Arboletes, 15 de noviembre del 2025

CUENTA DE COBRO

**FUNDACION VIDA LUMAR**
NIT 900937529

DEBE A:

**KAREN PATRICIA CASTRO CAICEDO**
C.C.1.045.504.500

La suma de: un millón novecientos nueve mil doscientos sesenta y ocho ($1.909.268)

OBJETO: prestación de servicio como Coordinadora, 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
Número de Identificación del contratista: 1.045.504.500
Dirección que coincida con el RUT: Barrio El Bosque, 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 | 1045504500 | |

| 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 | | | | | 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 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | | | | | | | | | | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | 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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

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-0122000-00111141-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, reportelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| N.: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1045504600 |
| | | KAREN PATRICIA CASTRO CAICEDO | |
| | TURBO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| | BRR EL BOSQUE CLL 96 CR 20 | TELÉFONO: | 8274382 |
| | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| ÓN: | 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 |
| 001-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 |
| 037-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 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | | 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 |
| 4-DEPENDIENTE<br>TE<br>ONTRATO<br>RESTACIÓN<br>E<br>RVICIOS | | $ 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 |

**TOTAL PAGADO: $ 210.400**

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: | CASIRO |
| Apellido 2: | CAISEDO |
| TIPO DOCUMENTO: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| TELEFONO: | 11111111 |
| 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

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

**Acta No: 2**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **MES** | Noviembre | **LUGAR** | Arboletes, Antioquia | **MODALIDAD** | Institucional |

**Contratista:** Karen patricia castro

**Cedula de Ciudadanía:** 1.045.504.500

**Cargo:** Coordinadora Pedagógica

**Vigencia de contrato:** 23/10/2025 -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 Institucional.

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS MES NOVIEMBRE

En el mes de noviembre del año en curso, desde el área de coordinación, se llevó a cabo un proceso de planificación en conjunto con el talento humano de las acciones a desarrollar desde la puesta en marcha de cada componente, de igual forma se hace control y seguimiento a la gestión documental mediante la revisión de reportes de asistencias mensuales (RAM), carpetas de usuarios en físico y cuadernos de novedades. Además de lo anterior, se realiza revisión y seguimiento a las planeaciones pedagógicas de cada docente haciendo énfasis en que las actividades realizadas en las aulas de desarrollo correspondan a las expuestas en el formato de planeación y que a su vez respondan a las necesidades y particularidades de cada uno de los participantes, de igual manera se lleva a cabo seguimiento al cumplimiento de cronograma de apoyo de las auxiliares pedagógicas a las docentes.

Por otra parte, se sistematiza la información producto del informe de cada componente correspondiente al presente mes. Adicional a lo antes mencionado, se lidera consecución de herramientas y organización de espacios para las jornadas de cualificación del talento humano y formación a familias, se lleva a cabo jornada de reflexión pedagógica, se brinda apoyo y acompañamiento a la profesional psicosocial y docentes en la movilización alusiva a No a la Pólvora. 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. En este sentido, la intervención en la jornada pedagógica fue mediante el desarrollo de la temática ambientes lúdicos y materiales didácticos significativos; haciendo énfasis en las características de un ambiente lúdico: seguro, estéticamente agradable, flexible, provocador y accesible;

Contribuyendo de esta manera al diseño colectivo de propuestas de ambientes y materiales que potencien el aprendizaje desde el juego y a su vez flexionar sobre el uso y selección de materiales didácticos significativos.

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

En cuanto a la formación a padres de familia, desde el área de coordinación se trabaja la temática respecto a la permanecía del servicio; expresando la importancia del rol de los padres de familia en la garantía de la permanencia de los participantes en la unidad de servicio, es así como se explica el instrumento que utilizan las agentes educativas para determinar la cantidad de asistencia e inasistencia de los niños y niñas, como lo es el registro de asistencia mensual (RAM), luego se resalta la importancia de presentar de manera formal las excusas e incapacidades medicas sea a las docentes para así conocer los motivos de las inasistencias de los niños y niñas de tal manera que se pueda hacer un adecuado seguimiento y gestión del caso por el equipo interdisciplinario según sea la eventualidad. A si mismo se aborda el tema sobre la gratuidad del servicio de educación inicial, modalidad institucional, resaltando los beneficios que reciben los participantes en el CDI mis primeros pasos, desde cada uno de los componentes de dicha modalidad lo cual no tiene ningún tipo de costo. Otra temática desarrollada con los padres de familia durante el mes de mayo fue el protocolo de activación de póliza en caso de accidentes expresando que los niños y las niñas al estar vinculados a la UDS se benefician de una póliza la cual los protege las 24 horas del día, dentro y fuera del centro de desarrollo infantil, es así como se da a conocer la aseguradora y las indicaciones a seguir al presentarse alguna eventualidad que se considere accidente.

Por otra parte, se lleva a cabo las pasantías con los niños y niñas del CDI en proceso de tránsito, mediante la cual estos hacen un reconocimiento e identificación de espacios físicos y del talento humano que hace parte de las instituciones educativas en las cuales iniciaran su proceso de educación formal.

**Logros Alcanzados:** Durante el mes de noviembre se logra, generar espacios de integración, reflexión, formación y evaluación tanto con el talento humano, padres de familias y niños (a) del CDI mis primeros pasos, 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

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

**Karen Patricia Castro Caicedo**
**1045.504.500**
Contratista

## REGISTROS FOTOGRAFICOS
## NOVIEMBRE








