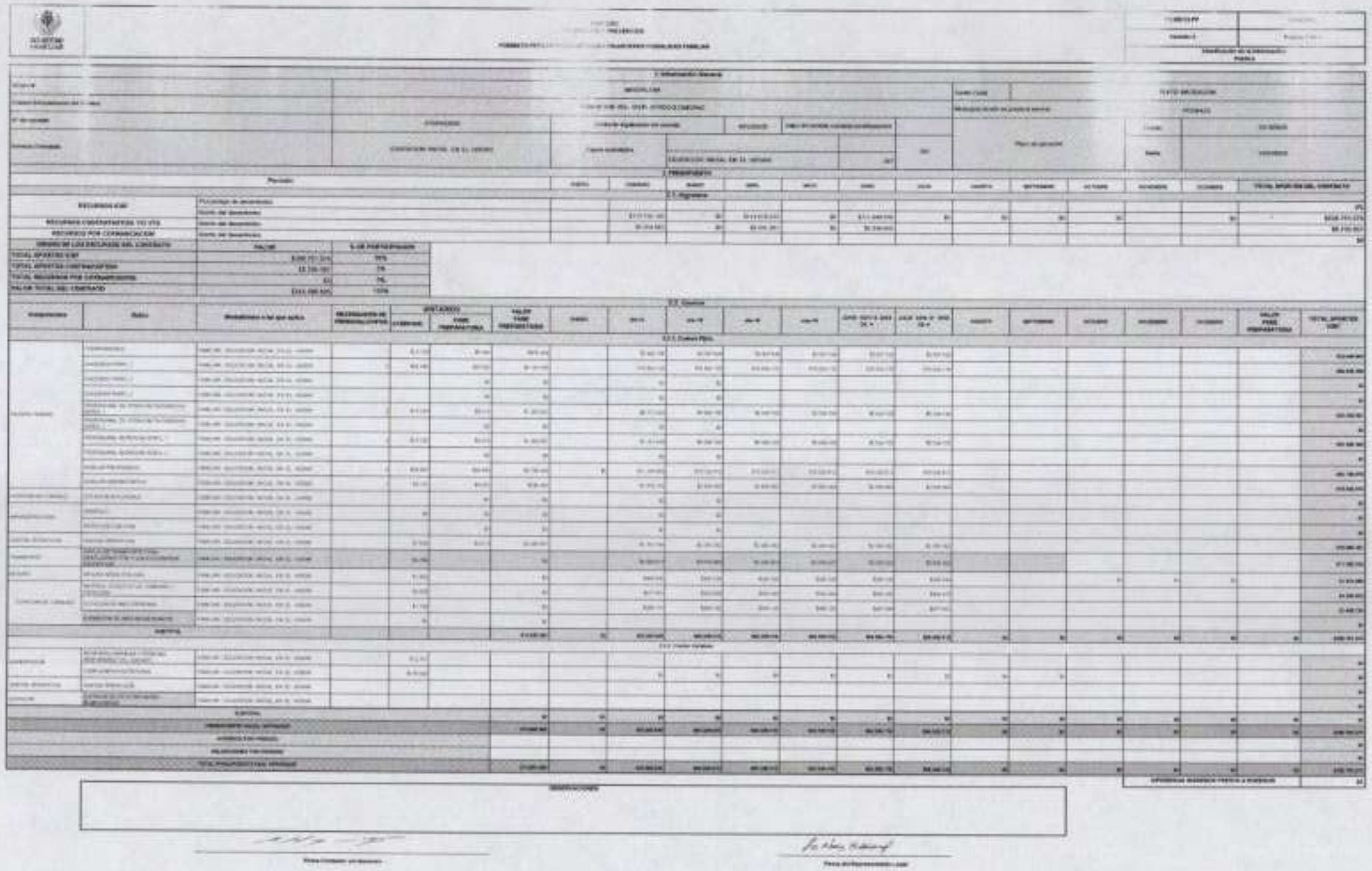

2

PROCESO

Periodo

VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
[illegible]	[illegible]

OBSERVACIONES

3

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

I. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO	EIH	No. CONTRATO	4700564026	VALOR ACTUAL	343.486.605,48	PERIODO A REPORTAR	feb-26

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
COSTOS FIJOS												
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$970.069	$2.935.735		$3.897.804	$3.897.804		$0			
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$2.704.264	$2.149.889		$4.854.153	$4.854.153		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$9.328.214		$9.328.214	$9.328.214		$0			
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0			$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$4.151.044		$4.151.044	$4.151.044		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$694.094	$4.151.044		$4.845.138	$4.640.358	$195.780	$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0			$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$2.446.949	$11.274.000		$13.722.949	$13.722.949		$0			
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$1.879.102		$1.879.102	$1.879.102		$0			
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0			$0			
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0		$0	$0		$0	
	SERVICIOS PUBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0			$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$7.908.785	$1.762.754		$9.669.539	$7.802.639	$1.766.940	$0		$0	
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS FORMATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.253.917		$2.253.917	$2.253.917	$0	$0		$0	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$244.526		$244.526	$244.526	$0	$0			
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$977.651	$0	$977.651	$977.651		$0		$0	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$385.161	$0	$385.161	$385.161		$0			
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0			
TOTAL COSTOS FIJOS			$14.630.342	$41.098.016	$0	$55.728.357	$53.796.294	$1.962.723	$0	$0	$0	$0
COSTOS VARIABLES												
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS(AS) Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0			$0			
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0			$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS					$0			$0			
DOTACION	COMPRA DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0			
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTALES			$14.630.342	$41.098.016	$0	$55.728.357	$53.796.294	$1.962.723	$0	$0	$0	$0

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

4

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN **FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR**	FT-MC-18-FF	13/04/2021
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	FUNDACIÓN SOS UNIR APROCOLSINAMO	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	470000000	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	243.906.000,00

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO		$112.733.190										
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$102.479.556	$102.479.556	$102.479.556	$102.479.556	$102.479.556	$102.479.556	$102.479.556	$102.479.556	$102.479.556	$102.479.556
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$112.733.190**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF		$10.253.937										
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$43.500.677										
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL												
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$100.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**	**$102.479.556**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO		$100.489.162										
DIFERENCIAS	**$0**	**$2.000**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCIÓN	REGISTRO CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO		$2.000											$2.000
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN													$0
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$2.000

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	FT.M012.FP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

INFORME FINANCIERO
8. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA Y/O COFINANCIACIÓN PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
ALIMENTACION	1	$6.735.031	CONTRAPARTIDA						$6.735.031		$0		$0	$0		$6.735.031	$0
TALENTO HUMANO	1	$0	CONTRAPARTIDA								$0					$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		$6.735.031		$0	$0	$0	$0	$0	$6.735.031	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6.735.031	$0

Firma del Representante Legal

6

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO	N/T	900.954.822-6	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOOMEVA	OFICINA:	ATLANTICO	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERIODO	1/02/2026
NUMERO DE CUENTA:	80151000000110			28/02/2026
DESCRIPCION			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$102.479.556	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$102.485.192
DIFERENCIA A CONCILIAR				-$5.636
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES				$5.636
VALOR CONCILIADO				$5.636
BALANCE DE LA CONCILIACION				$0

* ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

7

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

LIBRO AUXILIAR DE BANCO

FECHA	DETALLE MOVIMIENTOS	DEBITO	CREDITO	SALDO
27/02/2026	DESEMBOLSO No.001-2026 ICBF	$ 112.733.163		$ 112.733.163
27/02/2026	JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA C,E NO.01		$ 6.086.444	$ 106.646.719
27/02/2026	JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA C,E NO.02		$ 563.210	$ 106.083.509
27/02/2026	JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA C,E NO.03		$ 385.100	$ 105.698.409
27/02/2026	JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA C,E NO.04		$ 1.440.000	$ 104.258.409
27/02/2026	JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA C,E NO.05		$ 1.718.724	$ 102.539.685
27/02/2026	BANCOOMEVA C,E No. 06		$ 60.129	$ 102.479.556
27/02/2026	rendimientos financieros del mes	$ 5.636		$ 102.485.192
	CONCILIACION			
	SALDO EXTRACTO MES $ 102.485.192			
	SALDO LIBRO $ 102.485.192			
	DIFERENCIA $ -			

8

Bancoomeva

Extracto de Cuenta

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

NOMBRE:	FUNDACION SOL VIVIR	PERIODO DEL: 01/01/2026 AL: 18/03/2026	PÁGINA No. 1
CUENTA No:	80151000000110	MONEDA:	PESOS
CC No:	900954822	TASA EFECTIVA:	0.70 %
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:	DIARIA
CIUDAD:	BARRANQUILLA	SALDO DIARIO PROMEDIO:	$ 57,559,470.24

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/C NC Transferencia ACH //000000899999239 PAGOS-0000000000000	$ 0.00	$ 112,733,163.00	$ 112,733,163.00
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //PAGO	$ 1,440,000.00	$ 0.00	$ 111,293,163.00
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //PAGO	$ 5,760.00	$ 0.00	$ 111,287,403.00
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	$ 3,240.00	$ 0.00	$ 111,284,163.00
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 12.96	$ 0.00	$ 111,284,150.04
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	$ 615.60	$ 0.00	$ 111,283,534.44
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 2.46	$ 0.00	$ 111,283,531.98
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	$ 6,086,444.00	$ 0.00	$ 105,197,087.98
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	$ 24,345.78	$ 0.00	$ 105,172,742.20
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	$ 3,240.00	$ 0.00	$ 105,169,502.20
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 12.96	$ 0.00	$ 105,169,489.24
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	$ 615.60	$ 0.00	$ 105,168,873.64
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 2.46	$ 0.00	$ 105,168,871.18
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	$ 1,718,724.00	$ 0.00	$ 103,450,147.18
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	$ 6,874.90	$ 0.00	$ 103,443,272.28
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	$ 3,240.00	$ 0.00	$ 103,440,032.28
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 12.96	$ 0.00	$ 103,440,019.32
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	$ 615.60	$ 0.00	$ 103,439,403.72
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 2.46	$ 0.00	$ 103,439,401.26
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	$ 563,210.00	$ 0.00	$ 102,876,191.26

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
$ 0.00	$ 25,090.37	$ 60,472,834.60	$ 112,758,253.37	$ 52,285,418.77

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 cmunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co – Opción Contáctanos. Cualquier inconformidadcon la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisoriafiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como uninstrumento de protección de susderechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sidodesignado 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 lossiguientes 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: Página: www.defensoriapgabogadosasociados.com/. La Defensoría del Consumidor es una institución orientadaa la protección especialde los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

NIT. 900.406.150-3 VIGILADO

9

Bancoomeva

Extracto de Cuenta

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

NOMBRE:	FUNDACION SOL VIVIR	PERIODO DEL: 01/01/2026 AL: 18/03/2026	PÁGINA No. 2
CUENTA No:	80151000000110	MONEDA:	PESOS
CC No:	900954822	TASA EFECTIVA:	0.70 %
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:	DIARIA
CIUDAD:	BARRANQUILLA	SALDO DIARIO PROMEDIO:	$ 57,559,470.24

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	$ 2,252.84	$ 0.00	$ 102,873,938.42
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	$ 3,240.00	$ 0.00	$ 102,870,698.42
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 12.96	$ 0.00	$ 102,870,685.46
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	$ 615.60	$ 0.00	$ 102,870,069.86
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 2.46	$ 0.00	$ 102,870,067.40
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	$ 385,100.00	$ 0.00	$ 102,484,967.40
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	$ 1,540.40	$ 0.00	$ 102,483,427.00
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	$ 3,240.00	$ 0.00	$ 102,480,187.00
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 12.96	$ 0.00	$ 102,480,174.04
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	$ 615.60	$ 0.00	$ 102,479,558.44
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 2.46	$ 0.00	$ 102,479,555.98
27/02/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	$ 0.00	$ 5,636.38	$ 102,485,192.36
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	$ 3,907,634.00	$ 0.00	$ 98,577,558.36
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	$ 15,630.54	$ 0.00	$ 98,561,927.82
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	$ 3,240.00	$ 0.00	$ 98,558,687.82
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 12.96	$ 0.00	$ 98,558,674.86
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	$ 615.60	$ 0.00	$ 98,558,059.26

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
$ 0.00	$ 25,090.37	$ 60,472,834.60	$ 112,758,253.37	$ 52,285,418.77

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 cmunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co – Opción Contáctanos. Cualquier inconformidadcon la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisoriafiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como uninstrumento de protección de susderechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sidodesignado 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 lossiguientes 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 orientadaa la protección especialde los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

10

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 Bahia honda - Municipio de Pedraza, Magdalena
Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com
Celular: 3046293765

CONTRATO DE APORTES No.47005542026 EIH		COMPROBANTE DE EGRESO	No. 1
FECHA	FEBRERO 27 DE 2026		
PAGADO A:	JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA		
IDENTIFICACION	1079885338	D.V	

Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO	VALOR
JL-131	**COMPRA MATERIAL OFICINA GASTOS OPERATIVOS ETAPA INICIO 2026**	$ 6.242.507

LA SUMA DE:	SUBTOTAL		$ 6.242.507
SEIS MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M7CTE.	DESCUENTO		
	IVA		
	RETE IVA		
CENTRO DE COSTOS 1	RTE FTE		$ 156.063
	RETE ICA		
	TOTAL A PAGAR		$ 6.086.444

PSE		EFECTIVO	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE	
CONSIGNACION		CTA DEBITO	

ELABORO

APROBO

C1

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 131

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	17/03/2026, 17:36
Expedición	17/03/2026, 17:36
Vencimiento	17/03/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CARPETA PARA ARCHIVAR	307.00	1,688,500.00
2	CAJA DE REMA TAMAÑO CARTA X 10 UNIDADES	2.00	470,000.00
3	THONER RICOH M-320 ORIGINAL	1.00	425,100.00
4	BOLSAS NEGRAS DE BASURA PAQ POR 15 UDS EXTARA JUMBO	36.00	234,000.00
5	PAQUETES DE GLOBOS R12 X 50 UDS	36.00	648,000.00
6	ESCOBAS	6.00	72,000.00
7	PAQ BOLSAS DE COLORES BLANCA Y VERDE	36.00	180,000.00
8	TINTA IMPRESORA EPSON ORIGINAL KIT 5 CAMBIOS	6.00	450,000.00
9	AZ TAMAÑO CARTA	24.00	168,000.00
10	CAJA MARCADORES PERMANENTES X 10 UDS	8.00	279,200.00
11	CAJA DE LAPICEROS X 12 UDS	4.00	60,000.00
12	BLOCK IRIS	16.00	38,400.00
13	CAJA DE LAPIZ NEGRO X 12 UDS	4.00	42,000.00
14	PERFORADORA	5.00	160,000.00
15	GUANTES INDUSTRIALES D E MANIPULACION X 2 UDS	16.00	44,800.00
16	CAJA DE RESMA TAMAÑO OFICIO	1.00	240,000.00
17	CREOLINA	5.00	115,000.00
18	CINTA TRANSPARENTE	8.00	128,000.00
19	CAJA DE TIJERAS PUNTA ROMA	5.00	112,500.00
20	EXTINTOR MULTIPROPOSITO	4.00	480,000.00
21	PAPEL HIGIENICO X 12 ROYOS	4.00	56,000.00
22	JABON LIQUIDO PARA MANOS X 4 LT	8.00	151,240.00

Total items: 22

Total Bruto	6,243,500.00
Descuentos	760.00
Subtotal	6,242,740.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	6,242,740.00

Valor en Letras:
Seis millones doscientos cuarenta y dos mil setecientos cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 6,242,740.00

Observaciones:
INSUMOS GASTOS ETAPA DE INICIO FEBRERO 2026

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

12

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**

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

CUFE: fb1c1d8729695d4e058e968177c113a161909e9dde593f469093ec78bc198c927489595303338bef77ec97668765280431

13

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 Bahia honda - Municipio de Pedraza, Magdalena
Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com
Celular: 3046293765

CONTRATO DE APORTES No.47005542026 EIH		COMPROBANTE DE EGRESO	No. 4
FECHA	FEBRERO 27 DE 2026		
PAGADO A:	JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA		
IDENTIFICACION	1079885338	D.V	

Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO	VALOR
JL-133	**COMPRA INSUMOS GASTOS OPERATIVOS ETAPA INICIAL**	$ 1.500.000

LA SUMA DE:		SUBTOTAL	$ 1.500.000
UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE		DESCUENTO	
		IVA	
		RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS	1	RTE FTE	4% por servicio y 2,5% compras, $ 60.000
		RETE ICA	
		TOTAL A PAGAR	$ 1.440.000

POR		EFECTIVO	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE	
CONSIGNACION		CTA DEBITO	
ELABORO			
APROBO			

17

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 133

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	17/03/2026, 17:46
Expedición	17/03/2026, 17:46
Vencimiento	17/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO DE LIMPIEZA Y FUMIGACION	1.00	1,500,000.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:
Un millón quinientos mil pesos m/cte

Total Bruto	1,500,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,500,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 1,500,000.00

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**
- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: 0f7ab0372741a4427c9c1f2c5f269b6baae92a777d0f159864c1dd5256882df6124ba26f7fb7dfb2ebb57921eb00bffc

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - Nit 830.048.145-9, Nombre Software: Siigo Nube. Forma electrónica ver en el 2048.

15

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.	2
FECHA	FEBRERO 27 DE 2026		
PAGADO A	JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA		
IDENTIFICACION	1079885338	D.V	

Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO	VALOR
JL-134	**COMPRA DE MATERIAL PEDAGOGICO**	$ 577.651

LA SUMA DE:	SUBTOTAL		$ 577.651
QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIEZ PESSOS M/CTE	DESCUENTO		
	IVA		
	RETE IVA		
CENTRO DE COSTOS 1	RTE FTE	0	$ 14,441
	RETE ICA		
	TOTAL A PAGAR		$ 563.210

		EFECTIVO	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE	
CONSIGNACION		CTA DEBITO	

ELABORO

APROBO

16

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 134

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	17/03/2026, 17:51
Expedición	17/03/2026, 17:51
Vencimiento	17/03/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PAPEL BOND	60.00	150,000.00
2	PAPEL SEDA SURTIDO	128.00	32,000.00
3	CRAYOLA PARA COLOREAR	8.00	128,000.00
4	ESCARCHA D E COLORES VARIADOS	8.00	152,000.00
5	SILICONA LIQUIDA	16.00	56,000.00
6	TEMPERAS CAJA X 6 UDS PARCHESITOS	8.00	60,000.00

Total items: 6

Valor en Letras:
Quinientos setenta y ocho mil pesos m/cte

Total Bruto	578,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	578,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 578,000.00

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**
- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: 0aeaf60d940ffc2a30cd75e780f2766bbb5d45b7a71a186f0069b7943e85c36974baae377d67b905ff33d53512642baa

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

17

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.	3
FECHA	FEBRERO 27 DE 2026		
PAGADO A:	JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA		
IDENTIFICACION	1079885338	D.V	

Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO	VALOR
X-135	**COMPRA ELEMENTOS DE ASEO**	$ 385.100

LA SUMA DE:		SUBTOTAL	$ 385.100
TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS M/CTE		DESCUENTO	
		IVA	
		RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS	1	RTE FTE	$ -
		RETE ICA	
		TOTAL A PAGAR	$ 385.100

PSE		EFECTIVO	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE	
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 135

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	17/03/2026, 17:55
Expedición	17/03/2026, 17:55
Vencimiento	17/03/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	DESINFECTANTE PISOS	6.00	90,000.00
2	DETERGENTE EN POLVO X 20 KILOS	1.00	139,000.00
3	TRAPERO	4.00	48,000.00
4	CHURRUSCO PARA BAÑO	2.00	7,200.00
5	TACAS DE AGUA X 20 UDS	4.00	100,984.00

Total Items: 5

Valor en Letras:
Trescientos ochenta y cinco mil ciento ochenta y cuatro pesos m/cte

Total Bruto	388,200.00
Descuentos	3,016.00
Subtotal	385,184.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	385,184.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 385,184.00

Observaciones:

Factura Electrónica 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**
- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: af134f85fdb3f57b035eff21788f57aa0847e1b84c3caa9399c1903ae1d0065ba6e32a2f56d13ea76b31fa7f5ef6fcae

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico Sligo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sligo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

19

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. 5
FECHA	FEBRERO 27 DE 2026		
PAGADO A:	JULIO ERNEY ACOSTA PEÑA		
IDENTIFICACION	1079885338		D.V

Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO	VALOR
FRA No. JL-132	**SE CANCELA INSUMOS GASTOS OPERATIVOS** **MES DE FEBRERO 2026**	$ 1.762.794

LA SUMA DE:				SUBTOTAL	$ 1.762.794
UN MILLON SETECIENTOS DIESIOCHO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M7CTE				DESCUENTO	
				IVA	
				RETE IVA	
CENTRO DE COSTOS			1	RTE FTE	$ 44.070
PSE		EFECTIVO		RETE ICA	
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE		TOTAL A PAGAR	$ 1.718.724
CONSIGNACION		CTA DEBITO			
ELABORO					
APROBO					

20

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 132

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	17/03/2026, 17:44
Expedición	17/03/2026, 17:44
Vencimiento	17/03/2026

	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TOALLAS DE PAPEL ABSORBENTES POR 3 ROYOS	8.00	108,000.00
2	RECARGA EXTINTOR MULTIPROPOSITO	4.00	140,000.00
3	BOTIQUIN CON SUS INSUMOS	2.00	378,600.00
4	FOMY 70X95 COLORES SURTIDOS	90.00	495,000.00
5	CARTULINA DE COLORES SURTIDAS	120.00	288,000.00
6	PLIEGO PAPEL COMETA	235.00	117,500.00
7	LIBRETAS	8.00	36,000.00
8	TOALLAS DE TELA POR 3 UDS	10.00	200,000.00

Total items: 8

Total Bruto	1,763,100.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,763,100.00

Valor en Letras:
Un millón setecientos sesenta y tres mil cien pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 1,763,100.00

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**
- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: a94c7b56e82d19d732135eb6a992309582b04c558359eb1ba274b3e5840bb9259b129d73b885c3b1f72ff99b82b80e8d

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico Siigo SAS - Nit 830.085.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

21

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. 6
FECHA	FEBRERO 27 DE 2026		
PAGADO A:	BANCOOMEVA		
IDENTIFICACION			D.V

Numero de Factura o Cuenta de Cobro	CONCEPTO	VALOR
EXTRACTO	**SE CANCELAN GASTOS BANCARIOS DEL MES DE feb-26**	$ 60.129

LA SUMA DE:				SUBTOTAL		$ 60.129
UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE				DESCUENTO		
				IVA		
				RETE IVA		
CENTRO DE COSTOS			1	RTE FTE		$ -
PSE		EFECTIVO		RETE ICA		
TRANSFERENCIA	X	CHEQUE		TOTAL A PAGAR		$ 60.129
CONSIGNACION		CTA DEBITO				

ELABORO

APROBO

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO
"FUNSOVIA"
NIT. 900.954.822-6
Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018
Dirección: Carrera 1B No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena
Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com
Celular: 3046293765

$	5.760	$	2
$	3.240	$	1
$	13		
$	615		
$	2		
$	24.346		
$	3.240		
$	13		
$	616		
$	2		
$	6.875		
$	3.240		
$	13		
$	616		
$	2		
$	2.253		
$	3.240		
$	13		
$	616		
$	2		
$	1.540		
$	3.240		
$	13		
$	616		
		$	60.129

23

Bancoomeva

Extracto de Cuenta

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

NOMBRE:	FUNDACION SOL VIVIR	**PERIODO** DEL: 01/01/2026 AL: 18/03/2026	**PÁGINA No.** 1
CUENTA No:	80151000000110	**MONEDA:**	PESOS
CC No:	900954822	**TASA EFECTIVA:**	0.70 %
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:	DIARIA
CIUDAD:	BARRANQUILLA	**SALDO DIARIO PROMEDIO:**	$ 57,559,470.24

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/C NC Transferencia ACH //000000899999239 PAGOS-0000000000000	$ 0.00	$ 112,733,163.00	$ 112,733,163.00
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //PAGO	$ 1,440,000.00	$ 0.00	$ 111,293,163.00
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //PAGO	$ 5,760.00	$ 0.00	$ 111,287,403.00
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	$ 3,240.00	$ 0.00	$ 111,284,163.00
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 12.96	$ 0.00	$ 111,284,150.04
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	$ 615.60	$ 0.00	$ 111,283,534.44
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 2.46	$ 0.00	$ 111,283,531.98
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	$ 6,086,444.00	$ 0.00	$ 105,197,087.98
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	$ 24,345.78	$ 0.00	$ 105,172,742.20
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	$ 3,240.00	$ 0.00	$ 105,169,502.20
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 12.96	$ 0.00	$ 105,169,489.24
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	$ 615.60	$ 0.00	$ 105,168,873.64
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 2.46	$ 0.00	$ 105,168,871.18
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	$ 1,718,724.00	$ 0.00	$ 103,450,147.18
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	$ 6,874.90	$ 0.00	$ 103,443,272.28
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	$ 3,240.00	$ 0.00	$ 103,440,032.28
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 12.96	$ 0.00	$ 103,440,019.32
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	$ 615.60	$ 0.00	$ 103,439,403.72
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 2.46	$ 0.00	$ 103,439,401.26
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	$ 563,210.00	$ 0.00	$ 102,876,191.26

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
$ 0.00	$ 25,090.37	$ 60,472,834.60	$ 112,758,253.37	$ 52,285,418.77

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 cmunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co – Opción Contáctanos. Cualquier inconformidadcon la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisoriafiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como uninstrumento de protección de susderechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sidodesignado 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 lossiguientes 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 orientadaa la protección especialde los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA NIT 900.406.150-5

24

Bancoomeva

Extracto de Cuenta

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

NOMBRE:	FUNDACION SOL VIVIR	PERIODO DEL: 01/01/2026 AL: 18/03/2026	PÁGINA No. 2
CUENTA No:	80151000000110	MONEDA:	PESOS
CC NIT:	900954822	TASA EFECTIVA:	0.70 %
		PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:	DIARIA
CIUDAD:	BARRANQUILLA	SALDO DIARIO PROMEDIO:	$ 57,559,470.24

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	$ 2,252.84	$ 0.00	$ 102,873,938.42
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	$ 3,240.00	$ 0.00	$ 102,870,698.42
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 12.96	$ 0.00	$ 102,870,685.46
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	$ 615.60	$ 0.00	$ 102,870,069.86
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 2.46	$ 0.00	$ 102,870,067.40
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	$ 385,100.00	$ 0.00	$ 102,484,967.40
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	$ 1,540.40	$ 0.00	$ 102,483,427.00
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	$ 3,240.00	$ 0.00	$ 102,480,187.00
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 12.96	$ 0.00	$ 102,480,174.04
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	$ 615.60	$ 0.00	$ 102,479,558.44
27/02/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 2.46	$ 0.00	$ 102,479,555.98
27/02/2026	BARRANQUILLA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS	$ 0.00	$ 5,636.38	$ 102,485,192.36
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Transferencia Entre Cuentas Bancoomeva //pago	$ 3,907,634.00	$ 0.00	$ 98,577,558.36
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF //pago	$ 15,630.54	$ 0.00	$ 98,561,927.82
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND Comisión Transf/Avance Oficina Virtual	$ 3,240.00	$ 0.00	$ 98,558,687.82
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND COBRO GMF	$ 12.96	$ 0.00	$ 98,558,674.86
02/03/2026	SANTIAGO DE CALI	N/D ND IVA	$ 615.60	$ 0.00	$ 98,558,059.26

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
$ 0.00	$ 25,090.37	$ 60,472,834.60	$ 112,758,253.37	$ 52,285,418.77

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 cmunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co – Opción Contáctanos. Cualquier inconformidadcon la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisoriafiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como uninstrumento de protección de susderechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sidodesignado 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 lossiguientes 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 orientadaa la protección especialde los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

25

FUNDACION SOL VIVIR AFROCOLOMBIANO
"FUNSOVIA"
NIT. 900.954.822-6
Resolución del Ministerio del Interior No 052 DE 03-MAYO- DE 2018
Dirección: Carrera 1B No 5-41 Corregimiento de Bahía honda - Municipio de Pedraza, Magdalena
Correo electrónico: Fundavivir2016@outlook.com
Celular: 3046293765

CUENTAS POR PAGAR

MES DE FEBRERO

2026

FUNDACION SOL VIVIR COLOMBIANO

NIT 900154313

PLANILLA OPS EQUIPO TRABAJO OPS MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR EIH CONTRATO 47005542025

CENTRO ZONAL PLATO MAGDALENA

PERIODO: HONORARIOS MES DE FEBRERO 28 2026

NOMBRE	CARGO	DIAS LABORADOS	HONORARIOS	CXP	FEBRERO	TRAYECTOS	ALISTAMIENTO	PAGAR	RECIBI
Robinson Manuel Barcinilla Miranda	Agente Educativo	22,5	$ 2.644.208		$ 1.983.156	$ 183.917	$ -	$ 2.167.073	✓
Alieth Paola Mercado Bolaño	Agente Educativa	22,5	$ 2.448.340		$ 1.836.255	$ 210.000	$ -	$ 2.046.255	✓
ORLANDO ENRIQUE ALVARINO PENA	Agente Educativo	22,5	$ 2.866.519		$ 2.149.889	$ 210.000	$ 676.066	$ 3.035.955	✓
MILENA PATRICIA MARTINEZ RINCON	Agente Educativo	22,5	$ 2.448.340		$ 1.836.255	$ 210.000	$ 676.066	$ 2.722.321	✓
Maria Estela Bolaño Villa	Agente Educativa	22,5	$ 2.448.340		$ 1.836.255	$ 300.000	$ 676.066	$ 2.812.321	✓
Edelmys Soledad Bolaño Santander	Agente Educativa	22,5	$ 2.448.340		$ 1.836.255	$ 210.000	$ 676.066	$ 2.722.321	✓
Maria Francisca Herrera Navarro	Auxiliares Pedagogicos	22,5	$ 2.448.340		$ 1.836.255	$ 105.000	$ 612.085	$ 2.553.340	
Duberlina Segunda Medina Camargo	Auxiliares Pedagogicos	22,5	$ 2.448.340		$ 1.836.255	$ 210.000	$ 612.085	$ 2.658.340	✓
Damaris Esther Martinez Orozco	Auxiliares Pedagogicos	22,5	$ 2.448.340		$ 1.836.255	$ 105.000	$ 612.085	$ 2.553.340	✓
Linney de Los Milagros Navarro Bolaño	Auxiliares Pedagogicos	22,5	$ 2.448.340		$ 1.836.255	$ 300.000	$ 612.085	$ 2.748.340	✓
KELIS MARGARITA SANTANA SANTANA	Auxiliares Pedagogicos	22,5	$ 2.448.340		$ 1.836.255	$ 105.000	$ -	$ 1.941.255	✓
YARLENIS PEREA	Auxiliares Pedagogicos	22,5	$ 2.644.208		$ 1.983.156	$ 105.000	$ -	$ 2.088.156	✓
TEODOLINDA RODRIGUEZ MERCADO	Psicosociales	22,5	$ 2.758.348		$ 2.068.761	$ -	$ -	$ 2.068.761	✓
LIANET MARIA SANCHEZ DE LEON	Psicosociales	22,5	$ 2.776.377		$ 2.082.283	$ -	$ -	$ 2.082.283	✓
MARTIN SEGUNDO ARRIETA OROZCO	Profesionales de Salud	22,5	$ 2.776.377		$ 2.082.283	$ -	$ 694.094	$ 2.776.377	✓
DAIRETH TATIANA MENDOZA POSSO	Profesionales de Salud	22,5	$ 2.497.308		$ 1.872.981	$ -	$ -	$ 1.872.981	✓
Margela Borrero Ortiz	Auxiliar Adm	22,5	$ 2.505.469		$ 1.879.102	$ -	$ -	$ 1.879.102	✓
Pascual Andrés Cossio Romero	Coordinador	22,5	$ 3.907.634		$ 2.930.726	$ -	$ 976.909	$ 3.907.634	✓
			$ 47.411.508		$ 35.558.631	$ 2.253.917	$ 6.823.608	$ 44.636.155	

28

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO 28 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE) . ($1.983.156)

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 FEBRERO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026.

OBSERVACIONES

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

Robinson Barcinilla

Atentamente,

Powered by CamScanner

28

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.199.666

BARCINILLA MIRANDA
APELLIDOS

ROBINSON MANUEL
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

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

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RAMIREZ LOPEZ

A-2104600-51128942-M-0072199966-20041004 06414 04275B 02 115922051

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228286892

(415)7707212489984(8020)000014122826689 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 1 9 9 6 6 6	1	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	72199666

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARCINILLA	MIRANDA	ROBINSON	MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

41. Dirección principal
CL 24 37 37

42. Correo electrónico robarcinilla74@gmail.com

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

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
0 1 1 3	2 0 0 8 0 1 0 1						

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 ☐ NO ☐ 60. No. de Folios:

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

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

984. Nombre
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 08-01-2026 11:58:07AM

DOCUMENTO SIN CARÁCTER OFICIAL

Powered by CamScanner

30

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72199666		BARCHILLA MIRANDA ROBINSON MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 4 #3-53 EMBEDA MAGDALENA	PEDRAZA-MAGDALENA	3218932409	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	90089181	9501180604	I	2026/03/16	2026/03/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$433,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No	Identificación	Nombre	Novedades	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,724	$224,200			$1,400,724	$175,100			$0	$0			$1,400,724		$34,200		$0	$0		$433,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,724	$224,200			$1,400,724	$175,100			$0	$0			$1,400,724		$34,200		$0	$0		$433,500
Ciudad: PEDRAZA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$1,400,724	$224,200			$1,400,724	$175,100			$0	$0			$1,400,724		$34,200		$0	$0		$433,500
1	CC 72199666	BARCHILLA ROBINSON	X	23100 1	24	$1,400,724	$224,200	EPS041	24	$1,400,724	$175,100		0	$0	$0	14-11	24	$1,400,724	2.4368	$34,200	0	$0	$0	No	$433,500
Total Afiliados(1)						$1,400,724	$224,200			$1,400,724	$175,100			$0	$0			$1,400,724		$34,200		$0	$0		$433,500

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV		VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,200	$0	$0	$224,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$224,200	$0	$0	$224,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,200	$0	$0	$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,100	$0	$0	$175,100
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$175,100	$0	$0	$175,100
TOTAL				1	$433,500	$0	$0	$433,500

Powered by CamScanner

32

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO 28 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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: MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE. (1.836.255$).

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 FEBRERO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026.

OBSERVACIONES

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

Atentamente,

ALIETH MERCADO BOLAÑO
CC.No.1.079.885.167(Pedraza Mag)

Powered by CamScanner

33

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Numero de formulario 141207310178

(415)7707212489984(8020)000014120731017 8

5. Numero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Direccion seccional	14. Buzon electronico
1 0 7 9 8 8 5 1 6 7	7	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Numero de identificacion
Persona natural o sucesion iliquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	1 0 7 9 8 8 5 1 6 7

Lugar de expedición	28. Pais	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Pedraza 5 4 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MERCADO	BOLAÑO	ALIETH	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. Pais	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlantico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Direccion principal
CR 41 B 55 E 64 BRR VILLA DEL CARMEN

42. Correo electrónico thiagomathias2115@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Importadores

55. Forma 56. Tipo

Envío	1	2	3
Modo			
CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Unico 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 Unico 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 MERCADO BOLAÑO ALIETH PAOLA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 15-09-2025 08:03:41PM

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

34

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-16, 03:19:27 PM Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 108047183[illegible]

Periodo Cotización: febrero de 2026 Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 15/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIETH PAOLA MERCADO BOLAÑO		
Documento	CC1079885167	Dirección	CL 5 #4 - 03 ESQUINA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6204545
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PEDRAZA	Departamento	MAGDALENA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	LMA	VAC	AVP	VIP	VIT	IGE	LRE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Administradora	BC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	BC Salud	Aporte Salud	Tarifa	BC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	BC Caja	Aporte Caja	Aporte ESAP	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Educación	Total
CC 1079885167	ALIETH PAOLA MERCADO BOLAÑO	47	03																0	[illegible]	[illegible]	0		PROTECCION	$1.750.905	$280.200	EPS033 SALUD TOTAL EPS	$1.750.905	$210.900	1.044	$1.750.905	$18.300	MINCCI MAGDALENA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$517.400

III. TOTALES

BC Pensión	BC Salud	BC Riesgos	BC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Interesdes Moratorios (Aportes Pensión, Cotizaciones, Sanción ad/Fevar) EPS	Interesdes ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$0	$280.200	$210.900	$18.300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$517.400	$0	$517.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6145444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 571 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

35

CEDULA 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

Firma

Fecha de expiración
30 ABR 2035

Powered by CamScanner

36

CO

0604021 18

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0604021186210 46<<<<<<<<<<<<
8912271F3504303COL1079885167<1
MERCADO<BOLANO<<ALIETH<PAOLA<<

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO 28 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($2.149.889).

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 FEB RERO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 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,

38

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14295187214

(415)7707212489984(8020) 000001429518721 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 6 7 6 0 2 1 — 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9

14. Buzón electrónico:

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

27. Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Magdalena 4 7

30. Ciudad/Municipio: Pedraza 5 4 1

31. Primer apellido: ALVARINO

32. Segundo apellido: PEÑA

33. Primer nombre: ORLANDO

34. Otros nombres: ENRIQUE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. 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

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 2 1	2 0 1 4 0 6 2 0					

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [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 al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MARTINEZ ORDOSGOITIA MONICA CECILIA

985. Cargo: Punto de Contacto Presencial

DOCUMENTO NO OFICIAL

Fecha generación documento PDF: 11-03-2026 08:52:48AM

39

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 30-AGO-1984
PEDRAZA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-NOV-2002 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2194600-51117571-M-0007676021-20030916 00384 03259A 01 116021533

40

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1080422757

Bancoomeva

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	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4644032783**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/23
Número Autorización	9995804202		

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
Dias	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
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD			
		Administradora	1476-COOSALUD S.A
Dias	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
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	108042275	**Total Aporte**	**$ 18.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

41

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO 28 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.001.2026.

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: MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOCIENTOS CINCUENTA Y CINCOS PESOS M/CTE. ($1.836.255).

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 FEBRERO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026.

OBSERVACIONES

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

Atentamente,

Milena Martinez R.

42

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141103790996

(415)7707124899841(8020)900014110379099 6

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 — 9

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 2 6 8 0 1 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. Digito...

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 16

42. Correo electrónico: Martinezrinconmilena21@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 0 0 2 8 5 8 8 1 3

45. Teléfono 2:

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 4 0 2 1 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒ — 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 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:

564. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

565. Cargo:

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

COPIA DE DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

43

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.801.803
MARTINEZ RINCON
APELLIDOS
MILENA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1974
PEDRAZA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-MAR-1992 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Tele
CC 26801803		JIMENEZ RINCON MILENA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 H 6 16	PEDRAZA-MAGDALENA	55555

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2026-02	2026-02	59451804	5499889798	I	2026/03/03	2026/03/05	BANCO DE OCCIDENTE	2

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$210,900			$0	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$210,900			$0	
Ciudad: PEDRAZA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$210,900			$0	
1	CC	26801803	MARTINEZ MILENA	23JUN	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$210,900	0	$0	
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$210,900		$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Tele
CC 26801803		JIMENEZ RINCON MILENA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 H 6 16	PEDRAZA-MAGDALENA	55555

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2026-02	2026-02	59451804	5499889798	I	2026/03/03	2026/03/05	BANCO DE OCCIDENTE	2

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$400	$0
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$400	$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$100	$0
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,300	$100	$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,900	$300	$0
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$210,900	$300	$0
TOTAL				1	$517,400	$800	$0

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

45

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO 28 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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

DEBE A:

MARÍA ESTELA BOLAÑO VILLA
C, C No. 26801763

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

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 FEBRERO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 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 Estela Bolaño Villa

Atentament

Resumen General de Pago

46

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26801763		BOLAÑO VILLA MARIA ESTELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 4 N 1A 14	PEDRAZA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	54657649	9498681983	I	2026/03/13	2026/02/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: PEDRAZA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC 26801763	BOLAÑO MARIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

42

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26801763		BOLAÑO VILLA MARIA ESTELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1 N 1A 14	PEDRAZA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	54657649	9498681983	I	2026/03/13	2026/02/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

48

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.801.763

BOLAÑO VILLA
APELLIDOS

MARIA ESTELA
NOMBRES

María E. Bolaño

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

A-2104600-51150392-F-0026801763-20060914 08007

Powered by CamScanner

49

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982671519

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 6 8 0 1 7 6 3 | 6. DV 3

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 2 6 8 0 1 7 6 3

Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA 1 6 9

29. Departamento: Magdalena 4 7

30. Ciudad/Municipio: Pedraza 5 4 1

31. Primer apellido: BOLAÑO

32. Segundo apellido: VILLA

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: ESTELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Magdalena 4 7

40. Ciudad/Municipio: Pedraza 5 4 1

41. Dirección principal: CL 4 1 A 14 BRR ARRIBA

42. Correo electrónico: mariaestelabv@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 1 7 7 5 5 5 4 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número matrícula mercantil
8 5 1 1	2 0 2 4 0 2 1 4	7 4 9 0	2 0 2 4 0 2 1 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2

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 de 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 VILLA MARIA ESTELA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-12-2024 10:11:14 AM

Powered by CamScanner

50

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

BAHIA HONDA MAGDALENA,FEBRERO 28 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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

DEBE A:
EDELMYS SOLEDAD BOLAÑO SANTANDER
C,C No. 26801763

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

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 FEBRERO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026.

OBSERVACIONES

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

Atentamente, Edelmys Bolaño Santander

51

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.801.463
BOLAÑO SANTANDER
APELLIDOS
EDELMYS SOLEDAD
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1965
PEDRAZA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
13-SEP-1984 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2104800-00152777-F-0026801463-20090319 0010386454A 1 24314402

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

82

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 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 seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta — 1 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 2 6 8 0 1 4 6 3

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA 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: SOLEDAD

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 8 4 54

42. Correo electrónico: esbs264@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

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 1 1	2 0 1 5 0 6 1 2					

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

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

70- Obligación 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. CIIU

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 verazl, 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:

66A. Nombre: BOLAÑO SANTANDER EDELMYS SOLEDAD

66B. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-01-2026 11:37:20AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

mes
nea

del Ge[illegible] de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24[illegible]		ROLANDO SANTANDER [illegible] SOLIDAD [illegible]	PRINCIPAL	CRA 8 N 64-54	PEDRAZA-MAGDALENA	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo Planilla	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla		Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	105682894	949864243	[illegible]	2026/03/13	2026/03/02	BANCO DE BOGOTA	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: PEDRAZA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC	24[illegible]	ROLANDO [illegible]	25-04	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900	0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900		$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

2026/03/02 03:17 PM

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

5C

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE [illegible]

Identificación	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Representante Legal
[illegible]01463	[illegible] SOLERSO	[illegible]NTE	PRINCIPAL	[illegible]	PEDRAZA-MAGDALENA	5555555	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	[illegible]	149866243	I	2026/01/13	2026/03/02	Banco de Bogotá	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
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 SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800.088.702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

58

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO 28 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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

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

OBSERVACIONES

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

Atentamente,

Mario francisca HP

56

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Correo electronico (CIIU)
CC 36801640	NAVARRO HABIA FRANCIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible]	PEDRAZA MAGDALENA	5555555	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	[illegible]	[illegible]	I	2026/02/10	2026/03/05	BANCO DE OCCIDENTE	23	$[illegible].000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: PEDRAZA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC	36801640	HERRERA MARIA	[illegible]	30 $1,750,905	$280,200	[illegible]	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

2026/03/05 09:37 AM

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

57

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Administradora	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24[illegible]		HERRERA NAVARRO [illegible] FRANCISCA	[illegible]	PRINCIPAL	CALLE 1 #3 16	[illegible]	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-01	78115326	949402542	I	2026/02/10	2026/03/05	BANCO DE OCCIDENTE	23	$525,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$4,200	$0	$284,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$4,200	$0	$284,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$300	$0	$18,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$18,300	$300	$0	$18,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$3,300	$0	$222,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$3,300	$0	$222,200
TOTAL				1	$517,400	$7,800	$0	$525,200

2026/03/05 09:37 AM

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

58

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 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: Impuestos y Aduanas de Santa Marta — 1 9

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 2 6 8 0 1 6 4 0

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA 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. Sigla:

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 establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio: 1 — 2 — 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [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:

964. Nombre: HERRERA NAVARRO MARIA FRANCISCA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-01-2026 10:53:04AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.801.640
HERRERA NAVARRO

APELLIDOS
MARIA FRANCISCA

NOMBRES
Maria Francisca H

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1968
PEDRAZA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-AGO-1989 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2104600-00211130-F-0026801640-20100127 0020370371A 1 30480813

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

6°

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO 28 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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: MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOCIENTOS CINCUENTA Y CINCOS PESOS M/CTE. ($1.836.255).

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

OBSERVACIONES

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

Atentamente, Duberlina Medina C.

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981556447

(415)7707212489984(8020)000001498155644 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 0 8 9 5 1 6 6 — 6. DV 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 3 0 8 9 5 1 6 6

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA 1 6 9

29. Departamento: Bolívar 1 3

30. Ciudad/Municipio: Calamar 1 4 0

31. Primer apellido: MEDINA

32. Segundo apellido: CAMARGO

33. Primer nombre: DUBERLINA

34. Otros nombres: SEGUNDA

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: BRR ARRIBA CL 4 3 4

42. Correo electrónico: duberlinamc@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 0 7 1 0 5 1 3 9

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 establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 = 4 9 (49 - 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. 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 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

984. Nombre: MEDINA CAMARGO DUBERLINA SEGUNDA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 06-01-2026 08:56:35AM

COPIA CERTIFICADA DOCUMENTO ORIGINAL

Powered by CamScanner

42

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.895.166**

MEDINA CAMARGO
APELLIDOS

DUBERLINA SEGUNDA
NOMBRES

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 2104600 00182257 F 0330895166 20091001 0015716440A 1 32482648

Powered by CamScanner

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30895166		MEDINA CAMARGO DUBERLINA SEGUNDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 4 3 04	PEDRAZA-MAGDALENA	5555555	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	25141344	9500573221	I	2026/03/16	2026/03/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: PEDRAZA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC 30895166	MEDINA DUBERLINA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

2026/03/05 09:35 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

64

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30895166		MEDINA CAMARGO DUBERLINA SEGUND	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 4 3 04	PLORAZA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	25141344	9500573221	I	2026/03/16	2026/03/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO 28 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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: MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOCIENTOS CINCUENTA Y CINCOS PESOS M/CTE. ($1.836.255).

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

OBSERVACIONES

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

Atentamente,

Damaris Esther Martinez O.

Resumen C[illegible] de Pago

6/6

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Enviado SENA o ICBF
CC 36[illegible]		MARTINEZ DIAZ ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 No 7 07 [illegible]	PEDRAZA MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	12801[illegible]694	96[illegible]1382	I	2026/03/10	2026/03/10	BANCO DE BOGOTA	0	$547,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: PEDRAZA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC	36[illegible]	MARTINEZ DIAZ ESTHER	23/03/1	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14/23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

2026/03/10 09:04 AM

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

62

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 58019161		MARTINEZ DRIZELO DAMARIS ESTHER	[illegible]	PRINCIPAL	CALLE 7 No 7 07 SOR ABAJO	PITALITO-HUILA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	108019694	95307133 62	I	2026/03/10	2026/03/10	BANCO DE BOGOTA	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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	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

2026/03/10 09:04 AM

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

c8

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981577562

(415)7707212489984(8020)000061498157758 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 26801981 — 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta — 13. 1 9

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 26801981

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA 1 6 9

29. Departamento: Magdalena 4 7

30. Ciudad/Municipio: Pedraza 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. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Magdalena 4 7

40. Ciudad/Municipio: Pedraza 5 4 1

41. Dirección principal: CR 9 A 8 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. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 0

49 - 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. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y reactivación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: MARTINEZ OROZCO DAMARIS ESTHER

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-01-2026 11:09:01AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

6a

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 26.801.981
MARTINEZ OROZCO
APELLIDOS
DAMARIS ESTHER
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1975
PEDRAZA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
15-MAY-1995 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-0104000-01101208-F-0268011981-20191008 00687127800 1 0140281

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

20

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA,FEBRERO 28 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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

DEBE A:
LINNEY DE LOS MILAGROS NAVARRO BOLAÑO
C,C No. 26801765

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

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

OBSERVACIONES

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

Atentamente,

linney de los milagros navarro bolaño

aportes en línea

Resumen General de Pago

27

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26801765		NAVARRO BOLAÑOS LINNEY DE LOS MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 2 # 4 - 90	PEDRAZA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	65051283	9500543473	I	2026/03/16	2026/03/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: PEDRAZA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC 26801765	NAVARRO LINNEY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

72

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26801765		NAVARRO BOLAÑOS LINNEY DE LOS MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 2 # 4 - 90	PEDRAZA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	61051283	9500543473	I	2026/03/16	2026/03/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$0**	**$0**	**$517,400**

23

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.801.765
NAVARRO BOLAÑO

APELLIDOS
LINNEY DE LOS MILAGROS

NOMBRES

Linney navarro B

FIRMA

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

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUN-1993 PEDRAZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2104600-00292947-F-0026601786-20110415 0028701(90A 1 36259984

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

79

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228649646

(415)7707212489984(8020) 000014122864964 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 6 8 0 1 7 6 5 | 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 2 6 8 0 1 7 6 5

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Magdalena 4 7

30. Ciudad/Municipio: Pedraza 5 4 1

31. Primer apellido: NAVARRO

32. Segundo apellido: BOLAÑO

33. Primer nombre: LINNEY

34. Otros nombres: DE LOS MILAGROS

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 2 4 90 BRR ARRIBA

42. Correo electrónico: linneynavarro4@gmail.com

43. Código postal:

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

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

53. Código: 4 9

49 - 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. Anexos SI ☐ NO ☐

60. No. de Folios:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 10-01-2026 08:24:42AM

DOCUMENTO SIN COSTO
BORRADOR
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

75

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO 28 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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

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

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

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

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Articulo 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 Santana

76

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 26802502

Bancoomeva

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	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**4644033695**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/23
Número Autorización	9995804723		

INFORMACION BASICA			
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
Dias	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
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD		Administradora	21-16 NUEVA EPS
Dias	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
Dias	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 Unico Tributario

001

77

2. Consecutivo 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14559152622

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 6 8 0 2 5 0 2 7

6. DV

12. Dirección seccional Medellín y Aduanas de Santa Marta

13 9

41. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

25. Primer apellido PEÑUELA

26. Segundo apellido

27. Tipo de documento 1 3 Cédula de Ciudadanía

28. Número de identificación 2 6 8 0 2 5 0 2

Lugar de expedición COLOMBIA

29. País 1 6 9

29. Departamento Magdalena 4 7

30. Ciudad/Municipio Pedraza 5 4 1

31. Primer apellido SANTANA

32. Segundo apellido SANTANA

33. Primer nombre KELIS

34. Otros nombres MARGARITA

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 CARRERA HONDA

kellysantana@outlook.com

44. Teléfono 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				Otras actividades		Obligaciones	
Actividad principal		Actividad secundaria		1	2		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código		51. Código	52. Número establecimientos
5 4 4 1	2 0 1 4 0 6 2 0	8 2 9 9	2 0 1 2 0 8 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

53. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

61. Anexos SI [ ] NO [X]

62. No. de Folios 0

La información suministrada a través del formulario único de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), debe ser exacta y veraz; en caso de contestar falsamente, los responsables se adelantarán los procedimientos administrativos de inscripción, suspensión, según el caso. Paágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016 que quien firmare el formulario al tiempo en vigencia fue informado y acepta la política de tratamiento de datos Ley 1581 de 2012

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

664. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

665. Cargo

Fecha generación documento PDF: 26-01-2026 09:05:40PM

78

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 26.802.502

Apellidos
SANTANA SANTANA

Nombres
KELIS MARGARITA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.58

Sexo
F

Fecha de nacimiento
03 ABR 1982

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PEDRAZA (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
05 FEB 2001, PEDRAZA

Firma
Kelis Santana

Fecha de expiración
28 AGO 2033

ICCOL0292130762210 46<<<<<<<<<<<<
8204033F3308291COL26802502<<<0
SANTANA<SANTANA<<KELIS<MARGARI

27

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

DEBE A:
YARLENIS PEREA MUÑOZ
C.C. No. 1.079.884.996

LA SUMA DE: MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($1.983.156)

Por concepto de Honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO CONTRATO DE APORTES No. 470055420026, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026.

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 3 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,

Yarlenis Perea M

80

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

Inscripción

4. Número de formulario: 14123533221 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 7 9 8 8 4 8 6 6 | 6. DV: 2 | 12. Dependencia seccional: Valledupar - Aduanas de Cesar-Norte | 1 9 | 13. Sigla: desplazado

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 8 4 8 6 6

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA 1 6 9 | 29. Departamento: Magdalena 4 7 | 30. Ciudad/Municipio: Pedraza 5 4 1

31. Primer apellido: PEREA | 32. Segundo apellido: MUÑOZ | 33. Primer nombre: YARLENIS | 34. Otros nombres: PATRICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

39. País: COLOMBIA 1 6 9 | 40. Departamento: Magdalena 4 7 | 41. Ciudad/Municipio: Pedraza 5 4 1

42. Dirección principal: CALLE 5 - 22 CRR HEREDIA

43. Correo electrónico: yarlenisperea2@gmail.com

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

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
9 5 1 1	2 0 2 4 1 2 0 6					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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 | Formato 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Unico 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 Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a ello aplicables, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 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:

964. Nombre: PEREA MUÑOZ YARLENIS PATRICIA

965. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 12-02-2025 04:42:09 PM

81

13-OCT-1988
PEDRAZA
(MAGDALENA)
1.56
O+
F
22-NOV-2006 PEDRAZA

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

82

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1079884866

Bancoomeva

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**4644039657**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/03
Número Autorización	9995808520		

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
Indicadador 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**

83

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO 28 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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: **DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS M/CTE. ($2.068.761).**

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 FEBRERO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 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,

TEODOLINDA RODRIGUEZ MERCA

84

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.301.381
RODRIGUEZ MERCADO
APELLIDOS
TEODOLINDA
NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1963
PEDRAZA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL

MINO LEVITICO

A-1500100-00047-F-0026301381-20080204 0010204A 1 [illegible]

85

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Clase: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141124129443

6. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 6 8 0 1 3 5 | 7 — 8. DV

12. Dirección seccional impuestos de domicilio: 2

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

14. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

15. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

16. Número de identificación: 2 6 8 0 1 3 5 1

Lugar de expedición: 19. País: COLOMBIA 1 6 9

20. Departamento: Magdalena 4 7

21. Ciudad/Municipio: Pivijay 5 4 1

31. Primer apellido: RODRIGUEZ

32. Segundo apellido: MERCADO

33. Primer nombre: TEODOLINDA

34. Otros nombres

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 33 38 A 17

42. Dirección secional

43. Correo electrónico: teromo27@hotmail.com

44. Código postal

45. Teléfono 1: 3 0 0 8 4 2 3 1 5

46. Teléfono 2: 3 1 0 3 3 8 8 0 4 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Responsabilidades	
Actividad principal: 48. Código 7 4 9 0 — 49. Fecha inicio actividad 2 3 1 2 2 0 1 3	Actividad secundaria: 50. Código — 51. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 52. Código — 1 — 2	53. Código	54. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

55. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Sociedad extranjera	Exportadores
56. Código	58. Forma — 59. Tipo — Servicio 1 2 3 — 60. Medio — 61. CPC

ADVERTENCIA: La presente de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y no caducará no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

70. Firmado: SI [ ] NO [X] — 80. No. de Folios: 0

Firma autorizada

Firma del solicitante

86. Nombre: RODRIGUEZ MERCADO TEODOLINDA

87. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-01-2023 11:42:47 AM

COPIA NO CERTIFICADA
Documento Oficial

86

EPS Sanitas

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicación

200933073

1. DATOS DEL TRABAJADOR

1. Tipo de Trabajador: A. Afiliado ✓ B. Pensionado por Vejez
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia - Beneficiario o Afiliado adicional; B. Colectivo; D. Con Otro; C. Institucional
3. Régimen: A. Contributivo ✓ B. Subsidiado
4. Contribución solidaria: Si / No
5. Tipo de Afiliado: A. Cotizante ✓ B. Cónyuge o Compañero(a) permanente; C. Beneficiario; D. Afiliado adicional
6. Tipo de Cotizante: A. Dependiente; B. Independiente; C. Pensionado
7. Código (a registrar por la EPS):

2. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cónyuge o compañero(a) permanente, padre o madre, beneficiario o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres
Primer Apellido: Rodriguez | Segundo Apellido: Mercado | Primer Nombre: Teodolinda | Segundo Nombre: -
9. Tipo de documento de identidad: CC
10. Número del documento de identidad: 26.801.391
11. Sexo biológico: Femenino ✓ / Masculino
12. Sexo identificación: F ✓ M T NS Otro
Cual:
13. Nacionalidad: Colombiana
14. Lugar de nacimiento: País: colombia | Departamento: Magdalena | Municipio: Pedraza
15. Fecha de nacimiento: 27 10 1963

3. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales
16. Etnia:
17. Comunidad:
18. Discapacidad: Si / No — Categoría de discapacidad:
19. Tiene encuesta SISBÉN: Si / No
20. Clasificación SISBÉN: Nivel / Grupo
21. Grupo de población especial:
22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL:
23. Administradora de Pensiones:
24. Ingreso base de cotización - IBC: 1950905
25. Tarifa Contribución Solidaria:
26. Residencia: Dirección: calle 33 #38 A -17 | Teléfono Fijo:
Teléfono Celular: 3006842315 | Correo Electrónico: Jerome27@hotmail.com
País: Atlantico | Departamento / Distrito: Soledad | Localidad / Comuna: Costa hermosa | Zona: Cabecera Municipal / Centro Poblado ✓ Rural Disperso / Resto Rural

4. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante
27. Apellidos y nombres
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre
28. Tipo de documento de identidad
29. Número del documento de identidad
30. Sexo biológico: Femenino / Masculino
31. Sexo identificación: F M T NS Otro
Cual:
32. Nacionalidad
33. Lugar de nacimiento: País | Departamento | Municipio
34. Fecha de nacimiento

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales
35. Apellidos y nombres: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre
B1
B2
B3
B4
B5

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1						País / Departamento / Municipio	
B2						País / Departamento / Municipio	
B3						País / Departamento / Municipio	
B4						País / Departamento / Municipio	
B5						País / Departamento / Municipio	

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN	48. Clasificación SISBÉN	49. Discapacidad	50. Discapacidad permanente
B1					Si / No	Nivel / Grupo	Si / No — Categoría de discapacidad	Si / No
B2					Si / No	Nivel / Grupo	Si / No — Categoría de discapacidad	Si / No
B3					Si / No	Nivel / Grupo	Si / No — Categoría de discapacidad	Si / No
B4					Si / No	Nivel / Grupo	Si / No — Categoría de discapacidad	Si / No
B5					Si / No	Nivel / Grupo	Si / No — Categoría de discapacidad	Si / No

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	DIRM	Teléfono fijo y celular	52. Valor de la UPC-M
B1			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		
B1			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		

Powered by CamScanner

87

Dependiente

Powered by CamScanner

88

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO 28 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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

DEBE A:
LIANET SANCHEZ DE LEON
C,C No. 1.004.368.208

LA SUMA DE DOS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL DOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE ($2.082.283).

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 FEBRERO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026.

OBSERVACIONES

- Por favor aplicar la retención en la fuente de acuerdo al parágrafo 2 del Articulo 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

89

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1004368208

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	LIANET MARIA SANCHEZ DE LEON		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1004368208
Ciudad/Municipio	PEDRAZA	Departamento	MAGDALENA
Dirección	CALLE 3	Teléfono	9999999
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	**4644026981**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/23
Número Autorización	999580472		

INFORMACIÓN BÁSICA

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

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Dias	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
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD			
		Administradora	21-14 EPS SANITAS
Dias	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
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	108042275	**Total Aporte**	**$ 18.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

90

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Cancelación 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: Impuestos de Barranquilla 2

14. Buzón electrónico:

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

27. 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

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

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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: TORRES PEREZ GUILLERMO ALFONSO

985. Cargo: Analista I

Fecha generación documento PDF: 06-01-2026 06:18:03PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

91

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.368.208

SANCHEZ DE LEON

APELLIDOS

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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2104600-00949622-F-1004368208-20171026 0058263642A 1 49028608

92

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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: DE DOS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL DOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE ($.2.082.283).

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

OBSERVACIONES

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

Atentamente,

Martin Segubdo Arrieta Orozco
CC 1048284703
Apoyo En Salus y Nutrición

aportes en línea

Resumen Gen

23

DATOS GENERALES DEL A

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado Sena e ICBF
CC 1048284703		A MARTIN SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 8 55 B 15	BARRANQUILLA-ATLANTICO	2055555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	8447187	9500192071	I	2026/03/03	2026-02-23	BCOLOMBIA		0	$655,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$339,200	$0	$0	$339,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$339,200	$0	$0	$339,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,700	$0	$0	$51,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$51,700	$0	$0	$51,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,000	$0	$0	$265,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$265,000	$0	$0	$265,000
TOTAL				1	$655,900	$0	$0	$655,900

24

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1048294703		ARRIETA MARTIN SEGUNDO MARTIN SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 8 B 55 B 15	SOLEDAD-ATLANTICO	3002[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	84471271	9500192071	I	2026/03/03	2026/02/23	HEQUI	0	$655,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$51,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$51,700		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$51,700		$0	$0
1	CC	1048294703	ARRIETA MARTIN	230301	30	$2,120,000	ESSC24	30	$2,120,000	$265,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,120,000	$51,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,120,000			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$51,700		$0	$0

25

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.048.284.703

ARRIETA OROZCO

APELLIDOS

MARTIN SEGUNDO

NOMBRES

FIRMA

Powered by CamScanner

26

INDICE DERECHO

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

MALAMBO
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-AGO-2011 SUAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

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

Powered by CamScanner

9

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141195845705

(415)7707212489984(8020) 000014119584570 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 4 8 2 8 4 7 0 3 | 6. DV 3 | 12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla 2 | 14. Buzón electrónico

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 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. Otros nombres: SEGUNDO

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: 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 establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

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

20- Obligación 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 [X]
60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante

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

984. Nombre: ARRIETA OROZCO MARTIN SEGUNDO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 12-12-2025 10:04:13AM

98

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO 28 DE 2026.

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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

DEBE A:
DAIRETH TATIANA MENDOZA POSSO

C,C No.1.00.7976.099

LA SUMA DE: **MILLON OCHOCIENTOS SENTENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS M/CTE ($1.872.981).**

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

OBSERVACIONES

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

Atentamente,

DMendozap

89

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-13, 01:03:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1080470673

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 13/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAIRETH TATIANA MENDOZA POSSO		
Documento	CC1007976099	**Dirección**	CL 20 #6 - 64 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6053827227
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALAMAR	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1007976099	DAIRETH TATIANA MENDOZA POSSO	03	00	X																	0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.283.997	$ 205.500	(CF5001) EPS SANITAS	$ 1.283.997	$ 160.500	0.000	$ 0	$ 0	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 366.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educacion	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.283.997	$ 1.283.997	$ 0	$ 0	$ 205.500	$ 160.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 366.000	$ 0	$ 366.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

100

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14982232002

(415)7707212489984(8020) 000001498223200 2

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

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 7 9 7 6 0 9 9

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País 1 6 9 | 29. Departamento: Bolívar 1 3 | 30. Ciudad/Municipio: Calamar 1 4 0

31. Primer apellido: MENDOZA | 32. Segundo apellido: POSSO | 33. Primer nombre: DAIRETH | 34. Otros nombres: TATIANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9 | 39. Departamento: Bolívar 1 3 | 40. Ciudad/Municipio: Calamar 1 4 0

41. Dirección principal: CL 20 # 6 - 64 CA ESQUINA

42. Correo electrónico: daimendoza04@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 2 4 0 2 1 5	8 6 9 9	2 0 2 4 0 2 1 5				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

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

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 27-01-2026 09:55:17PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

101

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.976.099

MENDOZA POSSO

APELLIDOS

DAIRETH TATIANA

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-2003

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

06-JUL-2021 CALAMAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

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

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

102

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA, FEBRERO DE 2026

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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

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

LA SUMA DE: MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SIENTO DOS PESOS M/CTE. ($1.879.102).

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 FEBRERO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026.

OBSERVACIONES

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

Margela Borrero ortiz
Atentamente,

Powered by CamScanner

103

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 26802715

Bancoomeva

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	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4644039632**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/03
Número Autorización	9995803692		

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
Dias	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
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD			
		Administradora	1476-COOSALUD S.A
Dias	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
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	108042275	**Total Aporte**	**$ 18.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

104

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228283232

(415)7707212489984(8020)000014122828323 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 6 8 0 2 7 1 5 — 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 26802715

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Magdalena 4 7

30. Ciudad/Municipio: Pedraza 5 4 1

31. Primer apellido: BORRERO

32. Segundo apellido: ORTIZ

33. Primer nombre: MARGELA

34. Otros nombres: PATRICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Magdalena 4 7

40. Ciudad/Municipio: Pedraza 5 4 1

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

42. Correo electrónico: borreroortizmargelapatricia@gmail.com

43. Código postal: 4 7 6 0 4 0

44. Teléfono 1: 3 1 2 4 3 5 6 3 2 2

45. Teléfono 2: 3 1 1 7 6 5 4 8 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 1 0 4 0 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 5 0 5 1 7

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: 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

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo

Servicio: 1 — 2 — 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☐

60. No. de Folios:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

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

DOCUMENTO GENERADO POR SIGCOSTO

Powered by CamScanner

105

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 26.802.715

BORRERO ORTIZ

APELLIDOS

MARGELA PATRICIA

NOMBRES

Margela Borrero

FIRMA

Powered by CamScanner

106

FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-1983**

PEDRAZA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

22-OCT-2001 PEDRAZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-2104600-01228313-F-0026802715-20210419 **0074147775A 1** 8501892659

Powered by CamScanner

108

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

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

BAHIA HONDA MAGDALENA,FEBRERO 28 DE 2026

CUENTA DE COBRO No.001-2026.

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

DEBE A:
PASCUAL ANDRES COSSIO ROMERO
C,C No. 1.083.570.654

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE. ($2.930.726).

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 FEBRERO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026.

OBSERVACIONES

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

PASCUAL ANDRÉS COSSIO ROMERO
1083570654
Atentamente,

108

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141111470117

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 3 5 7 0 6 5 4 — 6. DV 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9

14. Buzón electrónico

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

27. 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: 4 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 ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024-08-11 / 08:05:10PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o 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 de 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

Fecha generación documento PDF: 13-03-2026 09:24:44AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.083.570.654
COSSIO ROMERO
APELLIDOS
PASCUAL ANDRES
NOMBRES

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
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2101600-00412404-M-1083570654-20121120
0031705846A 2
38009313

110

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1083570654

DAVI bank

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	PASCUAL ANDRES COSSIO ROMERO	Número de Identificación	1083570654
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Departamento	MAGDALENA
Ciudad/Municipio	SANTA MARTA	Teléfono	4000000
Dirección	SANTA NARTA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Empresa	PRIVADA	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE		
Forma Presentación	ÚNICO		

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4647102588**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	4857969586		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	PASCUAL ANDRES	Apellidos	COSSIO ROMERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1083570654
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	NO
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO

COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :

Departamento	MAGDALENA	Municipio	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	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
		Administradora	230301-PORVENIR
Dias	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
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD			
		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Dias	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
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	108357065	**Total Aporte**	**$ 18.300**

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

2026/03/12 4:11 PM USUARIO: SOI - MONITOREO_PLANILLA