

1-9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión legítima

2

Cédula de ciudadanía

1-3

1 0 7 9 8 8 4 8 6 6

Lugar de expedición

27. País

28. Departamento

29. Ciudad/municipio

COLOMBIA

1-6-9

Magdalena

4-7

Palmira

5-4-1

30. Primer apellido

31. Segundo apellido

32. Primer nombre

33. Otro nombre

PEREA

MUÑOZ

YARLENIS

PATRICIA

34. Fecha expiración

35. Nombre comercial

36. Firma

UBICACIÓN

37. País

38. Departamento

39. Ciudad/municipio

COLOMBIA

1-6-9

Magdalena

4-7

Palmira

5-4-1

40. Dirección principal

CR 3 # 5 - 22 CRR HEREDIA

41. Correo electrónico

yarlenisperea2@gmail.com

42. Código postal

43. Teléfono f

3 2 0 7 4 2 5 4 4 6

44. Teléfono c

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

45. Actividad principal

46. Actividad secundaria

47. Otras actividades

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

51. Fecha inicio actividad

52. Código

53. Fecha inicio actividad

54. Código

55. Número de identificación

8 5 1 1

2 0 2 4 1 2 0 6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

56. Código

57. Fecha inicio actividad

58. Código

59. Fecha inicio actividad

60. Código

61. Fecha inicio actividad

62. Código

63. Fecha inicio actividad

2 0

64. Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

65. Código

66. Fecha inicio actividad

67. Código

68. Fecha inicio actividad

69. Código

70. Fecha inicio actividad

71. Código

72. Fecha inicio actividad

1 1

1 2

1 3

1 4

1 5

1 6

1 7

1 8

1 9

2 0

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las sanciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y no conllevará el pago de renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

69. Anexos

SI

NO

X

70. 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 constatación de inexactitud en alguno de los datos suministrados se inhabilitará los procedimientos administrativos sancionatorios e de suspensión, según el caso. Penúltimo del proceso 1.6 y 2.6 del Decreto 1621 del 2016. De igual manera se formulará el trámite al usuario los demás 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

71. Nombre PEREA MUÑOZ YARLENIS PATRICIA

72. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 18-02-2024 04:42:10 PM

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

**DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO 7 DE 2003.**

BAHIA HONDA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.

NIT No. 900.954.822-6

CIUDAD.

DEBE A:

TEODOLINDA RODRIGUEZ MERCADO

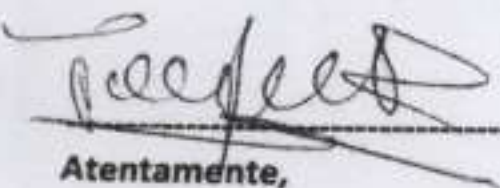
C,C No. 26.801.391

**LA SUMA DE :TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL
CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE. (\$3.316.428).**

**Por concepto de: Honorarios como PSICOSOCIAL CONTRATO DE APORTES
No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL SERVICIO
EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE AL MES DE
MARZO DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026.**

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.


Atentamente,

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.801.391
RODRIGUEZ MERCADO

APELLIDOS
TEODOLINDA

NOMBRES

Teodolinda Rodriguez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1963

PEDRAZA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

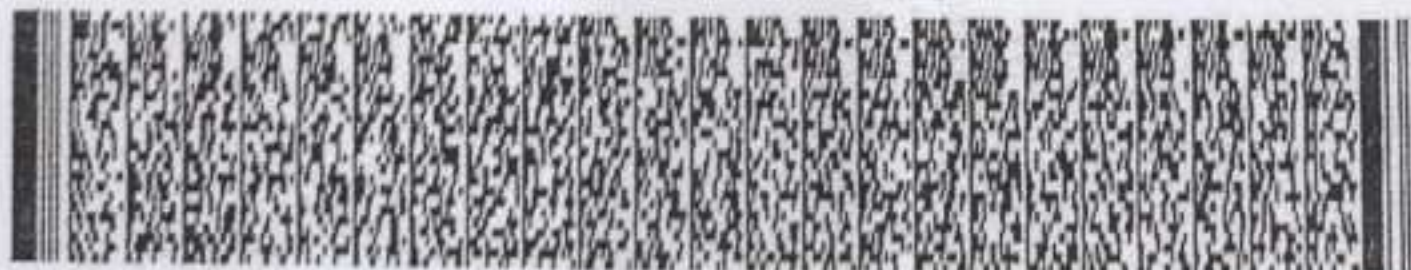
1.62
ESTATURA

A-
G S. RH

F
SEXO

14-DIC-1981 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

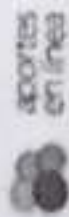
Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2107900-00159697-F-0026801391-20090620

0012689515A 1

26665617



Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO						
RESUMEN	CÓDIGO	MT	DV	MILLAJES	VALOR DE ENCARGO	INTERESES POR ENCARGO
DE ADMINISTRACIÓN (*)						
SALARIO	EP001	600,000,000	6		3,600,000	3,600,000
TOTAL					3,600,000	3,600,000

Comprobante de Liquidación



Datos Generales Del Aportante

Identificación	Nombre Social	Códe Aportante	Secundario Principal	Cuenta Electrónica	Código Seguro	Código
CC 3801791	NÚNCIUS MERCADO TENDOLANDIA	INDICENTE	PRINCIPAL	terome27@hotmail.com	SOLIDAR ATLANTICO	3006842315

Clave: 9502497421

Fecha	Día de Mes	Valor Hora	Tarifa a Pagar
2026/04/23	0	50	\$219,900
2026/04/24	1	5200	\$219,100
2026/04/27	4	5600	\$219,500
2026/04/28	5	5800	\$219,700
2026/04/29	6	5900	\$219,800
2026/04/30	7	51,100	\$220,000

Período Pensión: 2026-03			Período Salud: 2026-03		
Pago	2026/03/01	2026/03/31	2026/03/01	2026/03/31	Total a Pagar
EPS	1	1	1	1	\$218,900
SANTAS				1	\$218,900
SUBTOTAL					\$437,800
TOTAL					\$437,800

Canales de Pago

Bancarios

Banco AV Villas

Banco de Bogotá

Banco de Cúcuta

NO BANCARIOS

Sefecty

Exito

SURTIMAX

Obus

Caja registradora de los abonos
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO 7 DE 2003.

BAHIA HONDA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.

NIT No. 900.954.822-6

CIUDAD.

DEBE A:

LIANET SANCHEZ DE LEON

C,C No. 1.004.368.208

LA SUMA DE: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO
CUATRO PESOS M/CTE (\$3.338.104).

Por concepto de: Honorarios como PSICOSOCIAL CONTRATO DE APORTES
No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL SERVICIO
EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE AL MES DE
MARZO DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026.

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.

Lianeth Sanchez

Atentamente,

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 01 Inscripción				4. Número de formulario 141135570485	
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 4 3 6 8 2 0 8		0	Impuestos de Barranquilla		2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 0 4 3 6 8 2 0 8	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
COLOMBIA		1 6 9		Magdalena 4 7	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
SANCHEZ		DE LEON		LIANET	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
MARIA					
37. Cgk		38. País		39. Departamento	
		COLOMBIA		Atlántico	
40. Ciudad/Municipio		41. Dirección principal		42. Correo electrónico	
Soledad 7 5 8		CL 41 17 C 185 AP 203 TO 4		lianethsanchezdeleon@gmail.com	
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 0 0 6 0 5 5 0 7 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
8 6 9 2		2 0 2 3 1 0 0 6		49. Fecha inicio actividad	
50. Código		51. Código		52. Número establecimientos	
1		2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 0					
20- Obtención NIT					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos Si X NO					
60. No. de Folios: 1					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre TORRES PEREZ GUILLERMO ALFONSO					
985. Cargo Analista I					

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.368.208**

SANCHEZ DE LEON

APELLIDOS

LIANET MARIA

NOMBRES

Lianeth Sanchez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-SEP-1999**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

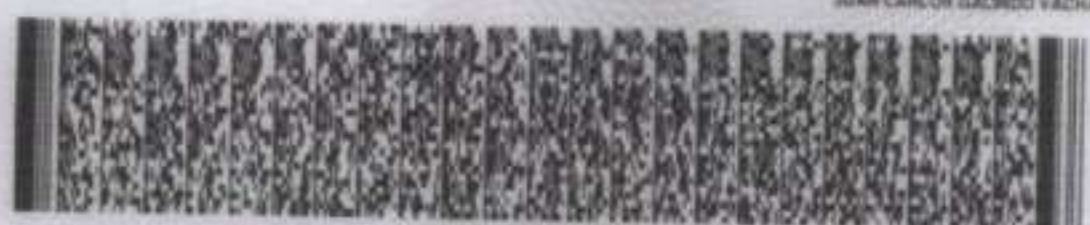
1.65 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

12-SEP-2017 PEDRAZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GÁLVEZ VACHA



P-2104600-00949622-F-1004368208-20171026 0058263642A 1 49029608



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1004368208



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	LIANET MARIA SANCHEZ DE LEON		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1004368208
Ciudad/Municipio	PEDRAZA	Departamento	MAGDALENA
Dirección	CALLE 3	Teléfono	99999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4644693258	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/31
Número Autorización	999693145		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	LIANEH MARIA	Apellido	SANCHEZ DE LEON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1004368208
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO
Departamento	MAGDALENA	Municipio	PEDRAZA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	21-14 EPS SANITAS
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	108042275	Total Aporte	\$ 18.300

TOTAL PAGADO:	\$ 517.400
---------------	------------

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

**DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALESNO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO7 DE 2003.**

BAHIA HONDA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.

NIT No. 900.954.822-6

CIUDAD.

DEBE A:

MARTÍN SEGUNDO ARRIETA OROZCO

C,C No. 1048284703

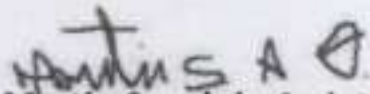
**LA SUMA DE: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL
CIENTO CUATRO PESOS M/CTE (\$.3.338.104).**

**Por concepto de: Honorarios como PROFESIONAL EN NUTRICION CONTRATO DE
APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL
SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE AL MES DE
MARZO DE 2026.**

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.

Atentamente,



Martin Segubdo Arrieta Orozco

CC 1048284703

Apoyo En Salus y Nutrición



FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-1993**

MALAMBO
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **O+**

ESTATURA G.S. RH

23-AGO-2011 SUAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

M
SEXO

M. J. J. J.

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



A-2102000-00945563-M-1048284703-20171011 0058050871A 1 49022513

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.048.284.703

ARRIETA OROZCO

APELLIDOS

MARTIN SEGUNDO

NOMBRES

FIRMA



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141195845705	
				 14157707212489984(8020) 000014119584570 5	
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 1 0 4 8 2 8 4 7 0 3		6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla		14. Buzón electrónico 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1 0 4 8 2 8 4 7 0 3	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Atlántico 0 8	
31. Primer apellido ARRIETA		32. Segundo apellido OROZCO		33. Primer nombre MARTIN	
35. Razón social		37. Sigla		34. Otros nombres SEGUNDO	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Atlántico 1 6 9		40. Ciudad/Municipio Soledad 7 5 8	
41. Dirección principal CR 8 B 55 B 15 CD METROPOLITANA					
42. Correo electrónico marrieta143@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 1 3 1 6 3 5 7 6		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
46. Código 8 6 9 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 8 0 3		51. Código 2 2 2 9	
48. Código		49. Fecha inicio actividad		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 0					
20- Obtención NIT					
Usuarios aduaneros					Exportadores
54. Código					55. Forma
56. Tipo					Servicio
57. Modo					1
58. CPC					2
					3
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 ARRIETA OROZCO MARTIN SEGUNDO 985. Cargo CONTRIBUYENTE		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1048784703		ABRIETA OROZCO MARTIN SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR B 0 55 B 15	SOLEDAD-ATLANTICO	3535555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	198330012	950248379	1	2024/04/06	2025/04/06	NEQUI	0	\$605,900
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000
1	CC 1048784703	ABRIETA MARTIN	23001	30	\$2,120,000	\$339,200	ENOC-4	30	\$2,120,000
Total Afiliados(1)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000
				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$2,120,000	\$51,700			\$51,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$2,120,000	\$51,700			\$51,700
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,120,000	\$51,700			\$51,700
1	CC 1048784703	ABRIETA MARTIN	23001	30	\$2,120,000	\$51,700	0		\$51,700
Total Afiliados(1)					\$2,120,000	\$51,700			\$51,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICDF	
CC 1048241703		ABRIETA OROZCO MARTIN SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR B 50 B 15	SOLEDAD-ATLANTICO	3555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Días Mora	Valor	
2026-03	2026-03	198130012	950048879	1	2026/04/06	2026/04/06	0	\$655,900	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO				CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$339,200	\$0
PORVENIR				230301	800,224,808	8	1	\$339,200	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$51,700	\$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS				14-23	860,011,153	6	1	\$51,700	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$265,000	\$0
COOSALUD MOVILIDAD				ESSC24	900,226,715	3	1	\$265,000	\$0
TOTAL							1	\$655,900	\$0

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

**DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO 7 DE 2003.**

BAHIA HONDA MAGDALENA, MARZO 30 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

**SEÑORES:
FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.
NIT No. 900.954.822-6
CIUDAD.**

**DEBE A:
DAIRETH TATIANA MENDOZA POSSO**

C,C No.1.00.7976.099

**LA SUMA DE: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL
CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$ 3.316.428).**

**Por concepto de: Honorarios como PROFESIONAL EN NUTRICION
CONTRATO DE APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y
COMUNITARIA DEL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR,
CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DEL 01 AL 28 DE OCTUBRE DE
2026.**

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arriba citadas no emplee trabajador alguno.

Dulendozap
cc: 1003976099.

Atentamente,

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción				4. Número de formulario 14982232002	
				 (415)7707212489984(8020) 000001498223200 2	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 7 9 7 6 0 9 9		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	
14. Buzón electrónico 6					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento 2 Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1 0 0 7 9 7 6 0 9 9	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3	
30. Ciudad/Municipio Calamar		31. Primer apellido MENDOZA		32. Segundo apellido POSSO	
33. Primer nombre DAIRETH		34. Otros nombres TATIANA		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar 1 6 9		40. Ciudad/Municipio Calamar 1 3 1 4 0	
41. Dirección principal CL 20 # 6 - 64 CA ESQUINA					
42. Correo electrónico daimendoza04@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 1 4 0 7 3 1 3 8		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
46. Código 8 6 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 2 1 5		51. Código	
48. Código 8 6 9 9		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 2 1 5		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 0					
20- Obtención NIT					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI ☒ NO ☐					
60. No. de Folios: 3					
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. Párrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2018. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre MENDOZA POSSO DAIRETH TATIANA 985. Cargo Contribuyente					



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-31, 08:14:53 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1080801429

Período Cotización: marzo de 2026 Período Servicio: marzo de 2026

PAGADO 31/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAIRETH TATIANA MENDOZA POSSO				Dirección	CL 20 #5 - 54 CASA
Documento	CC1007976099				Teléfono	6053827227
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE				Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL				Departamento	BOLIVAR
Ciudad	CALAMAR				Identificación	
Representante Legal					ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1					

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novidades												Pensiones		Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
No. Afiliado	Apellidos y Nombres	Sexo	Saldo Cotización	Novidades												Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo	Riesgo	Administrativo

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sinr	Aportes ICBSF	Aportes ESAP	Aportes Mh Utilización	Incapacidad, Licencias, Salidas a Favor EPS	Incapacidad AFP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.758.965	\$ 1.730.855	\$ 0	\$ 0	\$ 280.350	\$ 218.950	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 694.100	\$ 0	\$ 485.100

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.007.976.099**

MENDOZA POSSO

APELLIDOS
DAIRETH TATIANA

NOMBRES

[Signature]
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-2003**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUL-2021 CALAMAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

[Signature]
 REGISTRADOR NACIONAL
 ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0501300-01250539-F-1007976099-20210819 0075344087A 1 8502338455

MINISTERIO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

		FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO "FUNSOVIA" NIT. 900.954.822-6 <i>Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018</i> Dirección: Carrera 1B No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com Celular: 3046293765			
CONTRATO DE APORTES No.47005542026 EIH		COMPROBANTE DE EGRESO		No. 12	
FECHA MARZO 30 DE 2026					
PAGADO A: LUZ NARIZ BOLAÑO FONTALVO					
IDENTIFICACIÓN				D.V	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO			VALOR	
PLANILLA OPS	SE CANCELA CXP OPS T.H FEBEREO 2026			\$ 44.700.136	
LA SUMA DE:				SUBTOTAL	\$ 44.700.136
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
				RTE FTE	\$ -
CENTRO DE COSTOS 1				RETE ICA	
PSE		EFFECTIVO		TOTAL A PAGAR \$ 44.700.136	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE			
CONSIGNACION		CTA DEBITO			
ELABORO					
APROBO					

FUNDACION SOL VIVI AFROCOLOMBIANO												
NIT 90054827												
FAMILIA (8% TIEMPO) TRABAJO (6%) MEDIANIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA SERVICIOS EDUCACION FAMILIAR EN EL HOGAR EN CONTRATO FPMO13003705												
CENTRO ZONAL PLATO MAGDALENA												
PERIODO: HONORARIOS MES 018 JUNIO 2021 A 30 DEL 2025.												
NOMBRE	CEDULA	CARGO	CUENTA No.	BANCO	DIAS LABORADOS	HONORARIOS	OSP	FEBRERO	TRAYECTOS	ALISTAMIENTO	PAGAR	RECIBI CONFORME
Robinson Manuel Burchilla Mfranda	72199666	Agente Educativo	719000027	BBVA	22,5	\$ 2.648.208		\$ 1.983.156	\$ 183.917	\$ -	\$ 2.167.073	
Aleith Paula Miriacho Bolaño	1079885167	Agente Educativa	08651403751	Bancolombia	22,5	\$ 2.648.340		\$ 1.836.255	\$ 210.000	\$ -	\$ 2.046.255	
ORLANDO ENRIQUE ALVARINO PENA	7676021	Agente Educativo	111082368	BANCO BBVA	22,5	\$ 2.866.519		\$ 2.149.889	\$ 210.000	\$ 676.066	\$ 3.035.955	
MILENA PATRICIA MARTINEZ BONCON	26801803	Agente Educativo	471153981	BANCO DE BOGOTA	22,5	\$ 2.448.340		\$ 1.836.255	\$ 210.000	\$ 676.066	\$ 2.722.321	
Maria Estela Bolaño Villa	26801763	Agente Educativa	91230143710	Bancolombia	22,5	\$ 2.448.340		\$ 1.836.255	\$ 300.000	\$ 676.066	\$ 2.812.321	
Edelmyn Soledad Bolaño Santander	26801463	Agente Educativa	471153940	Banco de Bogotá	22,5	\$ 2.448.340		\$ 1.836.255	\$ 210.000	\$ 676.066	\$ 2.722.321	
Dubielina Segunda Herrera Navarro	26801640	Auxiliares Pedagógicos	471153965	Banco de Bogotá	22,5	\$ 2.448.340		\$ 1.836.255	\$ 105.000	\$ 612.085	\$ 2.553.340	
Maria Francisca Medina Camargo	30895166	Auxiliares Pedagógicos	471153999	Banco de Bogotá	22,5	\$ 2.448.340		\$ 1.836.255	\$ 210.000	\$ 612.085	\$ 2.658.340	
Damaris Esther Martinez Orozco	26801981	Auxiliares Pedagógicos	471153973	Banco de Bogotá	22,5	\$ 2.448.340		\$ 1.836.255	\$ 105.000	\$ 676.066	\$ 2.617.321	
Linney de Los Milagros Navarro Bolaño	26801765	Auxiliares Pedagógicos	471154005	Banco de Bogotá	22,5	\$ 2.448.340		\$ 1.836.255	\$ 300.000	\$ 612.085	\$ 2.748.340	
KELIS MARGARITA SANTANA SANTANA	26802502	Auxiliares Pedagógicos	111082483	BBVA	22,5	\$ 2.648.208		\$ 1.836.255	\$ 105.000	\$ -	\$ 1.941.255	
IVALENIS PEREA	1079884866	Auxiliares Pedagógicos			22,5	\$ 2.644.208		\$ 1.983.156	\$ 105.000	\$ -	\$ 2.088.156	
TEODOLINDA RODRIGUEZ MERCADO	26801391	Psicocociales	550488454237379	DAVIVIENDA	22,5	\$ 2.758.348		\$ 2.068.761	\$ -	\$ -	\$ 2.068.761	
LIANET MARIA SANCHEZ DE LEON	1004368208	Psicocociales	912963492165	BANCOLOMBIA	22,5	\$ 2.776.177		\$ 2.082.283	\$ -	\$ -	\$ 2.082.283	
MARTIN SEGUNDO ABRIETA OROZCO	1048784703	Profesionales de Salud	24108059072	Banco Caja Social	22,5	\$ 2.776.377		\$ 2.082.289	\$ -	\$ 694.094	\$ 2.776.377	
DAIRETH TATIANA MENDOZA POSSO	1007976099	Profesionales de Salud	91250258734	BANCOLOMBIA	22,5	\$ 2.497.108		\$ 1.872.981	\$ -	\$ -	\$ 1.872.981	
Margela Borrero Ortiz	26802715	Auxiliar Adm	91292057097	Bancolombia	22,5	\$ 2.505.469		\$ 1.879.102	\$ -	\$ -	\$ 1.879.102	
Pascual Andrés Correo Romero	1083570654	Coordinador	220403184	Banco de Bogotá	22,5	\$ 3.907.034		\$ 2.930.726	\$ -	\$ 976.309	\$ 3.907.034	
						\$ 47.411.508		\$ 35.558.631	\$ 2.253.917	\$ 6.887.588	\$ 44.700.186	



FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO
"FUNSOVIA"
NIT. 900.954.822-6



Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018

Dirección: Carrera 1B No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena

Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com

Celular: 3046293765

CUENTAS POR PAGAR

MES DE MARZO

2026

		FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO "FUNSOVIA" NIT. 900.954.822-6 Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018 Dirección: Carrera 1B No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com Celular: 3046293765			
CONTRATO DE APORTES No.47005542026 EIH		NOTA CONTABLE		No. 2	
FECHA		MARZO 30 DE 2026			
PAGADO A:		LUZ NARIZ BOLAÑO FONTALVO			
IDENTIFICACION		1079885338		D.V	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO			VALOR	
PLANILLA OPS	SE CAUSA CXP TALENTO HUMANO OPS MES DE MARZO 2026			\$ 17.830.404	
	CXP RETROACTIVOS \$ 7.439.989				
	CXP TRAYECTOS \$ 3.158.416				
	CXP COORDINADOR \$ 4.153.710				
	CXP ASISTENTE ADMINISTRATIVO \$ 3.078.289				
17830404 \$ 17.830.404					
LA SUMA DE:			SUBTOTAL		\$ 17.830.404
			DESCUENTO		
			IVA		
			RETE IVA		
CENTRO DE COSTOS			RTE FTE		\$ -
PSE		EFFECTIVO	RETE ICA		
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE	TOTAL A PAGAR		\$ 17.830.404
CONSIGNACION		CTA DEBITO			
ELABORADO					
APROBADO					

FUNDACIÓN DEL NIÑO - APROFUND. CORDOBAZ MT 2005/04/27 PLANILLA DE PAGO EQUIPO TRABAJO OPS. MANEJO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS DE EDUCACIÓN REGULAR EN EL NIVEL DE LOS CENTROS EDUCATIVOS C/ 5790 JIRÓN, PLAZA BOLIVARIANA PEREIRA - HENDIAHATI MES DE MARZO 2016													
NOMBRE	CARGO	CUPOS	CUPO 2025	CUPO	HONORARIOS	FEBRERO	75%	75%	RETROACTIVO	TRAYECTOS	CKP	PAGAR	RECIBI CONFORME
Robinson Manuel Barcinilla Miranda	Agente Educativo	54	\$ 48.967	\$ 60.164	\$ 3.248.851	\$ 2.644.208	\$ 1.983.156	\$ 2.116.638	\$ 453.482	\$ 120.000	\$ 573.482	\$ 3.248.851	
Alieith Paola Mercado Bolaño	Agente Educativa	50	\$ 48.967	\$ 60.164	\$ 3.008.195	\$ 2.448.341	\$ 1.836.256	\$ 2.116.638	\$ 419.891	\$ 310.000	\$ 729.891	\$ 3.008.195	
ORLANDO ENRIQUE ALVARINO PIÑA	Agente Educativo	53	\$ 54.085	\$ 65.027	\$ 3.446.431	\$ 2.868.519	\$ 2.149.889	\$ 2.116.638	\$ 434.934	\$ 120.000	\$ 554.934	\$ 3.446.431	
MILENA PATRICIA MARTINEZ RINCON	Agente Educativa	50	\$ 48.967	\$ 60.164	\$ 3.008.195	\$ 2.448.341	\$ 1.836.256	\$ 2.116.638	\$ 419.891	\$ 220.000	\$ 639.891	\$ 3.008.195	
MARIA ESTELA BOLAÑO VILLA	Agente Educativa	50	\$ 48.967	\$ 60.164	\$ 3.008.195	\$ 2.448.341	\$ 1.836.256	\$ 2.116.638	\$ 419.891	\$ 330.000	\$ 749.891	\$ 3.008.195	
Edelmys Soledad Bolaño Santandrea	Agente Educativa	50	\$ 48.967	\$ 60.164	\$ 3.008.195	\$ 2.448.341	\$ 1.836.256	\$ 2.116.638	\$ 419.891	\$ 220.000	\$ 639.891	\$ 3.008.195	
María Francisca Herrera Navarro	Auxiliares Pedagógicas	50	\$ 48.967	\$ 60.164	\$ 3.008.195	\$ 2.448.341	\$ 1.836.256	\$ 2.116.638	\$ 419.891	\$ 120.000	\$ 539.891	\$ 3.008.195	
Duborlina Segunda Medina Camargo	Auxiliares Pedagógicas	50	\$ 48.967	\$ 60.164	\$ 3.008.195	\$ 2.448.341	\$ 1.836.256	\$ 2.116.638	\$ 419.891	\$ 330.000	\$ 729.891	\$ 3.008.195	
Damaris Esther Martínez Orozco	Auxiliares Pedagógicas	50	\$ 48.967	\$ 60.164	\$ 3.008.195	\$ 2.448.341	\$ 1.836.256	\$ 2.116.638	\$ 419.891	\$ 120.000	\$ 539.891	\$ 3.008.195	
Lirney de Los Milagros Navarro Bolaño	Auxiliares Pedagógicas	50	\$ 48.967	\$ 60.164	\$ 3.008.195	\$ 2.448.341	\$ 1.836.256	\$ 2.116.638	\$ 419.891	\$ 330.000	\$ 749.891	\$ 3.008.195	
KELIS MARGARITA SANTANA SANTANA	Auxiliares Pedagógicas	53	\$ 48.967	\$ 60.164	\$ 3.188.687	\$ 2.595.241	\$ 1.946.431	\$ 2.116.638	\$ 445.084	\$ 130.000	\$ 555.084	\$ 3.188.687	
YARENIS PEREA	Auxiliares Pedagógicas	54	\$ 48.967	\$ 60.164	\$ 3.248.851	\$ 2.644.208	\$ 1.983.156	\$ 2.116.638	\$ 453.482	\$ 130.000	\$ 583.482	\$ 3.248.851	
TEODOLINDA RODRIGUEZ MERCADO	Psicopedagógicas	153	\$ 18.028	\$ 21.676	\$ 3.316.420	\$ 2.758.348	\$ 2.068.761	\$ 2.116.638	\$ 418.560	\$ 150.000	\$ 568.560	\$ 3.316.420	
LIANET MARIA SANCHEZ DE LEON	Psicopedagógicas	154	\$ 18.028	\$ 21.676	\$ 3.338.104	\$ 2.776.377	\$ 2.082.283	\$ 2.116.638	\$ 421.295	\$ 150.000	\$ 571.295	\$ 3.338.104	
MARTIN SEGUNDO ARRIETA OROZCO	Profesionales de Sa	154	\$ 18.028	\$ 21.676	\$ 3.338.104	\$ 2.776.377	\$ 2.082.283	\$ 2.116.638	\$ 421.295	\$ 150.000	\$ 571.295	\$ 3.338.104	
DAIRETH TATIANA MENDOZA POSSO	Profesionales de Sa	153	\$ 18.028	\$ 21.676	\$ 3.316.420	\$ 2.758.348	\$ 2.068.761	\$ 2.116.638	\$ 418.560	\$ 150.000	\$ 568.560	\$ 3.316.420	
Margela Borrero Ortiz	Auxiliar Adm	307	\$ 8.163	\$ 10.027	\$ 3.078.289	\$ 2.505.469	\$ 1.879.102	\$ 2.116.638	\$ 429.615	\$ -	\$ 3.507.904	\$ -	
Pascual Andrés Cossio Romero	Coordinador	307	\$ 12.228	\$ 13.530	\$ 4.153.710	\$ 3.907.634	\$ 2.930.726	\$ 3.115.283	\$ 184.557	\$ 138.416	\$ 4.476.683	\$ -	
					\$ 57.739.442	\$ 47.819.494	\$ 35.964.593	\$ 43.314.582	\$ 7.439.989	\$ 3.158.416	\$ 17.830.404	\$ 50.507.443	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

**DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALESNO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO7 DE 2003.**

BAHIA HONDA MAGDALENA,MARZO 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.

NIT No. 900.954.822-6

CIUDAD.

DEBE A:

PASCUAL ANDRES COSSIO ROMERO

C,C No. 1083570654

**LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL
SETECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE. (\$4.153.710).**

**Por concepto de: Honorarios como COORDINADOR CONTRATO DE APORTES
No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL SERVICIO
EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO
DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026.**

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.



Atentamente,

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☒ 1 ☐ 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141111470117



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 8 3 5 7 0 6 5 4 4

Ingresos y Aduanas de Santa Marta

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 8 3 5 7 0 6 5 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

31. Primer apellido

COSSIO

32. Segundo apellido

ROMERO

33. Primer nombre

PASCUAL

34. Otros nombres

ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Ggk

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Zona Bananera

9 8 0

41. Dirección principal

BRR EL CARMEN CL 6 6 10

42. Correo electrónico

zaratustra0258@gmail.com

43. Código postal

4 7 8 0 2 8

44. Teléfono

3 0 4 5 9 5 5 4 3 2

45. Teléfono 2

3 1 0 6 8 1 1 2 8 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 5 1 1

2 0 2 3 0 1 0 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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. Anexo

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024-08-11 / 08:05:10PM

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.

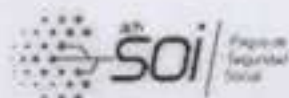
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

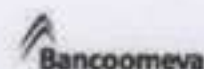
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1083570654



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	PASCUAL ANDRES COSSIO ROMERO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1083570654
Ciudad/Municipio	SANTA MARTA	Departamento	MAGDALENA
Dirección	SANTA MARTA	Teléfono	4000000
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4647102928	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	9998305061		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	PASCUAL ANDRES	Apellidos	COSSIO ROMERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1083570654
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	108357065	Total Aporte	\$ 18.300

TOTAL PAGADO:

\$ 517.400

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.083.570.654**

COSSIO ROMERO
 APELLIDOS

PASCUAL ANDRES
 NOMBRES

[Signature]




FECHA DE NACIMIENTO **23-ENE-1994**

MEDELLIN
 (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-MAR-2012 CIENAGA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2101600-00412404-M 1083570654-20121120 0031705846A 2 38009313

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

**DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALESNO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DE
DECRETO 0522 DE AGOSTO7 DE 2003.**

BAHIA HONDA MAGDALENA,MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO No.002-2026.

**SEÑORES:
FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.
NIT No. 900.954.822-6
CIUDAD.**

**DEBE A:
MARGELA PATRICIA BORRERO ORTIZ
C,C No. 26.802.715**

**LA SUMA DE: TRES MILLONES SETENTA Y OCHO MIL DOCIENTOS OCHENTA Y
NUEVE PESOS.
M/CTE. (\$3.078.289).**

**Por concepto de: Honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO CONTRATO DE
APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL
SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE AL MES
DE MARZO DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026.**

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario. (Pagos no sujetos a Retención).
- Certifico que para el desarrollo de las labores arribas citadas no emplee trabajador alguno.

Margela Borrero

Atentamente,

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141202320256



(415)7707212489984(8020) 000014120232025 6

5. Número de identificación Tributaria (NIT) 2 6 8 0 2 7 1 5 6. DV 4 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico 1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 2 6 8 0 2 7 1 5 28. País COLOMBIA 29. Departamento Magdalena 4 7 30. Ciudad/Municipio Pedraza 5 4 1 31. Primer apellido BORRERO 32. Segundo apellido ORTIZ 33. Primer nombre MARGELA 34. Otros nombres PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Magdalena 4 7 40. Ciudad/Municipio Pedraza 5 4 1

41. Dirección principal CL 3 # 1 - 22 BRR El impulso

42. Correo electrónico borreroortizmargelapatricia@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica 46. Código 47. Fecha inicio actividad 48. Código 49. Fecha inicio actividad 50. Código 1 2 51. Código 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0 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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

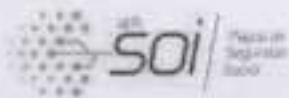
59. Anexos SI NO X 60. No. de Folios: 0

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 BORRERO ORTIZ MARGELA PATRICIA 985. Cargo Contribuyente



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 26802715



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	MARGELA PATRICIA BORRERO ORTIZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	26802715
Ciudad/Municipio	PEDRAZA	Departamento	MAGDALENA
Dirección	CALLE 2	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4644968745	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/01
Número Autorización	9995986532		

INFORMACION BASICA			
Nombres	MARGELA PATRICIA	Apellidos	BORRERO ORTIZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	26802715
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	
Departamento	MAGDALENA	Municipio	PEDRAZA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora 25-14 POVERNIR	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora 1476-COOSALUD S.A	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	108042275	Total Aporte	\$ 18.300

TOTAL PAGADO:

\$ 517.400

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **26.802.715**

BORRERO ORTIZ

APELLIDOS

MARGELA PATRICIA

NOMBRES

Margela Borrero

FIRMA



02-OCT-1983

FECHA DE NACIMIENTO

PEDRAZA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

G.S. RH

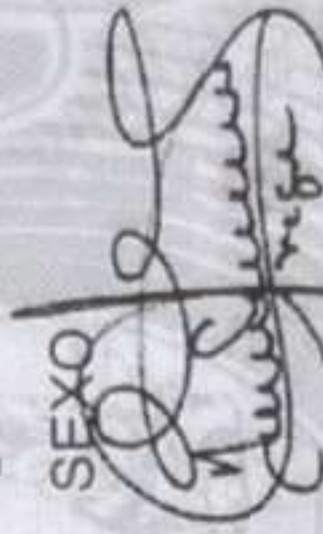
F

SEXO

22-OCT-2001 PEDRAZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2104600-01228313-F-0026802715-20210419

0074147775A 1

8501892659

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: SEL VIVI APROCOLOMAYO

NIT: REGISTRAR 4

MESES: MARZO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INFANTIL EN EL HOGAR

SELECCIÓN DEL VIVI APROCOLOMAYO: REGISTRAR 4

NÚMERO DE CONTRATO: 4235423

AÑO: 2018

IDENTIFICACIÓN

Registrat: MACQUELENA

Mostrador: Agente Escudero (4)

Código CLIENTE: UDS: 4754100135190

Centro: Zonal PLATO

CC: 72198666

Nombre: Robinson Barchilla

Unidad de Servicio: Unidad de Atención

Teléfono: UDS: 3719232409

ESTRELLAS DE COLORES

FECHA: 23/05/2018

Página: 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EPO		
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD	SEXO	
01	Registro C	1046741019 SALOME	LUCIANA	TORRE	VERDOOREN	3. 11
02	Registro C	1079888083 ALI	JOSE	PACHECO	MUÑOZ	2. 8
03	Registro C	1079887960 JIRETH	MARCELA	OSORIO	RICARDO	3. 5
04	Registro C	1079888088 LUZ	CENITH	PACHECO	LUISA	2. 5
05	Registro C	1080543302 JESUS	DAVID	PACHECO	LUISA	4. 1
06	Registro C	1079888163 MERLITH	DEL CARMEN	URINA	VALENCIA	9
07	Registro C	1079888090 DAMIAN	ANDRES	BOLAÑO	PADILLA	2. 3
08	Registro C	1079887953 ELIAS	DAVID	ALTAHONA	HERNANDEZ	3. 8
09	Registro C	1079887901 DAVIANYS	SOFIA	PEREZ	GARCIA	4. 3
10	Registro C	1234898026 ELIAS	DAVID	ALTAHONA	GUZMAN	3. 11
11	Registro C	12348980722 MARIANA	MILAGRO	BORRERO	PAEZ	3. 3
12	Registro C	1079887852 MARILETH	DAVID	PEÑA	VERDOOREN	4. 8
13	Registro C	1079888080 YAL	DAVID	NIER	VILLAREAL	2. 3
14	Registro C	1083072968 ELIETH	ESTHER	MONTENEGRO	BROCHERO	10
15	Registro C	1079887992 MOISES	DE JESUS	PADILLA	MAIDONADO	2. 12
16	Registro C	1079887911 SAMUEL	DE JESUS	BARCINILLA	SANTANA	4. 7
17	Registro C	1079888058 ALAN	DAVID	ARAGON	VILLEGAS	2. 7
18	Registro C	1079887899 RENATA		GUTIERREZ	PADILLA	4. 2
19						
20						

TOTAL

22 0

Verificación De Cobertura

18



COORDINADORA

Robinson Barchilla

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FE. MO12.PP
Versión 6
Página 1 de 1
23/05/2018

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO
MT: 10054822-4
MILE MARZO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INFANTIL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Región: MAGDALENA
Municipio: BARRIOBUELA
Nombre: Agripa Escobedo (d)
Código CLIENTAME UDS: 4754100135108
Dirección UDS: KARRERAS # 343 BARRIO ARRIBA

Código Zonal PLATO
CC: 72190908
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ESTRELLAS DE COLORES
Teléfono UDS: 3219533402

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA			APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
			PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA								SEGUNDA								TERCERA									CUARTA								QUINTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
			PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA		PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA		PRIMERA		SEGUNDA			TERCERA		CUARTA		QUINTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES		VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
01	Registro C	1081937572	JULIAN			BARRETO			2	7																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

Verificación de Cobertura
18
COORDINADOR(A) EA
Robinson Bantini Hall
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... please en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: BOLIVIA AFRODESCENDIENTE
NÚMERO DE CONTRATO: 820852538
AÑO: 2020

MEZ: MARZO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN:
Razonat: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): ROBINSON BARCINILLA
Código CLIENTE/ME LUD: 4754100135190
Dirección LUD: KARPERA de 3-53 BARRIO APRISA

Centro Zonal PLATO: Municipal PEDRAZA
CC: 72190000
Número Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ESTRELLAS DE COLORES
Teléfono LUD: 3219022400

Fecha: 23/03/2018

No. de Orden	TIPO DOC.	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA				EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA															CAUSA DE RETIRO										
		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA			PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
		NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES		VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				
01	A DE CIUD	1004119852	SARITH	PATRICIA	URINA	GONZALEZ	22.	11	A									A									4 0					
2	CEDULA	1079887747	LEIDIS	PAOLA	PEREA	TORRES	27.	2	A									A									4 0					
3	TARJETA	1080542200	MILAGRO	DE JESUS	VILLEGAS	HINCAPIE	15.	8	A									A									4 0					
4	Egistro CN	1080542188	LIZ	ANGEL	PEREZ	MIER	16.	10	A									A									4 0					
5	Egistro CN	1079884357	NAILITH		RAMOS	PADILLA	22.	1	A									A									4 0					
6	A de Ciudad	1079885349	MARCELA	MARIA	ALVAREZ	AGUILAR	18.	7	A									A									4 0					
7	Registro C	1240306723	ETHAN	YUEL	MUÑOZ	MANRIQUE	3		A									A									4 0					
8	Registro C	1079888173	SOFIA	MILAGRO	GRANADOS	GONZALEZ	6		A									A									4 0					
9	Registro C	1079888175	NIOE	DE JESUS	BROCHERO	MOYA	7		A									A									4 0					
10	Registro C	1079888168	BRYANIM	DANIEL	BOHORQUEZ	VUELVA	7		A									A									4 0					
11	Registro C	1017287753	ALANY	SOFIA	MUÑOZ	EGUIERDO	5		A									A									4 0					
12	Registro C	1079888101	IKER	DE JESUS	BARCINILLA	MOYA	9		A									A									4 0					
13	Registro C	1079888102	DONAY	DAVID	URINA	GONZALEZ	8		A									A									4 0					
14	Registro C	1240306880	ABRAHAM		PEREA	TORRES	2		A									A									4 0					
15	Registro C	1079888082	JAIME	LUIS	FLOREZ	ALVAREZ	2.	3	A									A									4 0					
16	Registro C	1048091833	IORELA		RODRIGUEZ	MEJA	4.	8	A									A									4 0					
17	Registro C	1048094898	MARIA	BELEN	ARAGON	VALENCIA	3.	2	A									A									4 0					
18	Egistro C	1128130962	ANAYIS	SOFIA	RAMOS	BROCHERO	3	9	A									A									4 0					
19																																
20																																

TOTAL 22 0

COORDINADOR/INTE Robinson Barcinilla

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... preste en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1981 DE 2013.

BIENESTAR FAMILIAR						PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL					
ENTIDAD ADMINISTRATIVA DEL REPÚBLICA						ASOCIACIÓN SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO						IDENTIFICACIÓN					
NIT _____						Municipio de COPIACÓPORA						Región _____					
MES _____ AÑO _____						MAYOR DE CONTINIO _____						Nombre Agente Educativo (a) _____					
MODALIDAD DE ATENCIÓN _____						FAMILIAR Y COMUNITARIA						Código CLIENTE UDS _____					
SERVICIO DE ATENCIÓN _____						EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR						Dirección UDS _____					
						NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA						APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA					
TIPO DOC _____						PRIMER NOMBRE						SEGUNDO NOMBRE					
NÚMERO DOCUMENTO _____						PRIMER APELLIDO						SEGUNDO APELLIDO					
EDAD _____						SEXO _____						EDAD _____					
SEMANAS						PRIMERA						SEGUNDA					
TERCERA						CUARTA						QUINTA					
CAUSA DE RETIRO						PRIMERA						SEGUNDA					
TERCERA						CUARTA						QUINTA					
01	CC	1080540356	NORELYS	PATRICIA	ALMANZA												
02	T.I	1128125532	YASMIN	ADRIANA	ALMANZA												
03	CC	1080540276	LAUREN	ELENA	PEREA												
04	CC	1010146296	LINA	MARCELA	RIBERA												
05	CC	1105135590	LUISA	CRISTINA	OBSIPO												
06	CC	1080542109	EMILYS	JIMENEZ	LUNA												
07	CC	1080542210	MILAGRO	MARTINEZ	SANTANDER												
08	CC	1079888802	YELKIN	PALMERA	ALMANZA												
09	CC	1004092276	DANIELA	BELTRAN	GAMARRA												
10	RC	1079888139	AILEANY	SOFA	MARTINEZ												
11	RC	1079888184	YURIS	ALBERTO	SOSA												
12	RC	1079888185	EMMANUEL	DE JESUS	AHUMADA												
13	RC	1042886325	SARA	SOFA	MONTERO												
14	RC	1048106380	THIAGO	ALEJANDRO	SOTO												
15	RC	1079888192	SAILY	DAVID	BARRIOS												
16	RC	1080540356	MOISES	NAILETH	DE LA HOZ												
17	RC	1079888122	TAIRA	SANTANDER	BARRIOS												
18	RC	1079888135	SANTY	MEDINA	QUINTANA												
19																	
20																	
TOTAL						90						0					

Edelmis Boland

COORDINADOR(A)

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

El grupo de investigadores, formado en su totalidad por científicos de la Universidad de Valencia, ha publicado sus resultados en la revista *Journal of the Royal Society Interface*.

Los datos proporcionados están sujetos a la política de privacidad de Oracle Financials ES. Este es el último día de 2019.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.pp
Versión 1
28/08/2025
Página 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO
NÚMERO DE CONTRATO: 4705542025
AÑO: 2025
REGIONAL: MAGDALENA
CENTRO ZONAL: PLATO
MUNICIPIO: PEDRAZA
CC: 7676021
ORLANDO ALVARINO PEÑA
CÓDIGO CUENTAME UDS: 47541000135248
DIRECCIÓN UDS: KRA 3 # 2A - 40 BAHIA Honda/M

MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja ____ de ____

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																													CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES		VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES

Verificación De Cobertura: 100%
TOTAL DE USUARIOS: 100%
TOTAL DE USUARIAS: 100%
TOTAL DE USUARIOS Y USUARIAS: 100%
COORDINADOR(A) EA: *Orlando Duarrio Peto*
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... póngase en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27 MT1.PP
Versión 1
Clasificación de la Información: Pública

28/08/2015
Página 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO
NIT 900544822-6
ME MARZO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
4705542026
2026
Nombre Agente Educativo (a): ORLANDO ALVARINO PEÑA
Código CUENTAME UDS: 47541000135248
Dirección UDS: CRA 3# 2A - 40 Barrio HondaM

Magdalena
Centro Zonal PLATO
CC 7615021
Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención CASTILLO ENCANTADO
Teléfono UDS: 3215327255

Orden		INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA										EDAD		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												CAUSA DE RETIRO
		NOMBRE DEL USUARIO / USUARIA		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		AÑOS				MESES		SEMANAS																										
																		PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	SUNDAY	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	SUNDAY	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	SUNDAY	
01	R.C	1021850492	ANGEL	DE JESUS			OSPINO		SOLIS		7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
02	R.C	1015490721	HENDRI				OBESO		BOLAÑO		11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
03	R.C	1079888171	YORELLIN				BOLAÑO		ALMANZA		7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
04	R.C	1079888157	GABRIEL	VICENTE			TORRILLO		RAMBAL		9		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
05	S.D		AILANY'S	SARAY			PAZ		MANTIEL		8		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
06	R.C	1240703940	ELIAS	DANIEL			MUÑOZ		SANTANA		1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
07	R.C	1079888182	YAIR	DE JESUS			BARON		SANTANA		7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
08	R.C	1079888168	ZOE	ISABELLA			SANTANA		BOLAÑO		7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
09	R.C	1079888166	LIAN	RAFAEL			ROJANO		RICO		7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
10	R.C	1060024335	DAIR	JOSE			NAVARRO		MARQUEZ		1	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
11	R.C	1079888130	NILTON	DAVID			SANTANA		HERNANDEZ		1	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
12	R.C	1079888154	MARIA	LUCIA			MIRANDA		ALMANZA		1	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
13	R.C	1079888123	SORADA	ESTHER			PADILLA		CRESPO		1	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
14	R.C	1143175168	YONEYS	SOFIA			OSPINO		VEGA		1	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
15	R.C	1079888140	DARANA	SOFIA			ESCOBAR		OROZCO		1	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
16	R.C	1240703607	ELIANA	ISABELA			ACEVEDO		OROZCO		1	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
17	R.C	1044243453	EITHAN	SANTANA			FIGUEROA		GOMEZ		1	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
18	R.C	1079888116	CAMILA	ANDREA			GOMEZ		CAMACHO		1	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	4	0								
19																																												
20																																				TOTAL	72	0						

Verificación de Cuentame
Elaborado por: ORLANDO ALVARINO PEÑA
COORDINADOR(A) EN
RESPONSABLE DE GRUPO

IDENTIFICACIÓN	REGIONAL	CALLE 5 CARRETERA #
NOMBRE / INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MAQUILENA	
DIRECCIÓN LOCAL EN EL HOGAR	ALIJU N PAOLA MERCADO BOMBO	
MUNICIPIO	CC.	
TELÉFONO LOCAL	4754100135172	
TELÉFONO DE LA UNIDAD DE SERVICIO	107898187	
FECHA DE ENTREGA DEL SERVICIO	PLA'O	
MODALIDAD DE ATENCIÓN	FAMILIAR Y COMUNITARIA	
SERVICIO DE ATENCIÓN	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR	
ASOCIACIÓN SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO	470955430-6	
HABITANTE DE COLOMBIA	2026	
AÑO		
MESES	MARZO	
FECHA DE ENTREGA DEL SERVICIO	RECIBIDA	
FECHA DE ENTREGA DEL SERVICIO	RECIBIDA	

[illegible]

Verificamos	2		RESPONSABLE DE GRUPO
De Colombia	10		
	5		

Verificamos en este documento... plense en el medio ambiente!

COCA COLA BOTTLING SA

A lo largo de los años le este documento... piense en el medio ambiente!

Las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (NTIC) han revolucionado la manera en que nos comunicamos y nos relacionamos. En este contexto, el uso de las NTIC en el aula ha permitido la creación de entornos de aprendizaje más ricos y variados, donde los estudiantes pueden acceder a una gran cantidad de recursos educativos y interactuar entre ellos de manera más efectiva. Sin embargo, también ha generado desafíos, como la brecha digital y la necesidad de desarrollar habilidades digitales básicas. Por lo tanto, es importante que los docentes estén preparados para utilizar estas tecnologías de manera efectiva y que los estudiantes desarrollen las habilidades necesarias para aprovecharlas al máximo.