Arboletes Antioquia 30 de mayo 2026

CUENTA DE COBRO No. 4

FUNDACION VIDA LUMAR
NIT 900937529-0

DEBE A:

Johanna Andrea Escobar Andrade C.C.
1037481815

La suma de: TRES MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS ($3.251.354)

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PSICOSOCIAL EN MODALIDAD INSTITUCIONAL.

PERÍODO: Del 01 de abril al 30 de mayo del 2026

Favor consignar en la Cuenta de (Ahorros), No. 091-836516-81 Bancolombia, de la cual soy titular.



_____

JOHANNA ANDREA ESCOBAR ANDRADE
CC. 1037481815
Clle 23 # 30 - 05 B/ Acevedo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141253923516

(415)7707212489984(8020) 000014125392351 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1037481815	4	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1037481815	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	San Juan de Urabá 659

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESCOBAR	ANDRADE	JOHANNA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Arboletes 051

41. Dirección principal: BRR ACEVEDO

42. Correo electrónico: johanitha13@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3018580646	

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
7220	2020-04-08	8299	2022-05-13		2445	

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 49																									

49 - No responsable de IVA

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

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 2026-05-26 / 06:27:19PM

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 ESCOBAR ANDRADE JOHANNA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

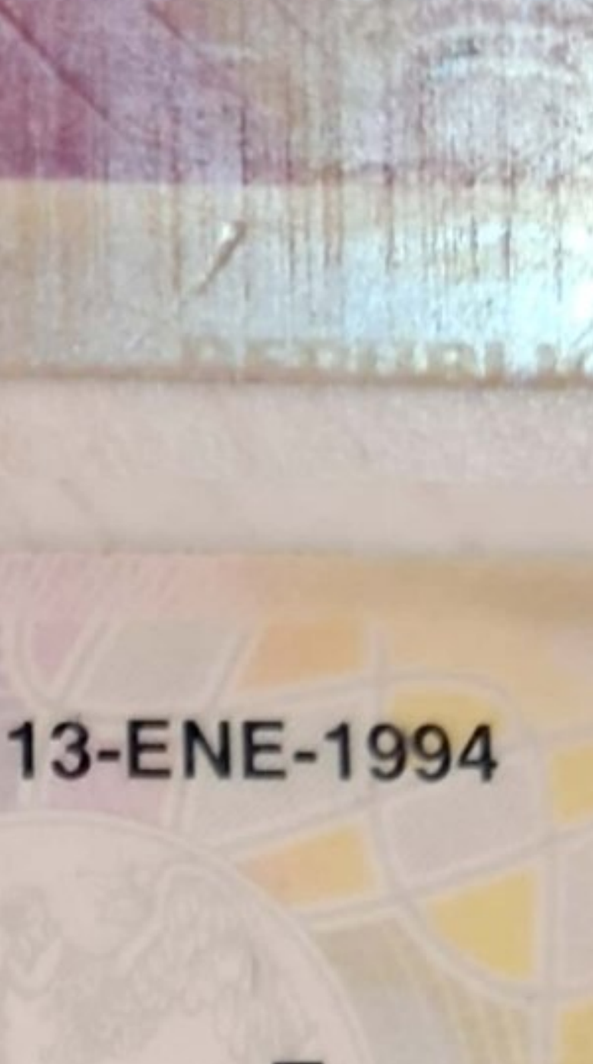
NUMERO **1.037.481.815**

ESCOBAR ANDRADE

APELLIDOS

JOHANNA ANDREA

NOMBRES



Johanna Escobar F.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ENE-1994**

ARBOLETES
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-ENE-2012 SAN JUAN DE URABA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez T.

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0123100-00371496-F-1037481815-20120429 0029747387A 1 3/913210

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Certificación
Bancaria

Miércoles, 28 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JOHANNA ANDREA ESCOBAR ANDRADE identificado(a) con CC 1037481815, 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	09183651681	2025-05-05	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

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-25, 10:42:17 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081515255

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823925412

PAGADO 25/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANNA ANDREA ESCOBAR ANDRADE		
Documento	CC1037481815	**Dirección**	CL 23 #30 - 05 BARRIO ACEVEDO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8200013
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ARBOLETES	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 APP	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 Ministerio	Total
CC 1037481815	JOHANNA ANDREA ESCOBAR ANDRADE	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(CCFC33) FAMILIAR DE COLOMBIA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

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 Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas 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.

CORRESPONSAL BANCARIO
DAVIBANK
Puntored no te cobra por esta transacción
Pago de facturas Davibank

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	**2026-05-25**
Hora	**10:23:30**
Punto de Venta	**253800**
Numero de aprobacion UPC	**566029**
Tipo de transaccion	**Recaudo**
ID Transaccion Puntored	**1453097608**
Codigo del Convenio	**11141**
Nombre del Convenio	**PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE - 0408**
Referencia del Pago	**8823925412**
Valor Pago	**$541,800**

Línea de atención personalizada en Bogotá: 601 3487881
Aquí también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Davibank
BANCO DAVIBANK VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Acta No: 4

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

Contratista: Johanna Andrea Escobar Andrade

Cedula de Ciudadanía: 1037481815

Cargo: Psicosocial

Vigencia de contrato: 01/03/2026 - 31/07/2026

Vigencia de Informe: 01/05/2026 - 30/05/2026

Objetivo: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PSICOSOCIAL EN MODALIDAD INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE ARBOLETES ARBOLETES

ACTIVIDADES DESARROLLADAS MES MAYO

Control social:
Durante el mes de mayo se realizó verificación del comité de control social en los CDI mis primeros pasos y castillo de mis sueños

Formación al talento humano:
Durante el mes de mayo realice formación al talento humano en el tema socialización de los servicios prestados desde el área psicosocial, socialización del plan de gestión de riesgos, actividad de comunicación asertiva y proselitismo político en las unidades de atención, socialización del protocolo para la detección y atención de casos de presunta inobservancia, amenaza y vulneración de derechos de los niños y las niñas, protocolo de apertura de PQRFS y protocolo de enfoque diferencial.

Formación a las familias:
Durante el mes de mayo realice formación a las familias en el tema socialización de los servicios prestados desde el área psicosocial, socialización del plan de gestión de riesgos, construcción del pacto de convivencia, protocolo de apertura de PQRFS y protocolo de enfoque diferencial.

Movilizaciones:

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

Durante el mes de mayo realicé movilización sobre el día de la afrocolombianidad; las movilizaciones se realizaron en ambos CDI

Apertura del buzón de sugerencias:
Durante el mes de mayo realicé apertura del buzón de sugerencias dándole cumplimiento al protocolo, en donde encontramos que durante la vigencia del mes no se encontró ningún reporte de PQRS

Articulaciones: Durante el mes de mayo se realizaron cinco articulaciones a nivel interinstitucional realice articulación con la secretaria de salud municipal en encuentros educativos y conformación de red comunitaria de participación social en salud.

Seguimiento por ausentismo: durante el mes de mayo realice seguimiento por ausentismo mediante llamadas telefónicas a los padres, madres y cuidadores principales de los niños y las niñas con inasistencias al CDI castillo de mis sueños.

Actividad en las aulas: durante el mes de mayo realice actividades con los niños y las niñas de ambos CDI en donde se priorizaron los temas; coordinación bilateral y percepción visual.

Logros Alcanzados:

- Se logró dar cumplimiento a todos los objetivos propuestos para el mes de mayo
- Se cumplió con el tiempo estipulado para la entrega de informes.



_____

Johanna Andrea Escobar Andrade
1037481815
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