

[illegible]

Firma Contador y/o Encargado

Fiorini del dipartimento di Roma

Fiorini del dipartimento di Roma

 SECRETARÍA DE BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		FEJ 0013 PP	13/04/2021
	FORMATO PRESENTACIÓN IMP-IRMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR		Verdad A	Página 1 de 1
	Clasificación de la información: Pública			

INFORME FINANCIERO A CONTRAPARTIDA													
DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA Y/O CONTRACCIÓN PROPUESTA													
RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ALIMENTACIÓN	1	\$6,776.001	CONTRAPARTIDA						\$6,776.001	\$0		\$0	
TALENTO HUMANO	1	\$0	CONTRAPARTIDA							\$0			
TOTAL APORTE		\$6,776.001		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$6,776.001	\$0	\$0	\$0	\$0
									\$6,776.001				


 Firma del Representante Legal



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
1/04/2026	SALDO INICIAL MES	\$ 7.796		\$ 7.796
26/04/2026	INGRESOS DESEMBOLSO ICBF	\$ 112.078.332		\$ 112.086.128
30/04/2026	JULIO ACOSTA PEÑA.....ASEO C,E NO. 17		\$ 520.273	\$ 111.565.855
30/04/2026	JULIO ACOSTA PEÑA.....G,O C,E NO. 15		\$ 1.300.650	\$ 110.265.205
30/04/2026	JULIO ACOSTA PEÑA.....M.D C,E NO. 16		\$ 761.034	\$ 109.504.171
30/04/2026	PAGO TALENTO HUMANO C,E NO. 018		\$ 77.158.262	\$ 32.345.909
30/04/2026	GASTOS BANCARIOS C,E No. 19		\$ 321.597	\$ 32.024.312
30/04/2026	RENDIMIENTOS FROS	\$ 9.489		\$ 32.033.801
30/04/2026	GASTOS OPERATIVOS C,E NO. 020		\$ 634.608	\$ 31.399.193
30/04/2026	CONCILIACION			
	SALDO EXTRACTO MES \$ 31.432.480			
	SALDO LIBRO \$ 31.399.193			
	DIFERENCIA \$ 33.287			
	DIFERENCIA TALENTO HUMANO \$ 33.279			

NOMBRE:	FUNDACION SOL VIVIR	PERIODO	PÁGINA No.
CUENTA No:	80151000000110	DEL: 01/04/2026 AL: 30/04/2026	1
CC No:	900954822	MONEDA:	PESOS
CIUDAD:	BARRANQUILLA	TASA EFECTIVA:	0.70 %
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:	DIARIA
		SALDO DIARIO PROMEDIO:	\$ 14,777,777.64

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
01/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.05	\$ 7,796.20
06/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.01	\$ 7,796.21
07/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.01	\$ 7,796.22
08/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.01	\$ 7,796.23
09/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.01	\$ 7,796.24
10/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.03	\$ 7,796.27
13/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.01	\$ 7,796.28
14/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.01	\$ 7,796.29
15/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.01	\$ 7,796.30
16/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.01	\$ 7,796.31
17/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.03	\$ 7,796.34
20/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.01	\$ 7,796.35
21/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.01	\$ 7,796.36
22/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.01	\$ 7,796.37
23/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/C NC Transferencia ACH //00000089999239 PAGOS- 00000000000000	\$ 0.00	\$ 112,078,332.00	\$ 112,086,128.37
23/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //material didactico	\$ 634,608.00	\$ 0.00	\$ 111,451,520.37
23/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //material didactico	\$ 2,538.43	\$ 0.00	\$ 111,448,981.94
23/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 3,120.57	\$ 111,452,102.51
23/04/2026	BARRANQUILLA	RET IMP PAGO INT/REND AH //Capitalización de interés	\$ 218.44	\$ 0.00	\$ 111,451,884.07
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	\$ 5,016,193.00	\$ 0.00	\$ 106,435,691.07

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 7,796.15	\$ 9,488.91	\$ 80,663,136.61	\$ 112,087,820.91	\$ 31,432,480.45

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: 6058945656, 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 8:00 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.

NOMBRE:	FUNDACION SOL VIVIR	PERIODO	PÁGINA No.
CUENTA No:	80151000000110	DEL: 01/04/2026 AL: 30/04/2026	2
CC No:	900954822	MONEDA:	PESOS
CIUDAD:	BARRANQUILLA	TASA EFECTIVA:	0.70 %
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:	DIARIA
		SALDO DIARIO PROMEDIO:	\$ 14,777,777.64

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 20,064.77	\$ 0.00	\$ 106,415,626.30
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	\$ 4,088,086.00	\$ 0.00	\$ 102,327,540.30
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 16,352.34	\$ 0.00	\$ 102,311,187.96
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 3,668,086.00	\$ 0.00	\$ 98,643,101.96
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 14,672.34	\$ 0.00	\$ 98,628,429.62
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 4,088,086.00	\$ 0.00	\$ 94,540,343.62
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 16,352.34	\$ 0.00	\$ 94,523,991.28
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 3,868,086.00	\$ 0.00	\$ 90,655,905.28
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 15,472.34	\$ 0.00	\$ 90,640,432.94
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	\$ 8,768,809.00	\$ 0.00	\$ 81,871,623.94
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 35,075.24	\$ 0.00	\$ 81,836,548.70
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 4,059,399.00	\$ 0.00	\$ 77,777,149.70
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 16,237.60	\$ 0.00	\$ 77,760,912.10
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 4,048,086.00	\$ 0.00	\$ 73,712,826.10
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 16,192.34	\$ 0.00	\$ 73,696,633.76
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 3,668,086.00	\$ 0.00	\$ 70,028,547.76
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 14,672.34	\$ 0.00	\$ 70,013,875.42

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 7,796.15	\$ 9,488.91	\$ 80,663,136.61	\$ 112,087,820.91	\$ 31,432,480.45

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_revisoriasfiscal@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.

NOMBRE:	FUNDACION SOL VIVIR	PERIODO	PÁGINA No.
CUENTA No:	80151000000110	DEL: 01/04/2026 AL: 30/04/2026	3
CC No:	900954822	MONEDA:	PESOS
CIUDAD:	BARRANQUILLA	TASA EFECTIVA:	0.70 %
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:	DIARIA
		SALDO DIARIO PROMEDIO:	\$ 14,777,777.64

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 4,059,399.00	\$ 0.00	\$ 65,954,476.42
24/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 16,237.60	\$ 0.00	\$ 65,938,238.82
24/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 3,824.42	\$ 65,942,063.24
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //material didactico	\$ 761,034.00	\$ 0.00	\$ 65,181,029.24
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //material didactico	\$ 3,044.14	\$ 0.00	\$ 65,177,985.10
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //aseo	\$ 520,273.00	\$ 0.00	\$ 64,657,712.10
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //aseo	\$ 2,081.09	\$ 0.00	\$ 64,655,631.01
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //gastos operativo	\$ 1,300,650.00	\$ 0.00	\$ 63,354,981.01
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //gastos operativo	\$ 5,202.60	\$ 0.00	\$ 63,349,778.41
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 4,034,988.00	\$ 0.00	\$ 59,314,790.41
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 16,139.95	\$ 0.00	\$ 59,298,650.46
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 3,853,771.00	\$ 0.00	\$ 55,444,879.46
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 15,415.08	\$ 0.00	\$ 55,429,464.38
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 3,868,086.00	\$ 0.00	\$ 51,561,378.38
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 15,472.34	\$ 0.00	\$ 51,545,906.04
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	\$ 3,922,333.00	\$ 0.00	\$ 47,623,573.04
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 15,689.33	\$ 0.00	\$ 47,607,883.71

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 7,796.15	\$ 9,488.91	\$ 80,663,136.61	\$ 112,087,820.91	\$ 31,432,480.45

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: 6047994242, 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_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.

NOMBRE:	FUNDACION SOL VIVIR	PERIODO	PÁGINA No.
CUENTA No:	80151000000110	DEL: 01/04/2026 AL: 30/04/2026	4
CC No:	900954822	MONEDA:	PESOS
CIUDAD:	BARRANQUILLA	TASA EFECTIVA:	0.70 %
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:	DIARIA
		SALDO DIARIO PROMEDIO:	\$ 14,777,777.64

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 3,942,333.00	\$ 0.00	\$ 43,665,550.71
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 15,769.33	\$ 0.00	\$ 43,649,781.38
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 4,048,086.00	\$ 0.00	\$ 39,601,695.38
27/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 16,192.34	\$ 0.00	\$ 39,585,503.04
27/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 752.12	\$ 39,586,255.16
28/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia ACH/CENIT //pago	\$ 4,088,086.00	\$ 0.00	\$ 35,498,169.16
28/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	\$ 16,352.34	\$ 0.00	\$ 35,481,816.82
28/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //PAGO	\$ 4,034,988.00	\$ 0.00	\$ 31,446,828.82
28/04/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //PAGO	\$ 16,139.95	\$ 0.00	\$ 31,430,688.87
28/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 597.18	\$ 31,431,286.05
29/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 597.19	\$ 31,431,883.24
30/04/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 597.21	\$ 31,432,480.45

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
\$ 7,796.15	\$ 9,488.91	\$ 80,663,136.61	\$ 112,087,820.91	\$ 31,432,480.45

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_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.	20
FECHA: ABRIL 30 DE 2026					
PAGADO A: JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA					
IDENTIFICACION				D.V	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO			VALOR	
FRA NO. 194	GASTOS OPERATIVOS			\$ 650.880	
LA SUMA DE:				SUBTOTAL	\$ 650.880
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS				RTE FTE	\$ 16.272
PSE		EFFECTIVO	1	RETE ICA	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE		TOTAL A PAGAR	\$ 634.608
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 194

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	04/05/2026, 19:20
Expedición	04/05/2026, 19:20
Vencimiento	04/05/2028

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	THONER RICOH M-320 ORIGINAL	1.00	406,000.00
2	PAPEL HIGIENICO X 12 ROYOS	3.00	42,000.00
3	TINTA IMPRESORA EPSON ORIGINAL	7.00	202,902.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Seiscientos cincuenta mil novecientos dos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 650.902.00

Total Bruto	658,000.00
Descuentos	7,098.00
Subtotal	650,902.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	650,902.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 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

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.	19
FECHA ABRIL 30 DE 2026					
PAGADO A: BANCOOMEVA					
IDENTIFICACION				D.V	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO			VALOR	
EXTRACTO	GASTOS BANCARIOS			\$ 321.589	
LA SUMA DE:				SUBTOTAL	\$ 321.589
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS				RTE FTE	\$ -
PSE		EFFECTIVO		RETE ICA	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE		TOTAL A PAGAR	\$ 321.589
CONSIGNACION		CTA DEBITO			
ELABORADO					
APROBADO					



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



\$ 2.538	\$ 15.769
\$ 218	\$ 16.192
\$ 20.065	\$ 16.352
\$ 16.352	\$ 16.140
\$ 14.672	\$ 8
\$ 16.352	
\$ 15.472	
\$ 35.075	
\$ 16.238	
\$ 16.192	
\$ 14.672	
\$ 16.238	
\$ 3.044	
\$ 2.081	
\$ 5.203	
\$ 16.140	
\$ 15.415	
\$ 15.472	
\$ 15.689	
	\$ 321.589



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. 17	
FECHA ABRIL 30 DE 2026					
PAGADO A: JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA					
IDENTIFICACION 1079885338				D.V.	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro		CONCEPTO		VALOR	
JL-187		COMPRA ELEMENTOS DE ASEO		\$ 520.273	
LA SUMA DE:				SUBTOTAL \$ 520.273	
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS 1				RTE FTE \$ -	
PSE		EFECTIVO		RETE ICA	
TRANSFERENCIA X		CHEQUE		TOTAL A PAGAR \$ 520.273	
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 187

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	02/05/2026, 18:13
Expedición	02/05/2026, 18:13
Vencimiento	02/05/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	DETERGENTE EN POLVO X 20 KILOS	2.00	278,000.00
2	DESINFECTANTE PISOS	6.00	90,000.00
3	PAQUETES DE BOLSAS DE BASURA NEGRAS YUMBO X 10 UDS	7.00	119,700.00
4	PAQ BOLSAS DE COLORES BLANCA Y VERDE	7.00	32,595.50

Total items: 4

Valor en Letras:

Quinientos veinte mil doscientos noventa y cinco pesos m/cte con cincuenta cent.

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia

\$ 520,295.50

Total Bruto	536,000.00
Descuentos	15,704.50
Subtotal	520,295.50
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	520,295.50

Observaciones:

INSUMOS ASEO MES DE ABRIL EIH PEDRAZA

200 Vigencia: 24 Meses

- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa

CUFE: 8fcff23d1b22447c600d3df68bd4d95726fb6e9bbd8f9da3a9b2b28b2faee56cdaa89dd924ebbcff2505c41b2d3fbe3



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.	15
FECHA ABRIL 30 DE 2026					
PAGADO A: JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA					
IDENTIFICACIÓN 1079885338				D.V	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO			VALOR	
JL-188	COMPRA MATERIAL OFICINA GASTOS OPERATIVOS abr-26			\$ 1.334.000	
LA SUMA DE:				SUBTOTAL	\$ 1.334.000
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS 1				RTE FTE	\$ 33.350
PSE		EFFECTIVO		RETE ICA	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE		TOTAL A PAGAR	\$ 1.300.650
CONSIGNACIÓN		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 188

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	02/05/2026, 18:21
Expedición	02/05/2026, 18:21
Vencimiento	02/05/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	JABON LIQUIDO PARA MANOS X 4 LT	7.00	133,000.00
2	TOALLAS DE PAPEL ABSORBENTES POR 3 ROYOS	7.00	94,500.00
3	CREOLINA	7.00	161,000.00
4	PAQUETES DE GLOBOS R12 X 50 UDS	14.00	147,000.00
5	ESCARCHA D E COLORES VARIADOS	7.00	133,000.00
6	CAJA DE RESMA TAMAÑO CARTA	3.00	555,000.00
7	PAPEL HIGIENICO X 12 ROYOS	4.00	56,000.00
8	CAJA MARCADORES PERMANENTES X 10 UDS	1.00	34,900.00
9	CAJA DE LAPICEROS X 12 UDS	1.00	19,600.00

Total items: 9

Valor en Letras:

Un millón trescientos treinta y cuatro mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia

\$ 1,334,000.00

Total Bruto	1,334,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,334,000.00

Observaciones:

GASTOS OPERATIVOS MES DE ABRIL EIH

200 Vigencia: 24 Meses

- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa

CUFE: 7c5ccea36c0a9e4a2bde505986b2c8a94588cb0c47934cfee3eff1fe0123ec6ed574b7194529dfadeca3409198563ebb

**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.	16
FECHA ABRIL 30 DE 2026					
PAGADO A: JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA					
IDENTIFICACION 1079885338				D.V	
Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO			VALOR	
JL-189	COMPRA DE MATERIAL PEDAGOGICO			\$ 780.548	
LA SUMA DE:				SUBTOTAL	\$ 780.548
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS 1				RTE FTE	0 \$ 19.514
PSE		EFFECTIVO		RETE ICA	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE		TOTAL A PAGAR	\$ 761.034
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 189

Señores	FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO		
NIT	900.954.822-8	Teléfono	(605) 3046293765
Dirección	CL 1 B No. 5 - 41	Ciudad	Pedraza - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/05/2026, 18:26
Expedición	02/05/2026, 18:26
Vencimiento	02/05/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CARTULINA DE COLORES SURTIDAS	35.00	140,000.00
2	FOMY 70X95 COLORES SURTIDOS	35.00	192,500.00
3	TEMPERAS CAJA X 6 UDS PARCHESITOS	7.00	49,000.00
	PAPEL SEDA SURTIDO	140.00	35,000.00
5	PLIEGO PAPEL COMETA	140.00	70,000.00
6	PAPEL BOND	35.00	87,500.00
7	SILICONA LIQUIDA	14.00	49,000.00
8	PINCELES	14.00	35,000.00
9	CINTA TRANSPARENTE ANCHA X 200 MTS	7.00	112,000.00
10	BLOCK IRIS	5.00	12,000.00

Total items: 10

Valor en Letras:

Setecientos ochenta y dos mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia

\$ 782,000.00

Total Bruto	782,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	782,000.00

Observaciones:

MATERIAL PEDAGOGICO MES DE ABRIL EIH PEDRAZA

200 Vigencia: 24 Meses

- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa

CUFE: 9c23ceb7c6d0abbf77d9b2d988ff01861b30d5c0fd20f7a92e7aefa316029d430f8dc43228a17c1c31af31e71e9664a



FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO
"FUNSOVIA" s

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.	18
FECHA ABRIL 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 ABRIL 2026			\$	57.739.442
	PAGO TRAYECTOS TALENTO HUMANO ABRIL 2026			\$	3.158.416
	PAGO CXP TRAYECTOS TALENTO HUMANO MARZO 2026			\$	3.158.416
	PAGO CXP RETROACTIVO TALENTO HUMANO FEBRERO 2026			\$	7.439.989
	CXP PAGO OPS TALENTO HUMANO MARZO 2026			\$	5.661.999
LA SUMA DE:				SUBTOTAL	\$ 77.158.262
				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
				RTE FTE	4% por servicio y 2,5% compras, \$ -
CENTRO DE COSTOS 1				RETE ICA	
PSE		EFFECTIVO		TOTAL A PAGAR	\$ 77.158.262
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE			
CONSIGNACION		CTA DEBITO			
ELABORO					
APROBO					

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, ABRIL 30 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.003-2026.

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

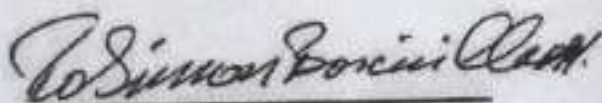
**DEBE A:
ROBINSON MANUEL BARCINILLA MIRANDA
C,C No. 72199666**

**LA SUMA DE: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL
OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO 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 ABRIL DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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.

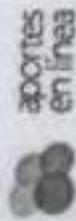


Atentamente,



Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO						
VENGAS	CÓDIGO	VALOR	QUÉDADO	INTERESES MONA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP ADMINISTRADORAS: 1)						
COLPONDOS	231001	830,227,940	4	\$180,300	\$0	\$180,30
APL ADMINISTRADORAS: 1)						
APL SURIA	14-11	840,803,790	5	\$180,300	\$0	\$180,30
EPS ADMINISTRADORAS: 1)						
COOSALUD MOVILIDAD	ES524	900,236,715	3	\$42,700	\$0	\$42,70
TOTAL				\$218,900	\$0	\$218,90
				\$218,900	\$0	\$218,90
				\$5411,800	\$0	\$5411,80



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Número Social	Clase Aportante	Sueldo Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA o RDP	
CC 77-9946		MARCELLA MORAÑA RODRIGUEZ MURIEL	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAR 4 #1-51 BARRIO NACIONAL	BOGOTÁ	818813488	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Días Mora	Valor		
2024-04	2024-04	2024-04	2024-04	2024-04-15	2024-04-15	0	\$417.800		
LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTE									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	MOVEDAD	PERIODO	SALDO	CCP	RIESGOS	PAGAFISCAL	
SUCESOS PRINCIPALES (1 Afectado)									
Causa: INCORPORACIÓN DEPENDIENTE (1 Afectado)									
Causa: INCORPORACIÓN DEPENDIENTE (1 Afectado)									
1	CC 77-9946	MARCELLA MORAÑA RODRIGUEZ MURIEL							
Total	Afectados (1)								

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

72.199.666
NUMERO

BARCINILLA MIRANDA
APELLIDOS

ROBINSON MANUEL
NOMBRES

Robinson Barcinilla M
FIRMA



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

PEDRAZA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

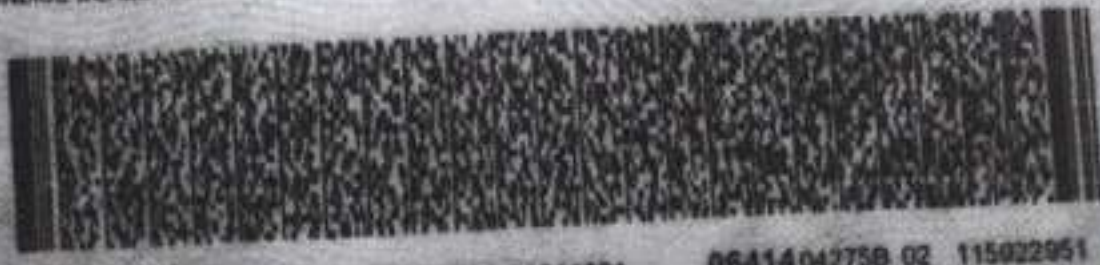
A+
G.S. RH

M
SEXO

31-AGO-1992 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Luz
REGISTRADORA NACIONAL
ALMAGATVIZ GENSIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-2104600-51128942-M-0072199666-20041004 06414042758 02 115022951

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14900517581



(415)7707212489984(8020) 0000014900517581

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Tributos de San Andrés

14. Buzón electrónico

7 2 1 9 9 6 6 6 1

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

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

BARCINILLA

32. Segundo apellido

MIRANDA

33. Primer nombre

ROBINSON

34. Otros nombres

MANUEL

35. Razón social

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 económica

Actividad principal

46. Código

0 1 1 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 0 1 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

☒

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 1825 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 BARCINILLA MIRANDA ROBINSON MANUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-02-2025 08:58:24PM

**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, ABRIL 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.003-2026.

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

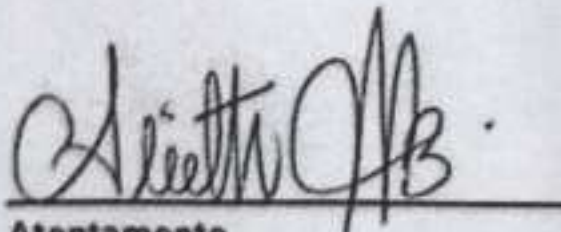
**DEBE A:
ALIETH PAOLA MERCADO BOLAÑO
C.C No. 1079885167**

**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 ABRIL DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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,

CÉDULA DE
CIUDADANIA



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

G S
O+

Lugar de nacimiento
PEDRAZA (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
28 ENE 2008, PEDRAZA

Fecha de expiración
30 ABR 2035

Firma



.CO

060402118



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL060402118621046<<<<<<<<<<<
8912271F3504303COL1079885167<1
MERCADO<BOLANO<<ALIETH<PAOLA<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto ☒ 2 Actualización

4 Número de formulario

141207310178



4151770721248996460201000141207310178

5 Número 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

1 3

26 Número de identificación

1 0 7 9 8 8 5 1 6 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28 País

1 6 9

29 Departamento

Magdalena

4 7

30 Cédula Municipal

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 Slogan

UBICACIÓN

38 País

COLOMBIA

1 6 9

39 Departamento

Atlántico

0 8

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

Actividad principal

46 Código

8 5 2 1

47 Fecha inicio actividad

2 0 0 6 1 2 0 6

Actividad secundaria

48 Código

8 5 2 2

49 Fecha inicio actividad

2 0 1 5 1 2 1 8

Otras actividades

50 Código

1

2

Ocupación

51 Código

1

52 Número de establecimiento

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Portadores

55 Firma	56 Tipo	inicio	1	2	3
		Año			
		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

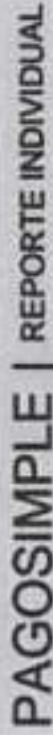
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguna de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 18.1.2.6 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:

Sen perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice:
Firma autorizada

984 Nombre MERCADO BOLAÑO ALIETH PAOLA

985 Cargo CONTRIBUYENTE



Periodo Servicio 202604

PAGADA 2020-05-02 EN HORARIO EXTENDIDO

Razón Social	ALIETH PAOLA MERCADO BOLAÑO			
Documento	CC 1079385167	Dirección	CL 5 #4 - 03 ESQUINA	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6204545	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	PEDRAZA	Departamento	MAGDALENA	
Representante Legal	Identificación			

Documento	CC 1079885167	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57 00							
MERCADO BOLAÑO ALIETH PAOLA								
MAGDALENA								

[illegible][illegible]

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, ABRIL 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.003-2026.

SEÑORES:

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

DEBE A:

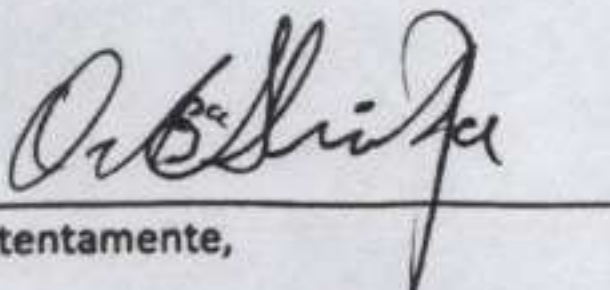
**ORLANDO ENRIQUE ALVARINO PEÑA
C,C No. 7.676.021**

**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 ABRIL DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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	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	4644986758	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/04
Número Autorización	9995632591		

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):			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 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		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
----------------------	-------------------

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario

14295187214



[415]7707212489984(8020) 0000014295187214

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 6 7 6 0 2 1 1

6. DV

12. Dirección seccional
Ingresos y Aduanas de Santa María

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

7 6 7 6 0 2 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Escondido

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. Sigla

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

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 5 2 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 6 2 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

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

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

Firma del solicitante:

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

964. Nombre MARTINEZ ORDOSGOITIA MONICA CECILIA

965. 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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
PEDRAZA
(MAGDALENA)

30-AGO-1984

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69

ESTATURA

A+

G.S. RH

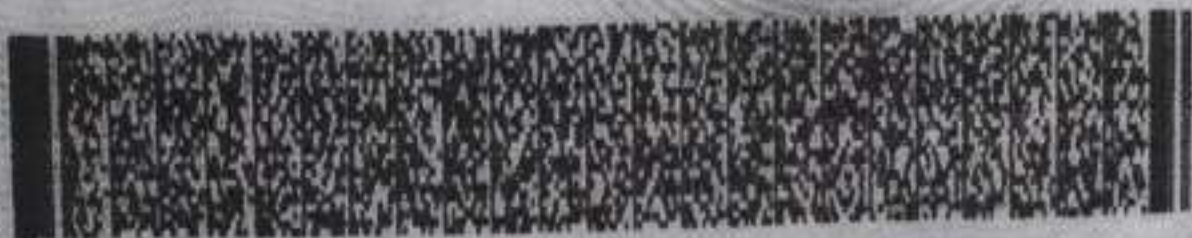
M

SEXO

18-NOV-2002 PEDRAZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Albastriz
REGISTRADORA NACIONAL
ALBAESTRIZ RENDIFO LOPEZ



P-2104600-51117571-M-0007670021-20030916

00384 03259A 01 116021533

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, ABRIL 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO

No.003.2026.

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 ABRIL DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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,

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto **13** Actualización de oficio

4. Número de formulario

141103790996



5. Número de identificación Tributaria (NIT)

2 6 8 0 1 8 0 3

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación

2 6 8 0 1 8 0 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Pedraza

5 4 1

31. Primer apellido

MARTINEZ

32. Segundo apellido

RINCON

33. Primer nombre

MILENA

34. Otros nombres

PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Duj

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Pedraza

5 4 1

41. Dirección principal

CL 3 3 18

42. Correo electrónico

Martinezrinconmilena21@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 0 0 2 8 8 8 1 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4, 0 2, 1 3

Actividad secundaria

48. Código

1 1

49. Fecha inicio actividad

1 1

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

1

52. Número de identificación

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

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 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 ☒

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 1.8.1.2.8 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:

En perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

604. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

605. Cargo

Fecha generación documento PDF: 07-01-2026 09:22:10AM

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Ciudad de Aportes	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad de Aportes	Teléfono	Extraterritorialidad	ICF
CC 1401903		MARTINEZ ENCON MELEN PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	C.O. 148 16	PEREIRA, MAGDALENA	3035535	NO	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Barco	Días Mora	Valor
2024-03	3035535	9501553912	1		2024/03/06	2024/03/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																						
No	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte																				
Sumatoria de Empleados con Aportes a la Salud y a la Pension																																										
Centro de Trabajo PRINCIPAL (3 Atributos)																																										
Ciudad: PEREIRA Depto: MAGDALENA (1 Atributo)																																										
1	CC 1401903	MARTINEZ ENCON PATRICIA	3035535	30	\$1,750,909	\$180,300	EXP017	30	\$1,750,909	\$180,300	EXP017	30	\$1,750,909	\$180,300	EXP017	30	\$1,750,909	\$180,300	EXP017	30	\$1,750,909	\$180,300																				
Total					\$1,750,909	\$180,300			\$1,750,909	\$180,300			\$1,750,909	\$180,300			\$1,750,909	\$180,300			\$1,750,909	\$180,300																				

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

de

Razon Social

CC 3801803

MARTINEZ ERICSON WILSON PATRICIA

Periodo

Salud

Pago

Ciudad-Departamento

Clase Aportante

Sucursal Principal

Direccion

Telefono

Exonerado SEDIA *

ICBF

2026-03

2026-03

SUBUNID

9203330952

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

CL 3 N 6 16

93355555

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Salud

Pago

Ciudad-Departamento

Clase Aportante

Sucursal Principal

Direccion

Telefono

Exonerado SEDIA *

ICBF

2026-03

2026-03

SUBUNID

9203330952

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

CL 3 N 6 16

93355555

No

RESUMEN DE PAGO

RIESGO

CODIGO

NIT

DV

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

ATP (ADMINISTRADORAS: 1)

2103001

800.224.808

8

1

1

\$280.200

\$0

\$280.200

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

14-11

890.903.790

5

1

1

\$18.300

\$0

\$18.300

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

EPS007

900.156.264

2

1

1

\$218.900

\$0

\$218.900

HUEVA E.P.S.

TOTAL

1

1

\$517.400

\$0

\$517.400

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.801.803
MARTINEZ RINCON

APELLIDOS
MELENA PATRICIA

NOMBRES
Patricia Martinez Rincon

FIRMA



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

LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 O+ F
ESTATURA G.E. RH SEXO

04-MAR-1982 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INICE DE PEDRAZA

REGISTRADOR NACIONAL
CAROLINA GARCIA TORRES



A-2104000-00211130-F-0020001903-20100127 00002754704 1 30488170

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, ABRIL 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.003-2026.

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 ABRIL DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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,

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26401763		ROLAND VILLA MARIA ESTELA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CL 4 N 1A 14	PEÑALTA MAGDALENA	5555558	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla		Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-04		179489230	9502170601	I	2026/05/13	2026/03/30	HECUBA	0	\$517,400

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	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
Secursis: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200				\$218,905			\$0	\$18,300				\$18,300				\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200				\$218,905			\$0	\$18,300				\$18,300				\$0		
Ciudad: PEÑALTA Depto. MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200				\$218,905			\$0	\$18,300				\$18,300				\$0		
1	CC 24801763	ROLAND MARIA	9502170601	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5017	30	\$1,750,905	\$218,905		14-4	\$0	\$18,300		0	\$18,300					\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200				\$218,905			\$0	\$18,300				\$18,300				\$0		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 26801763		SOLANO VILLA MARIA ESTELA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CL 4 N 14-14	PEDRAZA MAGDALENA	55555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2026-04		179089230	9902170601	1	2026/05/13	2026/03/30	NEQUI	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 **26.801.763**

BOLAÑO VILLA
APELLIDOS

MARIA ESTELA
NOMBRES

Maria Estela Bolaño




FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1973**
PEDRAZA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 **AB+** **F**
ESTATURA G. S. RH SEXO
10-AGO-1993 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION
MINISTERIO INTERIOR



A-2104100-51150322-F-0026801763-20060914 08007 001000 10 10000000

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,

ABRIL 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.003-2026.

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.

NIT No. 900.954.822-6

CIUDAD.

DEBE A:

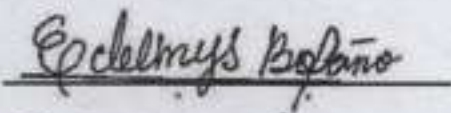
**EDELMYS SOLEDAD BOLAÑO SANTANDER
C,C No. 26801463**

**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 ABRIL DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

141170659030



5. Número de identificación Tributaria (NIT)

2 6 8 0 1 4 6 3

6. DV

9

12. Dirección sectorial

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buñón electrónico

1

9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

26. Número de identificación

2 6 8 0 1 4 6 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Pedraza

5 4 1

31. Primer apellido

BOLAÑO

32. Segundo apellido

SANTANDER

33. Primer nombre

EDELmys

34. Otros nombres

SOLEDA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

40. Ciudad/Municipio

Pedraza

5 4 1

41. Dirección principal

CR 8 4 54

42. Correo electrónico

esbs26@hotmail.com

43. Código postal

5 7

44. Teléfono 1

3 0 0 6 2 5 1 7 7 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 6 1 2

Actividad secundaria

48. Código

Actividad terciaria

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

☒

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 BOLAÑO SANTANDER EDELMYS SOLEDAD

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26801463		SOLANO SANTANDER EDILMANS SOLIDAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 N 24-54	PEDRAZA-MAGDALENA	9555555	Nb

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago
Pensión	Planilla	Pensión	Límite	Días Mora
2026-04	9503785020	1	2026/05/15	0
				Valor
				9517.400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBIC	Aporte	Código	Días	IBIC	Aporte	Código	Días	IBIC	Aporte	Código	Días	IBIC	Aporte	Código	Días	IBIC	Aporte		
Situación: PRINCIPAL (3 Afiliados)																								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																								
Ciudad: PEDRAZA Depto. MAGDALENA (3 Afiliados)																								
1	CC 26801463	IBK JAO EDILMANS	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP0010	30	\$1,750,905	\$218,900				\$0			\$1,750,905	\$18,300				\$0		
Total					Afiliados(1)								\$0				\$1,750,905				\$18,300			

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No.
CC 2480143		SOLANO SANTANDER EDELMYS SOLEDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 N #4-54	PEDRAZA-MAGDALENA	3555535		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor	
2024-04	9103789020	271037763		1	2024/05/15	2026/05/04	BANCO DE BOGOTÁ		\$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
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 SUSALUD)		EPS010	800,068,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.801.463
BOLAÑO SANTANDER

APELLIDOS
EDELNYS SOLEDAD

SEXO

Edelnys Bolaño



NO SE CEELEVO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1965

PEDRAZA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

O.S. RH

F

SEXO

13-SEP-1984 PEDRAZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADOLFO GARCIA TORRES



A-21046000-00152777-P-0026001400-20090318

00103462-1A 1

24314800

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, ABRIL 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.003-2026.

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 ABRIL DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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.

Maria Francisca Hw
Atentamente,

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14981564825



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 6 8 0 1 6 4 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Ingresos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión iligida

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

30. Ciudad/Municipio

Pedraza

5 4 1

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

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

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

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 2 1 3

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimiento

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

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 1025 del 2015. 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:

61a. Nombre

HERRERA NAVARRO MARIA FRANCISCA

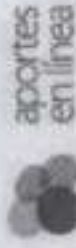
61b. Cargo

CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-01-2026 10:57:04AM

Resumen General de Pago

2026/04/29 03:05 PM



aportes
en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante
CC 2487548		HEREDIA SUCUBRO MARIA TERESA	INDIVIDUENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clase	Pago
2024-04	2024-04	9521004871	
RESUMEN DE PAGO			
RIESGO			
COSEGO	NIT	DV	AFILIADOS
VALOR LIQUIDADO			
INTERESES MORA			
SALDOS E INCAPACIDADES			
VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			
PORVENIR	220201	800,224,808	8
ABL (ADMINISTRADORAS: 1)			
COLPATRIA AUP	14-4	860,002,183	9
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			
NUOVA E.P.S.	EP5037	900,156,204	1
TOTAL			1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.801.640
HERRERA NAVARRO

APELLIDOS
MARIA FRANCISCA

NOMBRES
Maria Francisca H

FIRMA



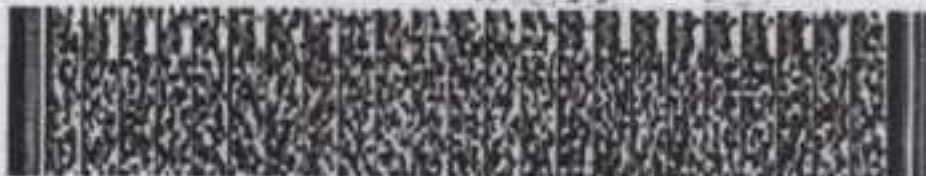

FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1968
PEDRAZA
(MAGDALENA)

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

25-AGO-1969 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



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

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, ABRIL 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.003-2026.

SEÑORES:

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

DEBE A:

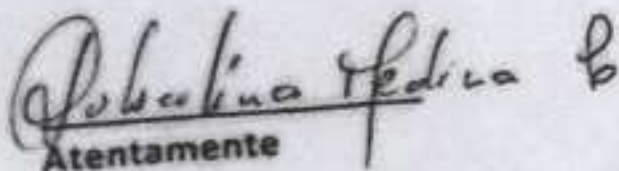
**DUBERLINA SEGUNDA MEDINA CAMARGO
C,C No. 30895166**

**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 ABRIL DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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 02 Actualización

4. Número de formulario

14981556447



(415)770721249984(8020) 0000014981556447

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

Ingresos y Aduanas de Santa Marta

19

13. Buzón electrónico

308951663

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

13

26. Número de identificación

30895166

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

169

29. Departamento

Bolívar

13

30. Ciudad/Municipio

Cotacora

140

31. Primer apellido

MEDINA

32. Segundo apellido

CAMARGO

33. Primer nombre

DUBERLINA

34. Otros nombres

SEGUNDA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

169

39. Departamento

Magdalena

47

40. Ciudad/Municipio

Pedraza

541

41. Dirección principal

BRR ARRIBA CL 4 3 4

42. Correo electrónico

dubelinamc@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3007105139

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8511

20240213

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

49

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. 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

594. Nombre MEDINA CAMARGO DUBERLINA SEGUNDA

595. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-01-2026 08:56:35AM

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA a CBP											
CC 20053106		MEDINA CAMARGO RUBENHA SEGUNDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL # 104	PEDRAZA MACQUELINA	9855533	(n)											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Pagos											
Pension	Salud	Pago	Planilla	Limita	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor										
2024-04	2024-04	89797261	9521843275	1	2024-05-11	2024-04-20	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$317,400										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	Aporte	Código	Días	Aporte	IBC	Clase	Código	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	
Suscriptor principal (1 Afiliados)																			
Cantón de Trabajos: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Ciudad: PEDRAZA Degr: MACQUELINA (1 Afiliados)																			
1	CC 20053106	MEDINA RUBENHA	223331	30	\$1,750,905	EP217	30	\$1,750,905		0		\$1,750,905		34-4-33	\$1,750,905		0	\$0	
Total					Afiliados(1)														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Exonerado SEMA e ICBF
CC 38031414		MECIMA CAMARGO DUMELINA VIGOROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 43 04	MEDELLA (ANTIOQUIA)	NO
DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN			
Periodo	Salida	Pago	Clase	Puntuaje	Tipo	Fecha	Pago
Periodo	Salida	Pago	Clase	Puntuaje	Tipo	Fecha	Pago
2025-04	2025-04	6979281	952843753	1	1	2025-04-19	2025-04-19
RESUMEN DE PAGO				RESUMEN DE PAGO			
RIESGO				RIESGO			
CODIGO				CODIGO			
NIT				NIT			
DV				DV			
AFILIADOS				AFILIADOS			
VALOR LIQUIDADO				VALOR LIQUIDADO			
INTERESES MORA				INTERESES MORA			
SALDOS E INCAPACIDADES				SALDOS E INCAPACIDADES			
VALOR A PAGAR				VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			
PORVENIR	230001	800,224,808	8	1	1	2025-04-19	2025-04-19
ABR (ADMINISTRADORAS: 1)				ABR (ADMINISTRADORAS: 1)			
COLPATRIA AEP	14-4	860,002,183	9	1	1	2025-04-19	2025-04-19
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			
MEVA E.P.S.	EPS017	900,156,264	2	1	1	2025-04-19	2025-04-19
TOTAL				TOTAL			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.895.166

MEDINA CAMARGO

APELLIDOS

DUBERLINA SEGUNDA

NOMBRES

Duberlina Medina C.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1966

PEDRAZA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

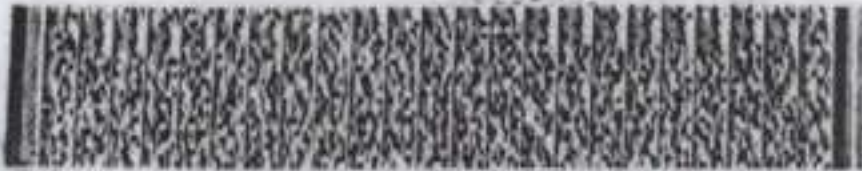
1.65
ESTATURA

O+
G S RH

F
SEXO

14-DIC-1987 CALAMAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Abel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A 2104600 00182257 F 0330995166 20091001

0016716940A 1

32482648

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, ABRIL 30 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.003-2026.

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 ABRIL DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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 O.
Atentamente

DIAN

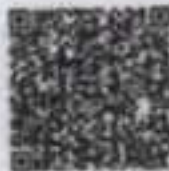
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 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 ligada

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

2 6 8 0 1 9 8 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Pebasa

5 4 1

31. Primer apellido

MARTINEZ

32. Segundo apellido

OROZCO

33. Primer nombre

DAMARIS

34. Otros nombres

ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Pebasa

5 4 1

41. Dirección principal

CR 9A # 16

42. Correo electrónico

dm8012905@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 3 6 7 6 5 8 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 2 1 3

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Nombre establecimiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 0

40 - No responsable de IVA

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

Usuarios aduaneros

54. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

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 Folio

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 atenderán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, descritos en el artículo 1.5.1.2.6 del Decreto 1025 del 2016. De igual manera al formular 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:

61a. Nombre

MARTINEZ OROZCO DAMARIS ESTHER

61b. Cargo

CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-01-2024 11:59:01AM

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Nombre Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24801789	MARTINEZ ORTIZ DAMIAN ESTHER	ADJUDICANTE	PRINCIPAL	CALLE 7 No 7-07 BARRIO EL ALBO	FEDERAZA MACOMI ENA	95333333	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Días Muera	Valor
Pensión	Pensión	Planilla	2024/04/30	2024/04/30	BARCO DE OCCIDENTE	\$147,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Config	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código
Supuesto: PLANILLA (1 ATRIBUIDA)																							
Centro de Trabajo: PLANILLA (1 ATRIBUIDA)																							
Ciudad: FEDERAZA DEPT: MAGDALENA (1 ATRIBUIDA)																							
1	CC	MARTINEZ	MARTINEZ DAMIAN	30	\$1,750,905	\$180,200	2024/04/30	30	\$1,750,905	\$180,200	2024/04/30	30	\$1,750,905	\$180,200	2024/04/30	30	\$1,750,905	\$180,200	2024/04/30	30	\$1,750,905	\$180,200	2024/04/30
Total				Afiliados(1)																			

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA + ICBF
CC 3807181	MARTINEZ ORDEZ BARRIOS ESTHER	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 No 7-07 SAN ABEL	PEREIRA- MAGDALENA	5055553	No

Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Valor
2024-04	2024-04	7081831	7081831	1	1	2024-04-21	2024-04-21	2024-04-21	2024-04-21	2024-04-21	\$517,400

RESUMEN DE PAGO				SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
RIESGO	CÓDIGO	NIT	UV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$280,200
ABE (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$0	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$218,900
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$517,400	\$0	\$517,400

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **26.801.981**

MARTINEZ OROZCO

APELLIDOS

DAMARIS ESTHER

NOMBRES

Damaris M

FIRMA



INDELE DERECHO

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

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS GARCIA MORA



A-2104500-01101835-F-000801981-20191008

0008112785G 1

51402631

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, ABRIL 30 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.003-2026.

**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: 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 ABRIL DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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

Linney navarro B
Atentamente

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

141228649646

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
2 6 8 0 1 7 6 5 86. DV
812. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

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 7 6 5

Lugar de expedición

28. País

1 6 9

29. Departamento

4 7

30. Ciudad/Municipio

5 4 1

COLOMBIA

Magdalena

Pedraza

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

NAVARRO

BOLAÑO

LINNEY

DE LOS MILAGROS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Magdalena

4 7

Pedraza

5 4 1

41. Dirección principal

CR 2 4 90 BRR ARRIBA

42. Correo electrónico linneynavarro4@gmail.com

44. Teléfono 1

3 0 4 4 7 9 4 7 9 6

45. Teléfono 2

3 2 4 5 2 2 6 2 8 4

43. Código postal

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código 47. Fecha inicio actividad

48. Código 49. Fecha inicio actividad

50. Código 1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 5 1 1 | 2 0 2 3, 0 2, 1 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

55. Forma	56. Tipo	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 1.8.1.3.8 del Decreto 1625 del 2010. 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:

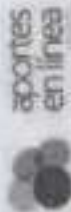
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

604. Nombre

605. Cargo

Fecha generación documento PDF: 10-01-2020 08:24:42AM

2076/05/02 04:10 PM



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Razon Social	Ciudad Aportante	Secundaria Principal	Dirección	Ciudad Beneficiarios	Teléfono	Expediente SENA	ICDP
CC 3801735		NAVARRO BELANDIER LUIS DE LOS RIOS	BOGOTÁ	PRINCIPAL	Cra 2 # 4 - 90	BOGOTÁ	5533335	100	100
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo	Salida	Códe	Placita	Placita	Fecha	Pago	Disco	Valor	
2018-04	27/08/2017	1000000000	1000000000	1000000000	2018-08-15	2018-08-15	1000000000	2018-08-15	2018-08-15
RESUMEN DE PAGO									
CÓDIGO	NET	IV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDO E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFI ADMINISTRADORAS: 11									
DOYNDIR	230201	800,234,810	8	1		\$280,200	50	\$280,200	\$280,200
ARE ADMINISTRADORAS: 11									
COLPATRIA APP	14-4	868,002,183	9	1		\$18,300	50	\$18,300	\$18,300
EPS ADMINISTRADORAS: 11									
MEVIA E.P.S.	EP0037	900,156,164	2	1		\$218,900	50	\$218,900	\$218,900
TOTAL						\$517,400	50	\$517,400	\$517,400

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.801.765**
NAVARRO BOLAÑO

APELLIDOS
LINNEY DE LOS MILAGROS

NOMBRES
Linney Navarro B




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

REGISTRO NACIONAL
 CARLOS MELBAÑEZ TORRES



A-3104000-00092547 E-0000001765-20110415 0028701000A 1 26250084

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, ABRIL DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.003-2026.

SEÑORES:

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

DEBE A:

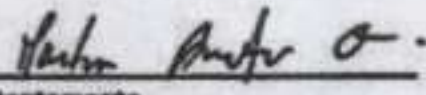
**MARTÍN SEGUNDO ARRIETA OROZCO
C.C No. 1048284703**

**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 ABRIL DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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

141195845705



5. Número de identificación Tributaria (NIT)

1 0 4 8 2 8 4 7 0 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Renta

(4. Buzón electrónico)

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión legítima

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

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

30. Ciudad/Municipio

Suan

7 7 0

31. Primer apellido

ARRIETA

32. Segundo apellido

OROZCO

33. Primer nombre

MARTIN

34. Otro nombre

SEGUNDO

35. Razon social

36. Nombre comercial

37. Signo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

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

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 8 0 3

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 2 2 9

52. Número estacionamiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Grupo

2 0

20. Obtención NIT

Usuarios adheridos

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. Mbo

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.

59. Anexo

SI

NO

X

60. No. de Folio:

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. Porágrafo del artículo 16.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formular 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:

604. Nombre ARRIETA OROZCO MARTIN SEGUNDO

605. Cargo CONTRIBUYENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.048.284.703**

ARRIETA OROZCO

APELLIDOS

MARTIN SEGUNDO

NOMBRES

Martin Arrieta O.

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-1993**
MALAMBO
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

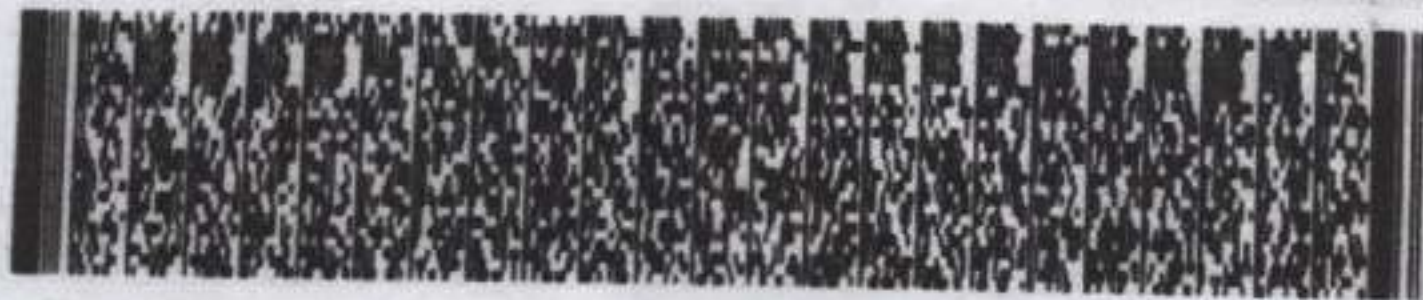
M

SEXO

23-AGO-2011 SUAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2102000-00945563-M-1048284703-20171011

0058050871A 1

49022513

Powered by CamScanner

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, ABRIL 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.003-2026.

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 ABRIL
DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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 1.083.570.654

COSSIO ROMERO

APELLIDOS

PASCUAL ANDRES

NOMBRES



[Handwritten signature]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1994
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

26-MAR-2012 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



P-2101600-00412404-M-1083570654-20121120

0031705846A 2

38006313

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141111470117



(415)7707212489984(8020) 0000141111470117

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 3 5 7 0 6 5 4

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

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

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. Sigla

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 1

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

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

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. Anexos

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	4649227361	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/04
Número Autorización	9996651209		

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
----------------------	-------------------

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.**

PEDRAZA MAGDALENA, ABRIL 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.003-2026

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

**DEBE A:
LIANET MARIA SANCHEZ DE LEON
C,C No. 1004368208**

**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 ABRIL
DE 2026.**

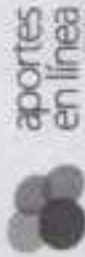
OBSERVACIONES

- 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,

Lianet Sanchez

**LIANET MARIA SANCHEZ DE LEON
C,C No. 1004368208**



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF											
CC 1004368208		LIAHET MARIA SANCHEZ DE LEON	INDEPENDIENTE	Principal	Cra. 29 844-30	SOLEDAD-ATLANTICO	3096623072	No											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Días Mora													
2026-04	2026-04	273685119	9504649307	2026/05/06	2026/05/04	HEQUI	Valor												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO		NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre	Ingresa Total	Ingresa Parcial	Ingresa Total	Ingresa Parcial	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Exonerado SEMA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																			
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																			
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																			
1	CC 1004368208	SANCHEZ LIAHET	X				2026/05/06	30	\$1,750,905	CC-36	30	\$1,750,905	\$10,600	14-33	30	\$1,750,905	\$18,300	No	\$328,000
Total		Afiliados(1)							\$1,750,905			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$18,300		\$328,000

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
COLSANITAS ARL	14-33	901,469,580	2	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$528,000	\$0	\$0	\$528,000

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

141135570485



(415)7707212489984(8020) 000014113557048 5

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 4 3 6 8 2 0 8

6. DV

0

12. Dirección seccional

Ingresos 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

1 0 0 4 3 6 8 2 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Pedraza

5 4 1

31. Primer apellido

SANCHEZ

32. Segundo apellido

DE LEON

33. Primer nombre

LIANET

34. Otros nombres

MARIA

35. Razón social

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 41 17 C 185 AP 203 TO 4

42. Correo electrónico

lianethsanchezdeleon@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 6 0 5 5 0 7 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 1 0 0 6

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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:

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
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.368.208

SANCHEZ DE LEON

APELLIDO

LIANET MARIA

NOMBRES

Lianeth Sanchez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1999

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

12-SEP-2017 PEDRAZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Salcedo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SALCEDO VACHA



P-2104600-00949622-F-1004368208-20171026

0058263642A 1

49028608

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, ABRIL 30/2026

CUENTA DE COBRO No.03-2025.

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

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

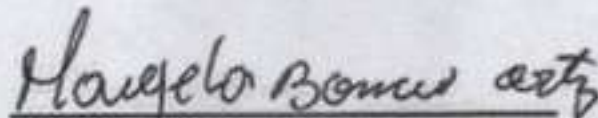
**LA SUMA DE: TRES MILLONES SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS
OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. \$ 3.078.289).**

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



**MARGELA PATRICIA BORRERO ORTIZ
C,C No. 26.802.715**

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	4644968532	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/30
Número Autorización	9995986757		

INFORMACIÓN BÁSICA			
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
----------------------	-------------------

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización			4. Número de formulario 141228283232		
					
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 2 6 8 0 2 7 1 5		6. DV 4	12. Dirección seccional Ingresos y Aduanas de Santa María		14. Buzón electrónico 1 9
IDENTIFICACIÓN					
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 7 1 5	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Magdalena 4 7		30. Ciudad/Municipio Pedraza 5 4 1	
31. Primer apellido BARRERO		32. Segundo apellido ORTIZ		33. Primer nombre MARGELA	
				34. Otros nombres PATRICIA	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		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 barreraortizmargelapatricia@gmail.com					
43. Código postal 4 7 8 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 1 0 4 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 5 0 5 1 7		48. Código 1 0 4 0	
49. Fecha inicio actividad 2 0 2 5 0 5 1 7		50. Código 1 0 4 0		51. Código 1 0 4 0	
52. Número establecimiento 1 0 4 0					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 0					
54. Obtención NIT					
Usuarios aduaneros					
55. Código 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
Exportadores					
56. Forma 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
57. Tipo 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
58. Servicio 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
59. Modo 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
60. CPC 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
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					
61. Anexos ☐ SI ☒ NO					
62. 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 2010. De igual manera al formatizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 964. Nombre 965. Cargo		

Fecha generación documento PDF: 08-01-2026 11:47:20AM

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 **O+**

ESTATURA

G.S. RH

22-OCT-2001 PEDRAZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

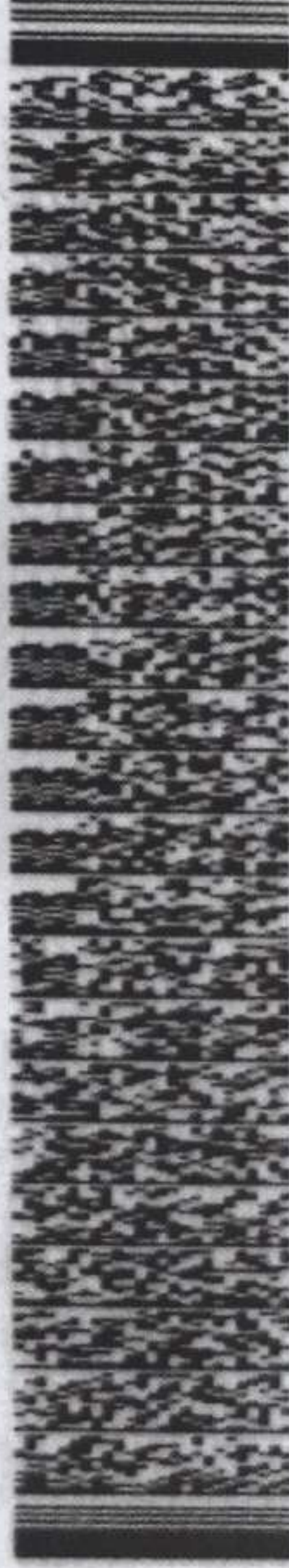
INDICE DERECHO

F

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL

ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2104600-01228313-F-0026802715-20210419

0074147775A 1

8501892659

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.**

PEDRAZA MAGDALENA, ABRIL 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.003-2026

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.

NIT No. 900.954.822-6

CIUDAD.

DEBE A:

YARLENYS PATRICIA PEREA MUÑOZ

C,C No. 1079884866

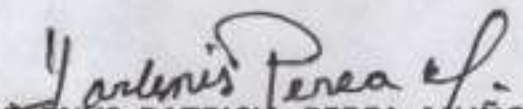
**LA SUMA DE: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL
OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE. (\$3.248.851).**

**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 ABRIL 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	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	4644367941	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/04
Número Autorización	9995963528		

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
----------------------	-------------------

 **FECHA DE NACIMIENTO** 13-OCT-1988
PEDRAZA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 **O+** **F**
ESTATURA **GRUPO SANG** **SEXO**
22-NOV-2006 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

#3104035-5115081-F-1079884866-20070306 00009070654 DE 223051333

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.079.884.866
NUMERO
PEREA MUÑOZ
APELLIDOS
YARLENIS PATRICIA
NOMBRES



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Ceroes 011 Insurgente

4. Insurgente de Insurgente

141235332216



5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. Cero

7. Cero

Insurgente y Insurgente de Insurgente

1 3

8. Número de identificación

1 0 7 9 8 6 4 8 6 6 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

1 0 7 9 8 6 4 8 6 6

27. Lugar de nacimiento

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ceroes

Padre

5 4 1

31. Primer apellido

PEREA

32. Segundo apellido

MUNOZ

33. Primer nombre

YARLENIS

34. Ceroes

PATRICIA

35. Razón social

36. Razón social

37. Signo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ceroes

Padre

5 4 1

41. Dirección principal

CR 3 # 5 - 22 CRR HEREDIA

42. Correo electrónico

yarlenis.perea2@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

2 2 0 7 4 2 5 4 4 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 1 2 0 6

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

51. Código

Ocupación

52. Código

53. Número

54. Número

Responsabilidades, Calidades y Atributos

55. Código

2 0

56. Opinión NIT

Usos de aduaneros

Exportadores

57. Código

1 1

1 2

1 3

1 4

1 5

1 6

1 7

1 8

1 9

2 0

58. Forma

59. Tipo

Servicio

1

2

3

60. Modo

61. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las sanciones a que haya lugar, se inscribirán en el Registro Único Tributario (RUT), cuando vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

62. Acepto

SI

NO

X

63. No de Folio

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

Se prescinde de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

984. Nombre

PEREA MUNOZ YARLENIS PATRICIA

985. Cargo

Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 12/02/2024 14:42:04 PM

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, ABRIL 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.003-2026

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

**DEBE A:
KELIS MARGARITA SANTANA SANTANA
C,C No. 26.802.502**

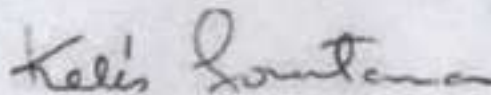
**LA SUMA DE: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL
SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$ 3.188.687).**

**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 ABRIL 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,



**KELIS MARGARITA SANTANA SANTANA
C,C No. 26.802.502**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 26802502

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	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	4644693258	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/04
Número Autorización	99965874		

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

DIAN

Servicio del Registro Único Tributario

001

3. Correo: 333 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14559152622



5. Número de identificación tributaria (RUT)

2 6 8 0 2 5 0 2

2. C.V.

12. Estructura nacional
Instituto y Ministerio de Salud

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión disuelta

25. Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

2 6 8 0 2 5 0 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

28. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/inscripción

Pedraza

5 4 1

31. Primer apellido

SANTANA

32. Segundo apellido

SANTANA

33. Primer nombre

KELIS

34. Segundo nombre

MARGARITA

35. Razón social

36. Razón comercial

37. Sign

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/inscripción

Pedraza

5 4 1

41. Dirección principal

CORR SAHIA HONDA

42. Correo electrónico

kellysantana@postcor.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 5 5 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 6 2 0

Actividad secundaria

48. Código

6 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 2 0 1

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

45. No responsable de IVA

Usos aduaneros

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

Exportadores

54. Forma	54. Tipo	54. 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

55. Acepto

56. No

57. No

58. No

59. No

60. No

61. No

62. No

63. No

64. No

65. No

66. No

67. No

68. No

69. No

70. No

71. No

72. No

73. No

74. No

75. No

76. No

77. No

78. No

79. No

80. No

81. No

82. No

83. No

84. No

85. No

86. No

87. No

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y verídica, en caso de no cumplirse con lo establecido en el artículo 1.º del Decreto 1075 de 2015, de igual manera al momento de iniciar el uso del RUT, el usuario fue informado y acepta la política de privacidad de datos de la DIAN.

Fecha del documento:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

584. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

585. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 28-01-2025 09:05:40 PM

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, ABRIL 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.003-2026.

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.

NIT No. 900.954.822-6

CIUDAD.

DEBE A:

YOHANIS ARIANIS ORTEGA GUTIERREZ

C,C No. 1045706484

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

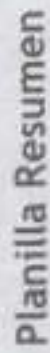
**Por concepto de: Honorarios como PROFESIONAL EN NUTRICION
CONTRATO DE APORTES No. 47005542026, MODALIDAD FAMILIAR Y
COMUNITARIA DEL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR,
CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026.**

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,


YOHANIS ARIANIS ORTEGA GUTIERREZ
C.C No. 1045706484

Página 1 de 2

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO							VALOR A PAGAR
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$218,900
EPS SURA (ANTES SUSAL UD)	EP5010	800,068,702	2	1	\$218,900	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$508,300

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, ABRIL 30 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.003-2026.

SEÑORES:

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO.

NIT No. 900.954.822-6

CIUDAD.

DEBE A:

TEODOLINDA RODRIGUEZ MERCADO

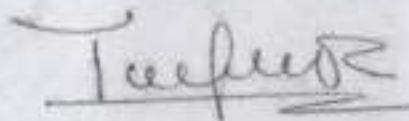
C,C No. 26.801.391

**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 ABRIL
DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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.



TEODOLINDA RODRIGUEZ MERCADO

C,C No. 26.801.391

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CENTRO DE CALIDAD

26.301.381
RODRIGUEZ MERCADO

TEODOLIDA

1951

Teodolida Rodriguez



FECHA DE INGRESO 27-OCT-1963

PEDRAZA
(MAGDALENA)

1.62

A-

F

14-030-1961 PEDRAZA

FECHA FLEETWORK 1963-03-01

RECEIVED

RECEIVED



A 1963-03-01 1963-03-01 1963-03-01

00000000000000000000

00000000000000000000

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Correo electrónico **02** **Autocancelable**

4. Número de formulario

141124125443



5. Número de identificación tributaria (NIT)

268013817

6. Tipo de documento

2

7. Tipo de documento

13

8. Número de identificación

268013817

IDENTIFICACIÓN

9. Tipo de contribuyente

Persona natural sujeta a retención de impuestos

10. Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

11. Número de identificación

268013817

12. Lugar de expedición

COLOMBIA

13. País

160

14. Departamento

Magdalena

15. Tipo de documento

621

16. Tipo de documento

641

17. Primer apellido

RODRIGUEZ

18. Segundo apellido

MECADO

19. Primer nombre

TERECOLANDA

20. Segundo nombre

TERECOLANDA

21. Tipo de documento

641

22. Tipo de documento

641

23. Tipo de documento

641

24. Tipo de documento

641

25. Tipo de documento

641

26. Tipo de documento

641

27. Tipo de documento

641

28. Tipo de documento

641

29. Tipo de documento

641

30. Tipo de documento

641

31. Tipo de documento

641

32. Tipo de documento

641

33. Tipo de documento

641

34. Tipo de documento

641

35. Tipo de documento

641

36. Tipo de documento

641

37. Tipo de documento

641

38. Tipo de documento

641

39. Tipo de documento

641

40. Tipo de documento

641

41. Tipo de documento

641

42. Tipo de documento

641

43. Tipo de documento

641

44. Tipo de documento

641

45. Tipo de documento

641

46. Tipo de documento

641

47. Tipo de documento

641

48. Tipo de documento

641

49. Tipo de documento

641

50. Tipo de documento

641

51. Tipo de documento

641

52. Tipo de documento

641

53. Tipo de documento

641

54. Tipo de documento

641

55. Tipo de documento

641

56. Tipo de documento

641

57. Tipo de documento

641

58. Tipo de documento

641

59. Tipo de documento

641

60. Tipo de documento

641

61. Tipo de documento

641

62. Tipo de documento

641

63. Tipo de documento

641

64. Tipo de documento

641

65. Tipo de documento

641

66. Tipo de documento

641

67. Tipo de documento

641

68. Tipo de documento

641

69. Tipo de documento

641

70. Tipo de documento

641

71. Tipo de documento

641

72. Tipo de documento

641

73. Tipo de documento

641

74. Tipo de documento

641

75. Tipo de documento

641

76. Tipo de documento

641

77. Tipo de documento

641

78. Tipo de documento

641

79. Tipo de documento

641

80. Tipo de documento

641

81. Tipo de documento

641

82. Tipo de documento

641

83. Tipo de documento

641

84. Tipo de documento

641

85. Tipo de documento

641

86. Tipo de documento

641

87. Tipo de documento

641

88. Tipo de documento

641

89. Tipo de documento

641

90. Tipo de documento

641

91. Tipo de documento

641

92. Tipo de documento

641

93. Tipo de documento

641

94. Tipo de documento

641

95. Tipo de documento

641

96. Tipo de documento

641

97. Tipo de documento

641

98. Tipo de documento

641

99. Tipo de documento

641

100. Tipo de documento

641

101. Tipo de documento

641

102. Tipo de documento

641

103. Tipo de documento

641

104. Tipo de documento

641

105. Tipo de documento

641

106. Tipo de documento

641

107. Tipo de documento

641

108. Tipo de documento

641

109. Tipo de documento

641

110. Tipo de documento

641

111. Tipo de documento

641

112. Tipo de documento

641

113. Tipo de documento

641

114. Tipo de documento

641

115. Tipo de documento

641

116. Tipo de documento

641

117. Tipo de documento

641

118. Tipo de documento

641

119. Tipo de documento

641

120. Tipo de documento

641

121. Tipo de documento

641

122. Tipo de documento

641

123. Tipo de documento

641

124. Tipo de documento

641

125. Tipo de documento

641

126. Tipo de documento

641

127. Tipo de documento

641

128. Tipo de documento

641

129. Tipo de documento

641

130. Tipo de documento

641

131. Tipo de documento

641

132. Tipo de documento

641

133. Tipo de documento

641

134. Tipo de documento

641

135. Tipo de documento

641

136. Tipo de documento

641

137. Tipo de documento

641

138. Tipo de documento

641

139. Tipo de documento

641

140. Tipo de documento

641

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 26801391		RODRIGUEZ MERCADO TECNOLOGIA	INDEPENDIENTE
Dirección		CALLE 2 No. 1B-50	Exonerado SENA * (ICBF No.)
Ciudad-Departamento		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2441734
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Fecha	Pago
Pensión	Pensión	2024-04/25	2024-05/04
2024-04	9504280064	2024-05/25	2024-05/04
Tipo		Planilla	Valor
1			\$218,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Recurso: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																						
1	CC	26801391		0		\$0	EPS000	30	\$1,750,905	\$218,905				\$0				\$0				\$0
Total Afiliados(1)						\$0			\$1,750,905	\$218,905				\$0				\$0				\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 38801391		RODRIGUEZ MERCADO TEODOLINDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 No. 1B-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2441734		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2024-04	2024-04	1000000230	9501281364	1	2026/05/25	2026/05/04	BANCO DE BOGOTA		\$218,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
EPS ADMINISTRADORAS: 1)		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES
EPS ADMINISTRADORAS: 1)		EPS005		800,251,440	6	1	\$218,900	50	\$218,900
SANTAS						1	\$218,900	50	\$218,900
TOTAL						1	\$218,900	50	\$218,900