Arboletes 25 de mayo 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACION VIDA LUMAR

NIT 900237529-0

DEBE A

YACIRIS QUEJADA MELENDEZ

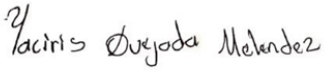
C.C. 1152708689

La suma de: cuatro millones cincuenta y nueve mil cuarenta y seis mil pesos (4.059.046)

OBJETO: prestación de servicio como coordinadora, de acuerdo a lo establecido en la Orden de servicio No. 05020572025

PERIODO: 1 al 31 de mayo del 2026

Favor consignar en la cuenta de (Ahorro/Corriente), No.36600007932 del Banco Bancolombia cuenta de ahorro, de la cual soy titular.



Nombre y firma del contratista: YACIRIS QUEJADA MELENDEZ

Número de identificación del contratista: 1152708689

Dirección que coincida con el RUT: Medellín Cr 51ª # 95 - 98

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141254160420

(415)7707212489984(8020) 000014125416042 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 5 2 7 0 8 6 8 9	7	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 5 2 7 0 8 6 8 9	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUEJADA	MELENDEZ	YACIRIS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 51 A # 95 - 98 IN 300

42. Correo electrónico yacirisquejadamelendez@gmail.com

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

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 2 2 0	2 0 2 1 0 1 1 5					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 61. Fecha 2026-05-27 / 05:27:23PM

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 QUEJADA MELENDEZ YACIRIS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.152.708.689

QUEJADA MELENDEZ
APELLIDOS

YACIRIS
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1997

VIGIA DEL FUERTE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-JUN-2015 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0100150-00732011-F-1152708689-20150810 0045754158A 1 44307046

Certificación Bancaria

Lunes, 25 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YACIRIS QUEJADA MELENDEZ identificado(a) con CC 1152708689, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	36600007932	2024-12-05	Activo	*****

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1152708689
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YACIRIS QUEJADA MELENDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 51 A # 95 - 98	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4651807448**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996608730	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES										
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1152708689	QUEJADA MELENDEZ YACIRIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	115270868	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9640731548 DV: 134595
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 30/04/2026 09:12:48
PAP: 913568
Identificacion: 1152708689
Nombre: YACIRIS
Apellido 1: QUEJADA
Apellido 2: MELENDEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4651807448
Periodo Pago: 202605
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1152708689Valor: $508.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

Fundación Vida Lumar	**INFORME DE ACTIVIDADES**	COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	BIENESTAR FAMILIAR

Acta No: 4

MES	Mayo	**LUGAR**	Arboletes Antioquia	**MODALIDAD**	Institucional

Contratista: Yaciris Quejada Meléndez

Cedula de Ciudadanía:1152708689

Cargo: Coordinadora

Vigencia de contrato: 1 al 31 de mayo

Objetivo: Describir las actividades y acciones desarrolladas en el CDI Mis Primeros Pasos.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES DE MAYO

En el mes de mayo, mes en curso se desarrollaron estas actividades desde el área de coordinación, estas son:

- Planeación en conjunto, con el talento humano de las acciones a desarrollar durante el mes.
- Se realizo seguimiento de las planeaciones de cada docente, como también el proyecto que presentan las docentes por mes.
- Revisión del RAM, referente a las asistencias e inasistencia, como también cobertura.
- Formación a Familias en donde se abarcaron los temas 4 temas que la coordinadora siempre hace énfasis a los padres de familia y cuidadores, los cuales son:
  _ Póliza:
  _Gratuidad del Servicio:
  _ Socialización de los servicios
  _Permanencia del usuario
- Apoyo en la movilización, en conjunto con los padres de familia por el día de LA AFROCOLOMBIANIDAD, se hizo un recorrido por el CDI MPP, con carteleras y frases alusivas a la afrocolombianidad. En donde el lema principal era amarnos unos a los otros sin discriminación por raza o cultura.
- Revisión de cuadernos de novedades por cada docente.
- En las planeaciones se hace énfasis que las actividades que estén plasmadas se desarrollen en las aulas de cada docente, en donde se vea que los niños y niñas,

trabajen en conjunto como individual y donde cada una de estas actividades respondan a las necesidades y particularidades de cada uno de los participantes.

- Se le hace seguimiento al cronograma de las auxiliares de apoyo a las docentes.
- Se realizo la jornada de reflexión pedagógica como tema principal “convivencia, manejo de límites y disciplina positiva”.
- De igual forma se brinda acompañamiento al equipo interdisciplinario en la planeación y desarrollo de las jornadas de formación a padres de familias y cuidadores de los beneficiarios del centro de desarrollo infantil mis primeros pasos.
- Se realiza apoyo al recibido de los alimentos, frutas, carnes, granos y verduras.
- Se realizo apoyo a la entrega de bienestarina a los padres de familia.

Logros Alcanzados: se logro que las familias como el talento humano, trabajaran para el beneficio del crecimiento de los niños y niñas.

Yaciris Quejada Melendez

Yaciris Quejada Meléndez
1152708689.
Contratista

Fundación Vida Lumar	**INFORME DE ACTIVIDADES**	COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	BIENESTAR FAMILIAR

REGISTROS FOTOGRAFICOS







Fundación Vida Lumar	**INFORME DE ACTIVIDADES**	COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	BIENESTAR FAMILIAR







Fundación Vida Lumar	**INFORME DE ACTIVIDADES**	COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	BIENESTAR FAMILIAR







