Arboletes,15 de diciembre 2025.

CUENTA DE COBRO No.10

**FUNDACION VIDA LUMAR**
NIT 900937529-0

DEBE A:

**Nombre del contratista**
**RUBIS DEL CARMEN GARAVITORUBIO**
C.C.39311417 DE TURBO

La suma de: Quinientos cuarenta mil ochocientos cincuenta y dos ($540.852)
OBJETO: Prestación de servicios como agente educativo de la modalidad flexible, de acuerdo a lo establecido en la Orden de Servicio No. 05017042025

PERÍODO: 10 de diciembre AL 15 DE diciembre DEL 2025

Favor consignar en la Cuenta de (Ahorros), No. 56961783467 del Banco Bancolombia de la cual soy titular.

RUBIS DEL CARMEN GARAVITO RUBIO
CC: 39311417.



FIRMA

Dirección: Barrio las marías tv,27BD N° 16-11

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14816825841

(415)7707212489984(8020) 000001481682584 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 9 3 1 1 4 1 7 | 4 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 9 3 1 1 4 1 7 | 1 9 9 5 1 0 1 7 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Turbo 8 3 7 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARAVITO | RUBIO | RUBIS | DEL CARMEN |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR LAS MARIAS TV 27 B D 16 11

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| rubig32@gmail.com | | 3 2 3 5 8 3 2 9 1 3 | |

## 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 establecimientos |
| 8 5 2 1 | 2 0 1 8 0 5 0 8 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### 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 2022 - 03 - 07 / 18 : 00: 32

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.

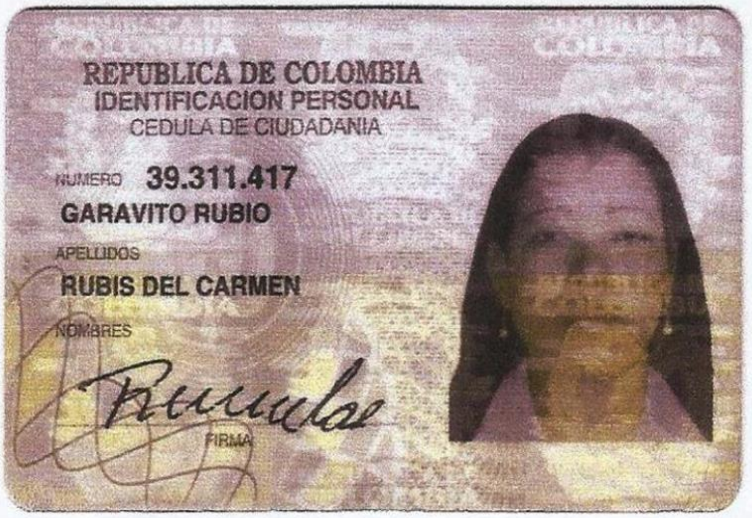
Firma autorizada:

984. Nombre GARAVITO RUBIO RUBIS DEL CARMEN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-01-2024 05:12:12PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.311.417
GARAVITO RUBIO
APELLIDOS
RUBIS DEL CARMEN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1975
ARBOLETES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
17-OCT-1995 TURBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0123100-00264564-F-0039311417-20101110 0024731898A 1 34004093

Miércoles, 18 de agosto de 2025

Señor(a)
A quien pueda interesar

# Certificado Bancario

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RUBIS DEL CARMEN GARAVITO RUBIO identificado(a) con CC 39311417, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 56961783467 | 2016/06/28 | ACTIVA |

*** 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 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

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

Paula Andrea Vélez Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 39311417

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | RUBIS DEL CARMEN GARAVITO RUBIO | | |
| Tipo Identificación | CÉDULA DE CIUDADANÍA | Número de Identificación | 39311417 |
| Ciudad/Municipio | SAN JUAN DE URABA | Departamento | ANTIOQUIA |
| Dirección | BARRIO BIQUINGO | Teléfono | 2222222 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades reguladoras y facilitadoras |
| 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 | **4634812705** | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros | diciembre / 2025 | Periodo Cotización Salud | diciembre / 2025 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2025/12/15 |
| Número Autorización | 9995137936 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | RUBIS DEL CARMEN | Apellidos | GARAVITO RUBIO |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 39311417 |
| 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 | ANTIOQUIA | Municipio | SAN JUAN DE URABA |
| Salario Básico | $ 1.423.500 | Tipo de Salario | |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 6 | Administradora | 230201- PROTECCION |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 284.700 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 45.600 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 45.600** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 6 | Administradora | EPS037-NUEVA EPS |
| Tarifa | 12,500 % | IBC | $ 284.700 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 35.600 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| Valor ADRES | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 35.600** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 6 | Administradora | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Clase de Riesgo | I | IBC | $ 284.700 |
| Centro de Trabajo | 39311417 | Tarifa | 0,522 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 1.500** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 82.700** |
|---|---|

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 39311417 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | RUBIS DEL CARMEN GARAVITO RUBIO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN JUAN DE URABA | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | BARRIO BIQUINGO | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadores de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4634812705 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO 2025 |
| DIAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/12/15 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 99951339936 |

**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 |
| 230201 | 230201 - PROTECCION | 1 | $ 45.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 45.600 | $ 0 | $ 45.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 45.600** | **$ 0** | **$ 45.600** |

**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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 35.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 35.600 | $ 0 | $ 0 | $ 35.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 35.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 35.600** |

**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 |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 1.500 | $ 1.500 | $ 0 | $ 0 | $ 1.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 1.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 1.500** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | COF | | SENA | | ICBF | | FSAP | | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | RESIDENCIA EXTERIOR | INGRESO | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS PARTICIPADO | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 39311417 | GARAVITO RUBIO RUBIS DEL CARMEN | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | NO | 16 | 15 | | | | | | | | | | | | | 230201 - PROTECCION | 6 | $ 284.700 | $ 45.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 45.600 | EPS037 - NUEVA EPS | 6 | $ 284.700 | $ 35.600 | $ 0 | $ 35.600 | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 6 | $ 284.700 | 39311417 | $ 1.500 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 82.700**

Planilla Pagada

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

**Acta No: 10**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **MES** | DICIEMBRE | **LUGAR** | Arboletes Antioquia | **MODALIDAD** | Propia e Intercultural flexible |

**Contratista: RUBIS DEL CARMEN GARAVITO RUBIO**

**Cedula de Ciudadanía:**39311417 **Cargo:**

Agente Educativo

**Vigencia de contrato:** 10/10/2025 -15/12/2025

**Vigencia de Informe:** 10/12/2025 -15/12/2025

**Objetivo: Presentar las acciones y actividades desarrolladas en la** Prestación de servicios como Agente Educativo de la modalidad de la propuesta de educación inicial flexible

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS MES DE DICIEMBRE

**Encuentros** en este mes se realizan un encuentro. Ya que solo trabajamos del 10 al 15 de diciembr
Del presente año,
Primer encuentro. Trabaje el tema "mitos y tradiciones de la navidad" en el cual se socializo con niños
acompañantes todos los mitos y costumbres de la navidad en familia, también se realizaron algunas
lecturas y narración de mitos populares, papa niel, los reyes magos, el niño Dios.
También se realizo la entrega de diplomas despedida de los niños, se le entrego detalles a todos los
niños del programa. por parte de la docente, en este orden también se deleitaron todos los asistente
con una deliciosa natilla y buñuelos, esos se sintieron muy agradecidos con las docentes y el program
Tuvimos el acompañamiento de la psicosocial con el tema de navidad sin pólvora, siempre recordand
los cuidados que se debe tener en esta navidad. con los niños.

pintura sobre su imaginación,
**ENCUENTROS EN EL HOGAR**. Se realizaron 7 encuentros en el hogar, donde se rato el tema
De estilos de vida saludables, teniendo en cuenta la alimentación el cuidado de los niños en estas
festividades, también se habló mucho del cuidado de los niños en casa con la manipulación de la

pólvora en casa, y se le recalco que eso es responsabilidad de los adultos.

**Logros Alcanzados:**

- la participación activa de las personas acompañante de los niños en cada una de las actividades
- los niños aprenden a interactuar con otros, compartir y cooperar.
- Los niños aprenden a trabajar en equipo y resolver los problemas junto

**Rubis del Carmen Garavito Rubio**
**39311417**
**DIRRECION: Barrio las marías tranv 27bd # 16-11**
Contratista

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 |

## REGISTROS FOTOGRAFICOS
## NOVIEMBRE

**Fot0**




**Foto 2**



**FOTO 3**




**Foto 4**

