Arboletes-15-noviembre-2025

CUENTA DE COBRO No.

FUNDACION VIDA LUMAR
NIT 900937529

DEBE A:

KAREN PATRICIA CASTRO CAICEDO
C.C.1.045.504.500

La suma de: Cuatrocientos treinta y nueve mil ciento treinta y dos ($439.132)

OBJETO: prestación de servicio como Coordinadora Pedagógica de la modalidad flexible, de acuerdo a lo establecido en la Orden de Servicio No. 05017042025

PERÍODO: del 1 al 15 de noviembre del 2025

Favor consignar en la Cuenta de (Ahorros/Corriente), No. 95990436259 del Banco Bancolombia cuenta de ahorros, de la cual soy titular.

Karen P. C.

Nombre y firma del contratista: Karen Patricia Castro Caicedo
Número de Identificación del contratista: 1.045.504.500
Dirección que coincida con el RUT : Barrio El Bosque, Calle 96, Carrera 20 N 20-30

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141139936326

(415)7707212489984(8020) 000014113993632 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 5 5 0 4 5 0 0	1	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	1 0 4 5 5 0 4 5 0 0	

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
CASTRO	CAICEDO	KAREN	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Turbo 8 3 7

41. Dirección principal: CL 96 20 30 BRR EL BOSQUE

42. Correo electrónico: karenpatito07@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 7 2 6 8 1 8 4	

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
7 2 2 0	2 0 2 3 0 9 0 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 10 - 27 / 13 : 00: 09

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 CASTRO CAICEDO KAREN PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.045.504.500

CASTRO CAICEDO

APELLIDOS

KAREN PATRICIA

NOMBRES



Karen Castro

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1990

TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

30-ENE-2008 TURBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0128000-00111141-F-1045504500-20081024 0004809451A 1 24628270

Certificación
Bancaria

Miércoles, 19 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que KAREN PATRICIA CASTRO CAICEDO identificado(a) con CC 1045504500, 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 / A la mano	95990436259	2012-11-19	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.

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

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IAL:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1045504500
		KAREN PATRICIA CASTRO CAICEDO	
	TURBO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	BRR EL BOSQUE CLL 96 CR 20	TELÉFONO:	8274382
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
IÓN:	ÚNICO		
O PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4628045621**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994680740

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
0301-PORVENIR	1	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.900	$ 0	$ 113.900
									$ 113.900	**$ 0**	**$ 113.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
PS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 89.000
												$ 89.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 89.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
								$ 7.500	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																							PENSION								SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	01	15																230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750	104550450	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 210.400

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9615082418	PV: 483245
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	12/11/2025 13:46:58
PAP:	913568
Identificacion:	1045504500
Nombre:	KAREN PATRICIA
Apellido 1:	CASTRO
Apellido 2:	CAICEDO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	1111111111
Codigo Planilla:	462804562
Periodo Pago:	2025/1
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia: 1045504500Valor: $210.400,00

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

Fundacion Vida Lumar	**INFORME DE ACTIVIDADES**	COLOM POTENCIA VID	BIENESTAR FAMILIAR

Acta No: 2

MES	Noviembre	**LUGAR**	Arboletes, Antioquia	**MODALIDAD**	Campesina/flexible

Contratista: Karen patricia castro
Cedula de Ciudadanía:1.045.504.500

Cargo: Coordinadora Pedagógica

Vigencia de contrato: 22/10/2025 -15/11/2025

Vigencia de Informe: 01/11/2025 -15/11/2025

Objetivo: Presentar las acciones y actividades desarrolladas en la prestación de servicios como Coordinadora Pedagógica de la modalidad EIC y flexible.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS MES NOVIEMBRE

Durante el mes de noviembre desde el área de coordinación, se llevó a cabo un proceso de gestión documental mediante la solicitud, revisión y envió de reportes de asistencias mensuales (RAM), para el cargue semanal de estos en la plataforma cuéntame, de igual forma se hace revisión de listados de asistencias de encuentros grupales, formatos de entrega de refrigerios, cuaderno de novedades que cumplan con los datos a registrar según los requerimientos e indicaciones del ICBF. Además de lo anterior se hizo visita de acompañamiento a las docentes a los encuentros grupales. se realiza revisión y seguimiento al cumplimiento de cronogramas de encuentros.
Por otra parte, se sistematiza la información producto del informe de cada componente correspondiente al presente mes, del mismo modo, se lleva a cabo reunión con el talento humano para entrega de productos físicos de las actividades programadas durante este mes.
Por otra parte, se hace revisión de cuentas de cobro y pago de seguridad social, así mismo se hace seguimiento a los escenarios de control social liderados por la profesional psicosocial, se lidera en el proceso de logística y entrega de los RPP a los participantes del programa.

Logros Alcanzados: Durante el mes de noviembre se logra, generar espacios de integración, reflexión, formación y evaluación tanto con el talento humano como con los participantes del programa; mediante la coordinación de acciones e iniciativas articuladas con actores estratégicos y el trabajo en equipo con agentes educativos y equipo interdisciplinario desde la operación de los diferentes componentes. Por otra parte, se logra establecer compromisos de mejora. A si mismo se logra coordinar y monitorear las funciones del equipo humano a cargo, promoviendo permanentemente la participación, innovación y formación del equipo, propiciando espacios que favorecen la motivación, comunicación y organización de los agentes educativos; para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilizarían de experiencias exitosas de los agentes educativos.

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

Karen P. C.

Karen Patricia Castro Caicedo
1045.504.500
Contratista

REGISTROS FOTOGRAFICOS
NOVIEMBRE



