S.A.S BIENESTAR
NIT. 901468048-0

ALISTAMIENTO

solobienestar2022@ gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

TALENTO HUMANO

solobienestar2022@gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1530

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: Julia Soraya Quinto Mosquera | **CC:** 26362695
Dirección: nuqui choco
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3205957909
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

Talento Humano - LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/C ($437.726).
Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como Agente Educativo, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad centro de desarrollo infantil (C.D.I)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	437.726,00	0,00	0	0,00	437.726,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VENTISEIS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 437.726,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 437.726,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 437.726,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

JULIA SORAYA QUINTO MOSQUERA

CC. 26.362.695

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/C ($437.726).

*Pago **de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como Agente Educativo, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad centro de desarrollo infantil (C.D.I)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente

Julia Zoralla Quinto M.

Nombre: JULIA SORAYA QUINTO MOSQUERA
Número de identificación: 26362695
CUENTA DE AHORROS N° 53600060674
BANCO: COLOMBIA
DIRECCION: Barrio Roma
Teléfono: 3205957909
Correo:
juliasorayquintomosquer@gmail.com

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

SANDRA ORFELINA MEDINA MORENO

CC. 35.893.244

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/C ($437.726).

*Pago **de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como agente educativo, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad centro de desarrollo infantil (C.D.I)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente

SANDRA ORFELINA MEDINA MORENO

Nombre: SANDRA ORFELINA MEDINA MORENO
Número de identificación: 35893244
CUENTA DE AHORROS N°53600061743
BANCO: COLOMBIA
DIRECCION: Barrio Santander
Teléfono: 3128438429
Correo: somedina32@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1531

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: Sandra Orfelina Medina Moreno | **CC:** 35893244
Dirección: nuqui choco
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3128438429
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/C ($437.726). Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como agente educativo, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad centro de desarrollo infantil (C.D.I)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	437.726,00	0,00	0	0,00	437.726,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VENTISEIS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 437.726,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 437.726,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 437.726,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

FLOR MARIA VALOY LARGACHA

CC. 26.362.748

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/C ($437.726).

***Pago de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como agente educativo, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad centro de desarrollo infantil (C.D.I)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente

Flor maria Valoy

Nombre: FLOR MARIA VALOY LARGACHA
Número de identificación: 26362748
CUENTA DE AHORROS N°53600060739
BANCO: COLOMBIA
DIRECCION: Barrio San Rafael
Teléfono: 3177997099
Correo: valoymariza@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1532

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: Flor Maria Valoy Largacha | **CC:** 26362748
Dirección: nuqui choco
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3177997099
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/C ($437.726). Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como agente educativo, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad centro de desarrollo infantil (C.D.I)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	437.726,00	0,00	0	0,00	437.726,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VENTISEIS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 437.726,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 437.726,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 437.726,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACIONSOLOBIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

XIOMY PALACIOS MORENO

CC. 1.077.474.792

LA SUMA DE: DOSCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/C ($210.574).

*Pago **de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como profesional salud y nutrición, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Institucional Centro de desarrollo Infantil (C.D.I)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente

Xiomy Palacios

Nombre: XIOMY PALACIOS MORENO
Número de identificación: 1.077.472.792
CUENTA DE AHORROS N° 91298605223
BANCO: COLOMBIA
DIRECCION: Barrio Bellavista
Teléfono: 3234257627
Correo:
xiomypalacios804@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1533

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: XIOMY PALACIOS MORENO | **CC:** 1077474792
Dirección: BARRIO EL CENTRO
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3234257627
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: DOSCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/C ($210.574).
Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como profesional salud y nutrición, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Institucional Centro de desarrollo Infantil (C.D.I)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	210.574,00	0,00	0	0,00	210.574,00

Valor en Letras

DOSCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 210.574,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 210.574,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 210.574,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACIONSOLOBIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

LUZ ELENA MOSQUERA MURILLO

CC. 26363069

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTAY SIETE MIL SETECIENTOS VEINTE SEIS MIL PESOS M/C ($437.726).

***Pago de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como gestora de alimentos 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad CDI*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente:

Luz Elena Mosquera M.

Nombre: LUZELENA MOSQUERA MURILLO
Número de identificación: 26.363 069
Cuenta De Ahorros Bancolombia
N°53625923031
DIRECCION: ROMA
Teléfono: 3167925389
correo:luzmosqueramurillo263@g
mail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1534

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: Luz Elena Mosquera Murillo | **CC:** 26363069
Dirección: nuqui choco
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3167925389
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:

TELENTO HUMANO - LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTAY SIETE MIL SETECIENTOS VEINTE SEIS MIL PESOS M/C ($437.726). Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como gestora de alimentos 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad CDI.

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	437.726,00	0,00	0	0,00	437.726,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VENTISEIS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 437.726,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 437.726,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 437.726,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de FEBRERO del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

LUIS ALBERTO ANGULO CAIZAMO

CC. 4.854382

LA SUMA DE: DOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS M/C ($284.130).

*Pago **de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como coordinador pedagógico, perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Centro de Desarrollo Infantil (CDI)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	SI
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente

Nombre: LUIS ALBERTO ANGULO CAIZAMO
Número de identificación: 4854382 CUENTA
DE AHORROS N°72367745810
BANCO: COLOMBIA
DIRECCION: Barrio porvenir
Teléfono: 3148576532
Correo:negrura96@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1535

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: LUIS ALBERTO ANGULO CAIZAMO | **CC:** 4854382
Dirección: BRR PORVENIR NUQUI
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3148576532
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: DOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS M/C ($284.130). Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como coordinador pedagógico, perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Centro de Desarrollo Infantil (CDI)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	284.130,00	0,00	0	0,00	284.130,00

Valor en Letras

DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 284.130,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 284.130,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 284.130,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
LAURA RODRIGUEZ PALACIOS
CC. 26.363.373

LA SUMA DE: DOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/C ($277.500).

Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como PSICOSOCIAL, perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad centro de desarrollo infantil (C.D.I)

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, Igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, Igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente

Laura R. P

Nombre: LAURA RODRIGUEZ PALACIOS
Número de identificación: 26363373 CUENTA
DE AHORROS N°53681287511
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION: Barrio porvenir
Teléfono: 3106106513
Correo:laurarodriguezpalacios@ya
hoo.com.co

Powered by CamScanner

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1536

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: LAURA RODRIGUEZ PALACIOS | **CC:** 26363373
Dirección: BARRIO CENTRO
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3106106513
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:
TALENTO HUMANO - Pago alistamiento del 2 al 8 de febrero 2026 como psicosocial perfil 1 con cargo al contrato de aportes 27005292025, modalidad CDI

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	277.500,00	0,00	0	0,00	277.500,00

Valor en Letras

DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 277.500,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 277.500,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 277.500,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

FIRLEY MOSQUERA QUINTO

CC. 1079358017

LA SUMA DE: CUATROSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTI SEIS PESOS M/C ($437.726).

Pago de alistamiento del 2 al 8 de *febrero de 2026, como servicios generales, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Centro de Desarrollo Infantil (CDI)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del articulo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente

Firley Mosquera Quinto

Nombre: FIRLEY MOSQUERA QUINTO
Número de identificación: 1.079.358.017
CUENTA DE AHORROS N° 53683699043
BANCO: COLOMBIA
DIRECCION: Barrio Pantanito
Teléfono: 3137228233
Correo:ibarguenmosqueraangel
@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1537

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: Firley Mosquera Quinto | **CC:** 1079358017
Dirección: nuqui choco
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 0000000000
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:
TALENTO HUMANO - Pago alistamiento del 2 al 8 de febrero 2026, como servicios generales, con cargo al contrato de aportes 27005292025, modalidad CDI

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	437.726,00	0,00	0	0,00	437.726,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VENTISEIS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 437.726,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 437.726,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 437.726,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

DARY LUZ DAVID ROQUEME

CC. 1.040.357.070

LA SUMA DE: DOSCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/C ($210.574).

*Pago **de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como Auxiliar Administrativo perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Centro de Desarrollo Infantil (CDI)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente,

Nombre: DARY LUZ DAVID ROQUEME
Número de identificación: 1.040.357.070
CUENTA DE AHORROS N°51124972161
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION: Currulao
Teléfono: 3105919560
Correo: luzdavid_06@hotmail.com

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.040.357.070



Apellidos
DAVID ROQUEME

Nombres
DARY LUZ

Nacionalidad
COL

Estatura
1.53

Sexo
F

Fecha de nacimiento
06 JUN 1988

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TURBO (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
09 AGO 2006, CAREPA

Fecha de expiración
24 MAR 2033

Firma

.CO

021317121

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL021317121201080<<<<<<<<<<<
8806068F3303241COL1040357070<2
DAVID<ROQUEME<<DARY<LUZ<<<<<<<

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040357070
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DARY LUZ DAVID ROQUEME
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO CURRULAO	TELÉFONO:	8280072
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6001777599**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	78422256		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 219.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 499.100**
VALOR MORA:	**$ 1.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 500.200**

Planilla Pagada

Certificación
Bancaria

Martes, 13 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que DARY LUZ DAVID ROQUEME identificado(a) con CC 1040357070, 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 de ahorros	51124972161	2014-05-19	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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141046748869

(415)7707212489984(8020) 000014104674886 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 0 3 5 7 0 7 0	5	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 0 4 0 3 5 7 0 7 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Carepa 1 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DAVID	ROQUEME	DARY	LUZ

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
CORR CURRULAO CL 59 URB CASAS BLANCAS BL 3 AP 201

42. Correo electrónico luzdavid_06@hotmail.com

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

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 2 9 9	2 0 1 1 0 3 2 5	8 5 6 0	2 0 2 4 0 6 1 7				4 2 1 1	

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

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 DAVID ROQUEME DARY LUZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1538

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: DARY LUZ DAVID ROQUEME | **CC:** 1040357070
Dirección: Corregimiento currulao
Ciudad: Turbo | **Teléfono:** 3105919560
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: DOSCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/C ($210.574). Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como Auxiliar Administrativo perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Centro de Desarrollo Infantil (CDI).

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	210.574,00	0,00	0	0,00	210.574,00

Valor en Letras

DOSCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 210.574,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 210.574,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 210.574,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:33:24 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 3959

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 9:39:59 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 000606 - 74

Valor
COP $ 464.982,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Julia Soraya Quinto Mosquera

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.33.66

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:33:03 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 4320

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 9:43:20 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 000617 - 43

Valor
COP $ 464.982,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Sandra Dilelma Medina

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.43.204

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:32:37 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 5147

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 9:51:47 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 000607 - 39

Valor
COP $ 464.982,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Flor Maria Valoy

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.33.66

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:32:17 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 5251

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 9:52:51 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 259230 - 31

Valor
COP $ 464.982,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Luz Elena Mosquera

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.35.212

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:31:32 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 5337

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 9:53:37 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 836990 - 43

Valor
COP $ 464.982,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia

Finley Mosquera Quinto

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:29:11 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 204

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:02:05 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
723 - 677458 - 10

Valor
COP $ 284.130,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Luis Alberto Angulo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.33.66

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:28:50 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 304

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:03:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
912 - 986052 - 23

Valor
COP $ 210.574,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
—

Xiomy Palacios Moreno

VINCULADO

Dirección IP 191.156.42.31

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:28:30 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 405

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:04:05 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 812875 - 11

Valor
COP $ 227.500,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Laura Rodriguez P.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.43.59

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:31:11 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 5446

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 9:54:46 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
511 - 249721 - 61

Valor
COP $ 210.574,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Daryluz David

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.43.59

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901.468.048-0

NOMINA CDI CONTRATO 529 - NUQUI

NOMINA PARA PAGO AJUSTAMIENTO

Periodo de pago Del: 2 Al: 9

DOC.	Nº DE DOC.	NOMBRES Y APELLIDOS	PERFIL	CARGO	SUELDO BASICO	DIAS TRABAJ	DEVENGADO			DEDUCIDO			NETO PAGADO	RECIBI CONFORME	Observacion	NUMERO DE CUENTA	ENTIDAD BANCARIA
							SALARIO DEVENGADO	AUX TRANSP.	TOTAL DEVENGADO	SALUD 4%	PENSION 4%	TOTAL DEDUCIDO					
CC	28.392.693	JULIA SORAYA QUINTO MOSQUERA	2	DOCENTE	$ 1.750.905,00	7,5	$ 437.726,00	$ 62.274,00	$ 500.000,00	$ 17.509,00	$ 17.509,00	$ 35.018,00	$ 464.982,00			23600000674	BANCOLOMBIA
CC	26.363.119	DIGNA MARIA QUINTO [illegible]	2	DOCENTE	$ 1.750.905,00	-	$ -	$ 0,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -		Contrato inicio el 18 de febrero 2026	53630733815	BANCOLOMBIA
CC	35.893.249	SANDRA ORFELINA MOSQUERA MORENO	2	DOCENTE	$ 1.750.905,00	7,5	$ 437.726,00	$ 62.274,00	$ 500.000,00	$ 17.509,00	$ 17.509,00	$ 35.018,00	$ 464.982,00	[illegible]		23600001743	BANCOLOMBIA
CC	26.367.248	FLOR MARIA VALOY TARGACHA	2	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.750.905,00	7,5	$ 437.726,00	$ 62.274,00	$ 500.000,00	$ 17.509,00	$ 17.509,00	$ 35.018,00	$ 464.982,00	[illegible]		53600060739	BANCOLOMBIA
CC	26.364.069	[illegible] MURILLO	2	GESTORA SEGUIMIENTO ALIMENTO	$ 1.750.905,00	7,5	$ 437.726,00	$ 62.274,00	$ 500.000,00	$ 17.509,00	$ 17.509,00	$ 35.018,00	$ 464.982,00	[illegible]		53631633031	BANCOLOMBIA
CC	1.079.358.017	FIRLEY MOSQUERA QUINTO	2	AUX SERVICIOS GENERALES	$ 1.750.905,00	7,5	$ 437.726,00	$ 62.274,00	$ 500.000,00	$ 17.509,00	$ 17.509,00	$ 35.018,00	$ 464.982,00	[illegible]		53683699043	BANCOLOMBIA
				TOTALES	$ 10.505.430,00		$ 2.188.630,00	$ 311.370,00	$ 2.500.000,00	$ 87.545,00	$ 87.545,00	$ 175.090,00	$ 2.324.910,00				

CONTRATISTAS CDI

DOC.	Nº DE DOC.	NOMBRES Y APELLIDOS	PERFIL	CARGO	HONORARIOS	DIAS TRABAJ	HONORARIOS DEVENGADOS	AUX DE TRANSP	TOTAL A PAGAR	CENTRO DE TRABAJO	DEDUCCIONES	TOTAL DEDUCIDO	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (Firma y C.C.)	Observacion	NUMERO DE CUENTA	ENTIDAD BANCARIA
CC	1.854.389	LUIS ALBERTO ANGULO LAZARO	1	COORDINADOR	$ 1.135.520,00	7,5	$ 284.130,00	$ -	$ 284.130,00	CDI	$ -	$ -	$ 284.130,00	[illegible]		73267745810	BANCOLOMBIA
CC	1.077.474.792	YOMY PALACIOS MORENO	7	NUTRICIONISTA	$ 842.295,00	7,5	$ 210.574,00	$ -	$ 210.574,00	CDI	$ -	$ -	$ 210.574,00	[illegible]		91298605223	BANCOLOMBIA
CC	26.363.373	[illegible] PALACIOS	1	PSICOLOGA	$ 910.000,00	7,5	$ 227.500,00	$ -	$ 227.500,00	CDI	$ -	$ -	$ 227.500,00	[illegible]		53681287511	BANCOLOMBIA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	APOYO ADMINISTRATIVO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
				TOTALES	$ 3.731.111,00		$ 932.778,00	$ -	$ 932.778,00	$ -	$ -	$ -	$ 932.778,00				

Elaboro: Aux Administrativo

Aprobo: Roberto Tulcan Asesor Financiero

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

GASTOS OPERATIVOS

solobienestar2022@gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

Todo Útil
COMERCIALIZADORA S.A.S.

COMERCIALIZADORA TODO UTIL SAS
Nit: 900471472-8
Tel: +57 3147969716
Cra 53 A - 45 - 108
Colombia - Medellin

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.FEVT 17363

UUID# 17653-9-28569-yj0aff
Vendedor: ÁREA ADMINISTRATIVA
Atendido por: ÁREA ADMINISTRATIVA
Fecha: 2026-02-14 - febrero-2026 15:18
Pago Inmediato

PENDIENTE POR EMITIR ELECTRÓNICAMENTE A DIAN

Cliente: ASOCIACIÓN SOLO BIENESTAR
Departamento: ANTIOQUIA
Ciudad: MEDELLIN
Email: elkinrd17@hotmail.com
NIT: 901468048-0
Movil: 3217805410

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	CARPETA COLGANTE AZUL V/P	56 und	$ 1,849	(G19%)	$ 123,200

Cant.Art:56	T.Item:1
Subtotal:	$ 103,529.41
IVA(19%):	$ 19,670.59
Total Más Impuesto:	$ 123,200
Total Neto:	**$ 123,200**
	PAGADA

CDI CONTRATO 529 ETAPA DE ALISTAMIENTO

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3. de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
****GRACIAS POR SU VISITA****

Transferencia exitosa

Comprobante No. 1302
19 Feb 2026 - 02:13 p. m.

Consulta el estado de la transacción en el **historial de transacciones** desde la **Sucursal Virtual Negocios** o revísalo en movimientos de la cuenta origen seleccionada.

Datos de la transferencia

Valor de la transferencia
$ 123.200,00

Costo de la transferencia
$ 0,00

Producto destino

Alex Betancur
Cuenta ahorros
010 - 279127 - 76

Producto origen

Ahorros
Ahorros - Bancolombia
*5104

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

TALENTO HUMANO

solobienestar2022@gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

TALENTO HUMANO

solobienestar2022@gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACIONSOLOBIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

XIOMY PALACIOS MORENO

CC. 1.077.474.792

LA SUMA DE: DOSCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/C ($270.738).

*Pago **de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como profesional salud y nutrición, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente

Xiomy Palacios

Nombre: XIOMY PALACIOS MORENO
Número de identificación: 1.077.472.792
CUENTA DE AHORROS N° 91298605223
BANCO: COLOMBIA
DIRECCION: Barrio Bellavista
Teléfono: 3234257627
Correo:
xiomypalacios804@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1543

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: XIOMY PALACIOS MORENO | **CC:** 1077474792
Dirección: BARRIO EL CENTRO
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3234257627
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: DOSCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/C ($270.738).
Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como profesional salud y nutrición, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	270.738,00	0,00	0	0,00	270.738,00

Valor en Letras

DOSCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 270.738,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 270.738,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 270.738,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

DARY LUZ DAVID ROQUEME

CC. 1.040.357.070

LA SUMA DE: DOSCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/C ($270.738).

*Pago **de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como Auxiliar Administrativo perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente,

Nombre: DARY LUZ DAVID ROQUEME
Número de identificación: 1.040.357.070
CUENTA DE AHORROS N°51124972161
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION: Currulao
Teléfono: 3105919560
Correo: luzdavid_06@hotmail.com

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.040.357.070



Apellidos
DAVID ROQUEME

Nombres
DARY LUZ

Nacionalidad
COL

Estatura
1.53

Sexo
F

Fecha de nacimiento
06 JUN 1988

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TURBO (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
09 AGO 2006, CAREPA

Fecha de expiración
24 MAR 2033

Firma

.CO

021317121

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL021317121201080<<<<<<<<<<<
8806068F3303241COL1040357070<2
DAVID<ROQUEME<<DARY<LUZ<<<<<<<

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040357070
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DARY LUZ DAVID ROQUEME
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO CURRULAO	TELÉFONO:	8280072
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6001777599**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		78422256

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.800
SUBTOTAL:			1	**$ 280.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 219.400
SUBTOTAL:			1	**$ 219.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 499.100**
VALOR MORA:	**$ 1.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 500.200**

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141046748869

(415)7707212489984(8020) 000014104674886 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 0 3 5 7 0 7 0	5	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 0 4 0 3 5 7 0 7 0	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Carepa 1 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DAVID	ROQUEME	DARY	LUZ

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
CORR CURRULAO CL 59 URB CASAS BLANCAS BL 3 AP 201

42. Correo electrónico luzdavid_06@hotmail.com

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

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 2 9 9	2 0 1 1 0 3 2 5	8 5 6 0	2 0 2 4 0 6 1 7				4 2 1 1	

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

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 DAVID ROQUEME DARY LUZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Martes, 13 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que DARY LUZ DAVID ROQUEME identificado(a) con CC 1040357070, 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 de ahorros	51124972161	2014-05-19	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-S) 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 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

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1544

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: DARY LUZ DAVID ROQUEME | **CC:** 1040357070
Dirección: Corregimiento currulao
Ciudad: Turbo | **Teléfono:** 3105919560
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: DOSCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/C ($270.738). Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como Auxiliar Administrativo perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	270.738,00	0,00	0	0,00	270.738,00

Valor en Letras

DOSCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 270.738,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 270.738,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 270.738,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

ANGUIER MELISA FLACO RODRIGUEZ

CC. 1.193.530.823

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTI DOS MIL PESOS M/C ($477.522).

*Pago **de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como agente educativo, perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente:

Nombre: ANGUIER MELISA FLACO RODRIGUEZ
Número de identificación: 26.374.581
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
N°00141550322
DIRECCION: PORVENIR
Teléfono: 3104304693
CORREO:
anguierflaco2014@gmail.co

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1545

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: Angier Melisa Flaco Rodriguez | **CC:** 1193530823
Dirección: nuqui choco
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3104304693
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTI DOS MIL PESOS M/C ($477.522). Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como agente educativo, perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	477.522,00	0,00	0	0,00	477.522,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VENTIDOS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 477.522,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 477.522,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 477.522,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
CENOVIA VALOIS IBANGUEN
CC. 26.362.663

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA SIETE MIL SETECIENTO VEINTI SEIS MIL PESOS M/C ($437.726).

*Pago **de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como gestora de alimento 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente:

Senovia Valois Ybarguen

Nombre: CENOVIA VALOIS IBARGUEN
Número de identificación: 26.362.663
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
N° 53600090964
Dirección: Roma
Teléfono: 315894379
correo:cenoviavalois@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1546

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: Cenovia Valois Ibarguen | **CC:** 26362663
Dirección: nuqui choco
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 315894379
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA SIETE MIL SETECIENTO VEINTI SEIS MIL PESOS M/C ($437.726). Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como gestora de alimento 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	437.726,00	0,00	0	0,00	437.726,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VENTISEIS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 437.726,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 437.726,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 437.726,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

LUZ MILA ABADIA MINOTA

CC. 26.374581

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VIENTE SEIS MIL PESOS M/C ($437.726).

***Pago de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como agente educativo, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente:

LUZ MILA ABADIA MINOTA

Nombre: LUZ MILA ABADIA MINOTA

Número de identificación: 26.374.581

CUENTA DE AHORROS N°53600060721

BANCO: COLOMBIA

DIRECCION: PANTANITO

Teléfono: 3136869713

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1547

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: Luz Mila Abadia Minota | **CC:** 26374581
Dirección: nuqui choco
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3136869713
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VIENTE SEIS MIL PESOS M/C ($437.726). Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como agente educativo, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	437.726,00	0,00	0	0,00	437.726,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VENTISEIS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 437.726,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 437.726,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 437.726,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

MARIVEL HURTADO MARTINEZ

CC. 26363114

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTAY SIETE MIL SETECIENTOS VEINTE SEIS MIL PESOS M/C ($437.726).

***Pago de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como gestora de alimentos 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente:

Marivel Hurtado Martinez.

Nombre: MARIVEL HURTADOMARTINEZ
Número de identificación: 26.363114
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
N°53600090972
DIRECCION: ROMA
Teléfono: 3167955032
CORREO:
hurtadomari520@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1548

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: Marivel Hurtado Martinez | **CC:** 26363114
Dirección: nuqui choco
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 316795032
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTAY SIETE MIL SETECIENTOS VEINTE SEIS MIL PESOS M/C ($437.726). Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como gestora de alimentos 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	437.726,00	0,00	0	0,00	437.726,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VENTISEIS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 437.726,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 437.726,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 437.726,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

LUIS ALBERTO ANGULO CAIZAMO

CC. 4.854382

LA SUMA DE: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M/C ($365310).

***Pago de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como coordinador pedagógico, perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*SI*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente

Nombre: LUIS ALBERTO ANGULO CAIZAMO
Número de identificación: 4854382 CUENTA
DE AHORROS N°72367745810
BANCO: COLOMBIA
DIRECCION: Barrio porvenir
Teléfono: 3148576532
Correo:negrura96@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1549

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: LUIS ALBERTO ANGULO CAIZAMO | **CC:** 4854382
Dirección: BRR PORVENIR NUQUI
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3148576532
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M/C ($365310). Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como coordinador pedagógico, perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	365.310,00	0,00	0	0,00	365.310,00

Valor en Letras

TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 365.310,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 365.310,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 365.310,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

LEIDY JOHANA MOSQUERA VANEGAS

CC. 1.079.359.025

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VIENTE SEIS MIL PESOS M/C ($437.726).

***Pago de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como agente educativo, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente:

Leidy Johana Mosquera

Nombre: LEIDY JOHANA MOSQUERA VANEGAS
Número de identificación: 1.079.359.025
CUENTA DE AHORROS N°53600071587
BANCO: COLOMBIA
DIRECCION: Barrio ROMA
Teléfono: 3206139028
Correo:lolitaleidy.300@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Factura de Compra

DSSB 1550

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: LEIDY JOHANA MOSQUERA VANEGAS | **CC:** 1079359025

Dirección: BARRIO EL CENTRO

Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3206139028

Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VIENTE SEIS MIL PESOS M/C ($437.726). Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como agente educativo, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	437.726,00	0,00	0	0,00	437.726,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VENTISEIS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 437.726,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 437.726,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 437.726,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
LAURA RODRIGUEZ PALACIOS
CC. 26.363.373

LA SUMA DE: DOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/C ($292.500).

Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como PSICOSOCIAL, perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente

Nombre: LAURA RODRIGUEZ PALACIOS
Número de identificación: 26363373 CUENTA
DE AHORROS N°53681287511
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION: Barrio porvenir
Teléfono: 3106106513
Correo:laurarodriguezpalacios@ya
hoo.com.co

Powered by CamScanner

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Factura de Compra

DSSB 1551

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: LAURA RODRIGUEZ PALACIOS | **CC:** 26363373

Dirección: BARRIO CENTRO

Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3106106513

Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero como psicosocial perfil 1, con cargo al contrato 27005292025 modalidad HI

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	292.500,00	0,00	0	0,00	292.500,00

Valor en Letras

DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 292.500,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 292.500,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 292.500,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
SEIDY YINETH VALENCIA HERNADEZ
CC. 1077710463

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA SIETE MIL SETECIENTO VEINTI SEIS MIL PESOS M/C ($437.726).

***Pago de alistamiento del 2 al 8 de** febrero de 2026, como auxiliar de servicios generales 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente:

Yineth Valencia H

Nombre: SEIDY YINETH VALENCIA HERNANDEZ
Número de identificación: 1077710463
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
N° 53603602052
DIRECCION: PANTANITO
Teléfono: 3185590098
CORREO:valenciaherndezseydyyi
neth@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1552

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: Seydy Yineth Valencia Hernandez | **CC:** 1077710463
Dirección: nuqui choco
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3185590098
Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:

TALENTO HUMANO - LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA SIETE MIL SETECIENTO VEINTI SEIS MIL PESOS M/C ($437.726). Pago de alistamiento del 2 al 8 de febrero de 2026, como auxiliar de servicios generales 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Hogar Infantil (HI)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	437.726,00	0,00	0	0,00	437.726,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VENTISEIS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 437.726,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 437.726,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 437.726,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:17:17 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 4253

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:42:53 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
001 - 415503 - 22

Valor
COP $ 501.595,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Angie Melissa Flaco

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.46.250

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:16:57 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 4409

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:44:09 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 000715 - 87

Valor
COP $ 464.982,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Leidy Johana Mosquera

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.33.67

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:16:37 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 145

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 11:01:45 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 000607 - 21

Valor
COP $ 464.982,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Luz Mila Abadia.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.38.110

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:16:16 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 424

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 11:04:24 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 000909 - 72

Valor
COP $ 464.982,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Maribel Hurtado

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.38.110

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:15:52 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 631

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 11:06:31 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 000909 - 64

Valor
COP $ 464.982,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Cenovia Valois 1.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.43.186

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:15:31 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 806

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 11:08:06 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 036020 - 52

Valor
COP $ 464.982,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Seidy Yineth Valbuena

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.37.166

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:15:09 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 912

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 11:09:12 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
723 - 677458 - 10

Valor
COP $ 365.310,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Luis Alberto Angulo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.38.110

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:14:50 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 1017

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 11:10:17 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
912 - 986052 - 23

Valor
COP $ 270.738,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Yiomy Palacios M.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.42.31

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:14:29 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 1120

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 11:11:20 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 812875 - 11

Valor
COP $ 292.500,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Laura Rodriguez

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.32.83

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:14:08 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 1205

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 11:12:05 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
511 - 249721 - 61

Valor
COP $ 270.738,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Dory Luz David

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.32.83

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT. 901.468.048-0

NOMINA III CONTRATO 529 - NUQUI

NOMINA PARA PAGO ALISTAMIENTO

Periodo de pago Del: 2 Al: 9

							DEVENGADO			DEDUCIDO							
DOC.	Nº DE DOC.	NOMBRES Y APELLIDOS	PERFIL	CARGO	SUELDO BASICO	DIAS TRABJ	SALARIO DEVENGADO	AUX DE TRANSP	TOTAL DEVENGADO	SALUD 4%	PENSION 4%	TOTAL DEDUCIDO	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (firma y C.C.)	Observacion	NUMERO DE CUENTA	ENTIDAD BANCARIA
CC	26.363.473	EIDY VALENCIA MARTINEZ	3	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.750.905,00		$ -		$ -	$ -	$	$ -	$ -			91284749354	BANCOLOMBIA
CC	1.193.530.823	[illegible]	1	DOCENTE	$ 1.910.090,00	7,5	$ 477.523,00	$ 62.274,00	$ 539.797,00	$ 19.191,00	$ 19.191,00	$ 38.382,00	$ 501.595,00			00134550322	BANCOLOMBIA
CC	[illegible]	LEIDY JOHANA MOSQUERA [illegible]	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
CC	26.374.583	LUZMILA ABADIA MINOTA	2	DOCENTE	$ 1.750.905,00	7,5	$ 437.726,00	$ 62.274,00	$ 500.000,00	$ 17.509,00	$ 17.509,00	$ 35.018,00	$ 464.982,00			53600060721	BANCOLOMBIA
CC	[illegible]	[illegible]	2	GESTORA DE ALIMENTOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
CC	26.367.554	ENOVIA VALOIS IBARGUEN	3	GESTORA DE [illegible]	$ 1.750.905,00	7,5	$ 437.726,00	$ 62.274,00	$ 500.000,00	$ 17.509,00	$ 17.509,00	$ 35.018,00	$ 464.982,00			53600080964	BANCOLOMBIA
CC	1.077.710.463	[illegible] PINEDA [illegible]	2	SERVICIOS GENERALES	$ 1.750.905,00	7,5	$ 437.726,00	$ 62.274,00	$ 500.000,00	$ 17.509,00	$ 17.509,00	$ 35.018,00	$ 464.982,00			53603602052	BANCOLOMBIA
CC	4.846.467	[illegible]	2	VIGILANTE	$ 1.750.905,00		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -		Contrato inicio el 18 de febrero 2026	34309002952	BANCOLOMBIA
				TOTALES	$ 14.166.423,00		$ 2.888.123,00	$ 373.644,00	$ 3.039.797,00	$ 108.816,00	$ 108.816,00	$ 217.632,00	$ 2.822.165,00				

CONTRATISTAS III

DOC.	Nº DE DOC.	NOMBRES Y APELLIDOS	PERFIL	CARGO	HONORARIOS	DIAS TRABJ	HONORARIOS DEVENGADOS	AUX DE TRANSP	TOTAL A PAGAR	CENTRO DE TRABAJO	DEDUCCIONES	TOTAL DEDUCIDO	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (firma y C.C.)	Observacion	NUMERO DE CUENTA	ENTIDAD BANCARIA
CC	[illegible]	LUIS ALBERTO ANGULO [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
CC	1.077.479.792	JHOMY PALACIOS MORENO	2	NUTRICIONISTA	$ 1.082.952,00	8	$ 270.738,00	$ -	$ 270.738,00	18	$ -	$ -	$ 270.738,00			91298605332	BANCOLOMBIA
		[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 292.500,00			[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ADMINISTRATIVO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
				TOTALES	$ 1.791.144,00		$ 1.199.226,00		$ 1.199.226,00		$	$	$ 1.199.226,00				

Elaboro: Aux Administrativo

Aprobo: Roberto Tulcan Asesor Financiero

SOLO BIENESTAR
N T. 901468048-0

GASTOS OPERATIVOS

solobienestar2022@ gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

COMERCIALIZADORA TODO UTIL SAS
Nit: 900471472-8
Tel: +57 3147969716
Cra 53 A · 45 - 108
Colombia - Medellín

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.FEVT 17364

UUID# 17653-9-28569-vcz5jm
Vendedor: ÁREA ADMINISTRATIVA
Atendido por: ÁREA ADMINISTRATIVA
Fecha: 2026-02-14 - febrero-2026 15:25
Pago Inmediato

PENDIENTE POR EMITIR ELECTRÓNICAMENTE A DIAN

Cliente: ASOCIACIÓN SOLO BIENESTAR
Departamento: ANTIOQUIA
Ciudad: MEDELLIN
Email: elkinrd17@hotmail.com
NIT: 901468048-0
Movil: 3217805410

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	CARPETA COLGANTE AZUL V/P	72 und	$ 1,849	(G19%)	$ 158,400

Cant.Art:72	**T.Item:1**
Subtotal:	$ 133,109.24
IVA(19%):	$ 25,290.76
Total Más Impuesto:	$ 158,400
Total Neto:	**$ 158,400**
	PAGADA

HI CONTRATO 529 ETAPA DE ALISTAMIENTO

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
****GRACIAS POR SU VISITA****

Transferencia exitosa

Comprobante No. 1211
19 Feb 2026 - 02:12 p. m.

Consulta el estado de la transacción en el **historial de transacciones** desde la **Sucursal Virtual Negocios** o revísalo en movimientos de la cuenta origen seleccionada.

Datos de la transferencia

Valor de la transferencia
$ 158.400,00

Costo de la transferencia
$ 0,00

Producto destino

Alex Betancur
Cuenta ahorros
010 - 279127 - 76

Producto origen

Ahorros
Ahorros - Bancolombia
*5104

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

INFRAESTRUCTURA MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES

solobienestar2022@gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

01 de febrero 2026

CUENTA DE COBRO
ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT 901468048-0

DEBE A:

YONATAN MOSQUERA QUINTO

Cedula.

1.079.359.086

La suma de:

CUATROCIENTOS UN MIL CUARENTA PESOS M/C
$ 401.040

POR CONCEPTO DE:

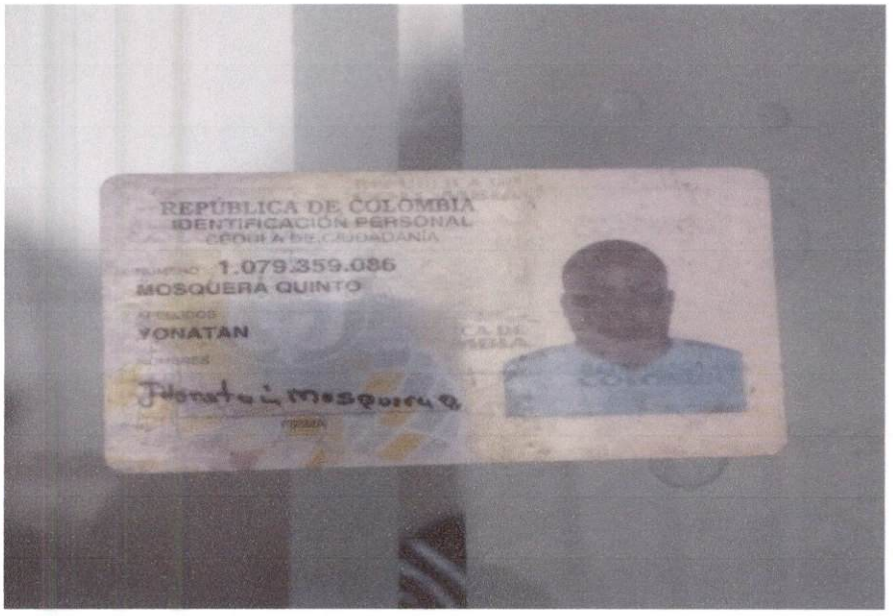
MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN

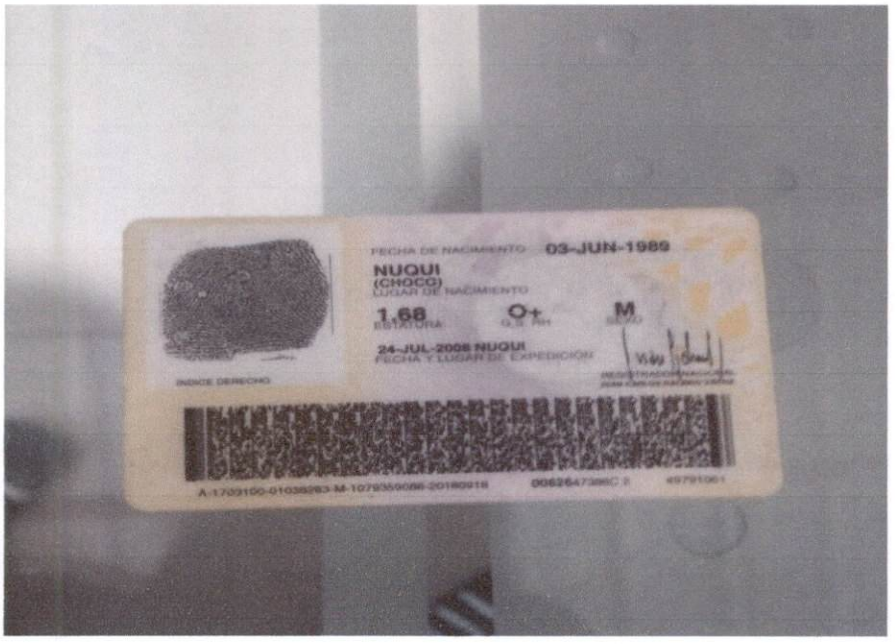
Pago por concepto de mantenimiento y adecuación en la unidad de servicio Hogar infantil- HI, en el marco del contrato 529 del 2025 en el marco de la etapa de alistamiento

Pago realizado en consignación

Atentamente,

YONATAN
YONATAN MOSQUERA QUINTO
Cedula. 1.079.359. 086


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.079.359.086
MOSQUERA QUINTO
YONATAN


FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1989
NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
O+
M
24-JUL-2008 NUQUI
INDICE DERECHO

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1656

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: YONATAN MOSQUERA QUINTO | **CC:** 1079359086

Dirección: NUQUI CHOCO

Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3217805410

Fecha: 01/02/2026 | **Vencimiento:** 01/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

La suma de: CUATROCIENTOS UN MIL CUARENTA PESOS M/C $ 401.040
POR CONCEPTO DE:
MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN Pago por concepto de mantenimiento y adecuación en la unidad de servicio Hogar infantil- HI, en el marco del contrato 529 del 2025 en el marco de la etapa de alistamiento - ESTE DOCUMENTO SOPORTE CORRESPONDE AL MES DE FEBRERO 2026

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	52359501	Mantenimiento y adecuaciones	und	1,00	401.040,00	0,00	0	0,00	401.040,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS UN MIL CUARENTA PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 401.040,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 401.040,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 401.040,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

TALENTO HUMANO

solobienestar2022@gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

Nuqui, 28 de febrero del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
BERCELIO ISARAMA CUNAMPIA
CC. 1003949757

La suma de **setecientos cincuenta y dos mil cuarenta y nueve pesos *M/cte.* (752.049),** *pago* ***de alistamiento*** *del 9 al 15 de febrero 2026, como* ***AGENTE EDUCATIVO,*** *con cargo al contrato de aportes* **27005292025**, *suscrito con el ICBF Regional Choco, para la atención a la primera Modalidad Propia e Intercultural EIC.*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente

1003949757

BERCELIO ISARAMA CUNAMPIA
CC. 1003949757
Dirección Nuqui – Choco
Teléfono: 3157479318
Correo: Cunampiabercelio@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1587

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: BERCELIO ISARAMA CUNAMPIA | **CC:** 1003949757
Dirección: BRR LA VIRGEN
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3157479318
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

La suma de setecientos cincuenta y dos mil cuarenta y nueve pesos M/cte. (752.049), pago de alistamiento del 9 al 15 de febrero 2026, como AGENTE EDUCATIVO, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Choco, para la atención a la primera Modalidad Propia e Intercultural EIC.

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	752.049,00	0,00	0	0,00	752.049,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 752.049,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 752.049,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 752.049,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuqui, 28 de febrero del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ
CC. 4.847.373

La suma de **ciento treinta y tres mil doscientos treinta y cinco pesos *M/cte.* ($133.235)**, *pago* ***de alistamiento*** *del 9 al 15 de febrero 2026, como* ***COORDINADOR PEDAGOGICO****, con cargo al contrato de aportes* **27005292025**, *suscrito con el ICBF Regional Choco, para la atención a la primera Modalidad Propia e Intercultural EIC.*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente

GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ
CC. 4.847.373
Dirección Nuqui - Choco
Teléfono: 3188433654
Correo: germanmartinezh25@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.847.373**
MARTINEZ HERNANDEZ

APELLIDOS
GERMAN EDUARDO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1980**
NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

25-MAR-1999 NUQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1703100-00288210-M-0004847373-20110401 0026497194A 1 28522452

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-4847373 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Periodo salud:	2026-02	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	36205308 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-02-26	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	92940342	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 508.300

PAGADO

Bancolombia

Comprobante en línea

26 Feb 2026 15:02:24

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 92940342

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
26 Feb 2026 15:02:24

Referencia 2
CC

Número de factura
36205308

Referencia 3
4847373

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$508.300

Número de comprobante
TR1501380342

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6954**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificación
Bancaria

Lunes, 07 de abril de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ identificado(a) con CC 4847373, 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	91281855358	2025-04-04	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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14946928821

(415)7707212489984(8020) 000001494692882 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 8 4 7 3 7 3	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 8 4 7 3 7 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Nuquí 4 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	HERNANDEZ	GERMAN	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Nuquí 4 9 5

41. Dirección principal: BRR LA UNION

42. Correo electrónico: nuquilomejor@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 4 3 3 6 5 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 1 0	2 0 0 8 0 3 3 1							

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 5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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

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 MARTINEZ HERNANDEZ GERMAN EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 06-09-2025 12:17:17PM

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1588

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | **CC:** 4847373

Dirección: BRR LA UNION

Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3188433654

Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

La suma de ciento treinta y tres mil doscientos treinta y cinco pesos M/cte. ($133.235), pago de alistamiento del 9 al 15 de febrero 2026, como COORDINADOR PEDAGOGICO, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Choco, para la atención a la primera Modalidad Propia e Intercultural EIC.

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	133.235,00	0,00	0	0,00	133.235,00

Valor en Letras

CIENTO TREINTA Y TRÉS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 133.235,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 133.235,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 133.235,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuqui, 15 de febrero del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACIONSOLOBIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
MILEYDY MORENO VALOIS
CC. 1079358427

La suma ***de SIENTO NOVENTA Y SIETE TRECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS M/C ($197.327),*** *pago de* ***Alistamiento*** *del 09 al 15 de febrero de 2026, como AUXILIAR DE ENFERMERIA, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional choco, para la atención a la primera infancia en la MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL EIC Nuqui.*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en Concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente

MILEYDY MORENO VALOIS
CC. 1.079.358.427
Dirección Nuqui
Teléfono: 3229091861
Correo: MILEIDYM38@GMAIL.COM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.079.358.427**

MORENO VALOIS

APELLIDOS

MILEYDY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1988**

NUQUI
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-AGO-2006 NUQUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1703100-01048790-F-1079358427-20181205 0063389217A 1 49791088

Powered by CamScanner

Certificación
Bancaria

Sábado, 07 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MILEYDY MORENO VALOIS identificado(a) con CC 1079358427, 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	00133771107	2014-11-12	ACTIVO	$ 0.0

*__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

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1597

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: MILEYDY MORENO VALOIS | **CC:** 1079358427
Dirección: BRR UNION
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3183283275
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

La suma de SIENTO NOVENTA Y SIETE TRECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS M/C ($197.327), pago de Alistamiento del 09 al 15 de febrero de 2026, como AUXILIAR DE ENFERMERIA, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional choco, para la atención a la primera infancia en la MODALIDAD PROPIA INTERCUL TURAL EIC Nuqui.

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	197.327,00	0,00	0	0,00	197.327,00

Valor en Letras

CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VENTISIETE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 197.327,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 197.327,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 197.327,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 15 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

YUNIER QUIRO PEREAS

CC. 1.003.949.732

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS M/C ($752.050). *Pago* ***alistamiento del 9 al 15 de*** *febrero de 2026, como Agente educativo perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial campesina (E.I.C)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*SI*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente,

Yunier Quiro Pereas

Nombre: YUNIER QUIRO PEREAS
Número de identificación: 1.003.949.732
CUENTA DE AHORROS N° 53627140319
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION: NUQUI
Teléfono: 3225225563
Correo:

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1624

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: YUNIER QUIRO PEREAS | **CC:** 1003949732
Dirección: CAS COMUNIDAD INDIGENA YUCAL RIO PANGUI
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3225225573
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS M/C ($752.050). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como Agente educativo perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial campesina (E.I.C)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	752.050,00	0,00	0	0,00	752.050,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 752.050,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 752.050,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 752.050,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 15 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
JHON AIMER ANGULO IBARGUEN
CC. 1.152.215.222

LA SUMA DE: DOSCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/C ($ 213.287).
***Pago alistamiento del 9 al 15 de** febrero de 2026, como profesional psicosocial perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial campesina (E.I.C)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*SI*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente,

Jhon Aimer Angulo I

Nombre: JHON AIMER ANGULO IBARGUEN
Número de identificación: 1.152.215.222
CUENTA DE AHORROS N° OO900008671
BANCO: Bancolombia
DIRECCION: NUQUI
Teléfono: 3223866500
Correo:

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1625

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: JHON AIMER ANGULO IBARGUEN | **CC:** 1152215422
Dirección: CR 77 # 94 - 87
Ciudad: Medellín | **Teléfono:** 3223866500
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: DOSCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/C ($ 213.287). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como profesional psicosocial perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial campesina (E.I.C)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	213.287,00	0,00	0	0,00	213.287,00

Valor en Letras

DOSCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 213.287,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 213.287,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 213.287,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:17:49 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 3704

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:37:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
001 - 337711 - 07

Valor
COP $ 197.327,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Mileid Moreno

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.42.68

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:18:09 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 3604

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:36:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
009 - 000086 - 71

Valor
COP $ 213.287,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Jhon Amar Angulo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.32.238

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:18:30 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 3504

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:35:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
912 - 848888 - 93

Valor
COP $ 752.049,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Bercelo Isarama.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.33.67

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:18:58 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 3404

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:34:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 271403 - 19

Valor
COP $ 752.049,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Yunier Quiro

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.38.110

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:19:19 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 3316

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:33:16 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
912 - 818553 - 58

Valor
COP $ 133.235,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

German Martinez

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.37.166

GASTOS OPERATIVOS

solobienestar2022@gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

FUNDACION POR EL FUTURO ETNICO
NIT 900.352.959-2
Cra 86 #42C-105
Tel: (604) 3017477078
Medellín - Colombia
fundacionporelfuturoetnico@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. SURT 1252

Señores	ASOCIACION SOLO BIENESTAR			**Fecha y hora Factura**	
NIT	901.468.048-0	**Teléfono**	(57) 3217805470	**Generación**	24/02/2026, 12:04
Dirección	CL 100 102A 40 BRR VELEZ	**Ciudad**	Apartadó - Colombia	**Expedición**	24/02/2026, 12:04
				Vencimiento	31/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Impresiones (páginas)	159.00	206,700.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Doscientos seis mil setecientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-31 por $ 206,700.00

Total Bruto	206,700.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	206,700.00

Observaciones:
GASTOS FEBRERO EIC FEBRERO
GASTOS OPERATIVOS ALISTAMIENTO

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764095961861 aprobado en 20250722 prefijo SURT desde el número 908 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 66ecd21211347f2a25d777b990d158a50644d71d040351b399b8a008f54323d3e05c96e643e7490cbc31b50995ae8367

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

TALENTO HUMANO

solobienestar2022@gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

LUCY YANET BECERRA AGUDELO

CC. 43.592.296

LA SUMA DE: SEISCIENTOS VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/C ($626.438).

*Pago **de alistamiento del 2 al 15 de** febrero de 2026, como Auxiliar Administrativo perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Infantil en el Hogar (EIH)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	**SI/NO**
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente,

Nombre: LUCY YANET BECERRA AGUDELO
Número de identificación: 43.592.296
CUENTA DE AHORROS N°83145120601
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION: Apartadó
Teléfono: 3128371053

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-03, 02:36:32 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2026
Empresa	LUCY YANET BECERRA AGUEDLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 43592296
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	84094213
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	109355912
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 511.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 1.500
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 218.900	$ 1.200
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 9.200	$ 100
			SubTotales:	$ 508.300	$ 2.800
			Total a Pagar:		$ 511.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1626

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: LUCY YANET BECERRA AGUDELO | **CC:** 43592296
Dirección: NUQUI CHOCO
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 43592296
Fecha: 03/03/2026 | **Vencimiento:** 03/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: SEISCIENTOS VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/C ($626.438).
Pago de alistamiento del 2 al 15 de febrero de 2026, como Auxiliar Administrativo perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Infantil en el Hogar (EIH)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	626.438,00	0,00	0	0,00	626.438,00

Valor en Letras

SEISCIENTOS VENTISEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 626.438,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 626.438,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 626.438,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 15 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
JHON AIMER ANGULO IBARGUEN
CC. 1.152.215.222

***LA SUMA DE: QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/C ($541.675). Pago alistamiento del 9 al 15 de** febrero de 2026, como profesional psicosocial perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*SI*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del articulo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente,

Jhon Aimer Angulo I

Nombre: JHON AIMER ANGULO IBARGUEN
Número de identificación: 1.152.215.222
CUENTA DE AHORROS N° OO900008671
BANCO: Bancolombia
DIRECCION: NUQUI
Teléfono: 3223866500
Correo:

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1623

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: JHON AIMER ANGULO IBARGUEN | **CC:** 1152215422

Dirección: CR 77 # 94 - 87

Ciudad: Medellín | **Teléfono:** 3223866500

Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/C ($541.675). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como profesional psicosocial perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	541.675,00	0,00	0	0,00	541.675,00

Valor en Letras

QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 541.675,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 541.675,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 541.675,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 15 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

MINERMA GAMBOA PALACIOS

CC. 31.374.741

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS M/C ($752.050). Pago alistamiento del 9 al 15 de *febrero de 2026, como Agente educativo perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*SI*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente,

Nombre: MINERMA GAMBOA PALACIOS
Número de identificación: 31.374.741
CUENTA DE AHORROS N° 53688892429
BANCO: BANCOLOBIA
DIRECCION: NUQUI
Teléfono: 3157386762
Correo:

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1622

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: MINERVA GAMBOA PALACIO | **CC:** 31374741
Dirección: BRR LA UNION
Ciudad: Bajo Baudó | **Teléfono:** 3157386762
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS M/C ($752.050). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como Agente educativo perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	752.050,00	0,00	0	0,00	752.050,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 752.050,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 752.050,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 752.050,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 15 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

PACIFICA MOSQUERA PALACIOS

CC. 26.362.488

***LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS M/C ($752.050). Pago alistamiento del 9 al 15 de** febrero de 2026, como Agente educativo perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	SI
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente,

Pacifica Mosquera P

Nombre: PACIFICA MOSQUERA PALACIOS
Número de identificación: 26.362.488
CUENTA DE AHORROS N° 53600060852
BANCO: BANCOLOBIA
DIRECCION: NUQUI
Teléfono: 3108959384
Correo:

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1621

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: PACIFICA MOSQUERA PALACIOS | **CC:** 26362488
Dirección: |BRR LOS ANDES
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3108959384
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS M/C ($752.050). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como Agente educativo perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	752.050,00	0,00	0	0,00	752.050,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 752.050,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 752.050,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 752.050,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 15 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

MATEO SANTOS PEREZ

CC. 1.077.473.721

***LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS M/C ($752.050). Pago alistamiento del 9 al 15 de** febrero de 2026, como Agente educativo perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	SI
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente,

Mateo Santos Perez

Nombre: MATEO SANTOS PEREZ
Número de identificación: 1.077.473.721
CUENTA DE AHORROS N° 433090077809
BANCO: BANCO AGRARIO
DIRECCION: NUQUI
Teléfono: 3146505077
Correo:

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1620

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: MATEO SANTOS PEREZ | **CC:** 1077473721
Dirección: BRR La union
Ciudad: Bahía Solano | **Teléfono:** 3146505077
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS M/C ($752.050). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como Agente educativo perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	752.050,00	0,00	0	0,00	752.050,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 752.050,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 752.050,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 752.050,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 15 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

MARELBI CAIBERA SARCO

CC. 1.077.173.569

***LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C ($ 751.725). Pago alistamiento del 9 al 15 de** febrero de 2026, como Auxiliar pedagógico perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*SI*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente,

Marelbi Caivera Sarco

Nombre: MARELBI CAIBERA SARCO
Número de identificación: 1.077.173.569
CUENTA DE AHORROS N° 4330-90080923
BANCO: BANCO AGRARIO
DIRECCION: NUQUI
Teléfono: 3018638261
Correo:

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1619

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: MARELBI CAIBERA SARCO | **CC:** 1077173569

Dirección: NUQUI

Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3018638261

Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C ($ 751.725). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como Auxiliar pedagógico perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	751.725,00	0,00	0	0,00	751.725,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VENTICINCO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 751.725,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 751.725,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 751.725,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 15 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

KATRIN ELENA ANGULO IBARGUEN

CC. 1.113.527.453

***LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS M/C ($752.050). Pago alistamiento del 9 al 15 de** febrero de 2026, como Agente educativo perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	SI
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente,

Katrin elena A.

Nombre: KATRIN ELENA ANGULO IBARGUEN
Número de identificación: 1.113.527.453
CUENTA DE AHORROS N° 53600011651
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION: NUQUI
Teléfono: 3145031845
Correo:

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1618

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: KATRIN ELENA ANGULO IBARGUEN | **CC:** 1113527453
Dirección: BRR SANTANDER
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3145031845
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS M/C ($752.050). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como Agente educativo perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	752.050,00	0,00	0	0,00	752.050,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 752.050,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 752.050,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 752.050,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 15 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

DAICY GARCES CAICEDO

CC. 26.362.568

***LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C ($ 751.725). Pago alistamiento del 9 al 15 de** febrero de 2026, como Auxiliar pedagógico perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*SI*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente,

Daicy Garcés Caicedo

Nombre: DAICY GARCES CAICEDO
Número de identificación: 26.362.568
CUENTA DE AHORROS N° 53629888485
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION: NUQUI
Teléfono: 3148272983
Correo:

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1617

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: DAYCY GARCES CAICEDO | **CC:** 26362568
Dirección: BRR BELLA VISTA
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3 148272983
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Por Concepto de:

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C ($ 751.725). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como Auxiliar pedagógico perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	751.725,00	0,00	0	0,00	751.725,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VENTICINCO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 751.725,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 751.725,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 751.725,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 15 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

CARMENSA ROJAS SANAPI

CC. 1.079.358.779

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C ($ 751.725). *Pago* ***alistamiento del 9 al 15 de*** *febrero de 2026, como Auxiliar pedagógico perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	SI
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del articulo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente,

Carmensa Rojas Sanapi

Nombre: CARMENSA ROJAS SANAPI
Número de identificación: 1.079.358.779
CUENTA DE AHORROS N° 433090080631
BANCO: BANCO AGRARIO
DIRECCION: NUQUI
Teléfono: 30444958878
Correo:

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1616

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: CARMENSA ROJAS SANAPI | **CC:** 1079358779

Dirección: NUQUI

Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3044958878

Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C ($ 751.725). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como Auxiliar pedagógico perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	751.725,00	0,00	0	0,00	751.725,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VENTICINCO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 751.725,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 751.725,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 751.725,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 15 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

BASILIO TRIPICAY CAIVERA

CC. 1.077.710.203

***LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS M/C ($752.050). Pago alistamiento del 9 al 15 de** febrero de 2026, como Agente educativo perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*SI*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente,

Basilio Tripicay C.

Nombre: BASILIO TRIPICAY CAIVERA
Número de identificación: 1.077.710.203
CUENTA DE AHORROS N° 433030214572
BANCO: Banco agrario - cuenta de ahorros
DIRECCION: NUQUI
Teléfono: 3008208595
Correo:

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Factura de Compra

DSSB 1615

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: BASILIO TRIPICAY CAIVERA | **CC:** 1077710203

Dirección: CRR COMUNIDAD LA LOMA

Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3126410643

Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS M/C ($752.050). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como Agente educativo perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	752.050,00	0,00	0	0,00	752.050,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 752.050,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 752.050,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 752.050,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 15 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

ANA DE JESUS PEREZ PALACIOS

CC. 26.374.578

***LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C ($ 751.725). Pago alistamiento del 9 al 15 de** febrero de 2026, como Auxiliar pedagógico perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*SI*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente,

Ana de Jesus Perez Palacios

Nombre: ANA DE JESUS PEREZ PALACIOS
Número de identificación: 26.374.578
CUENTA DE AHORROS N° 53625949498
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION: NUQUI
Teléfono: 3228083207
Correo:

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1614

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: ANA DE JESUS PEREZ PALACIOS | **CC:** 26374578

Dirección: BRR MIRA FLORES POR LA ENTRADA DE VENTA DE PAPAS

Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 322808320745

Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C ($ 751.725). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como Auxiliar pedagógico perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación Inicial en el Hogar (E.I.H)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	751.725,00	0,00	0	0,00	751.725,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VENTICINCO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 751.725,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 751.725,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 751.725,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuqui, 15 de febrero del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACIONSOLOBIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
MILEYDY MORENO VALOIS
CC. 1079358427

La suma ***de QUINIENTOS UN MIL TRECIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/C ($501.375),*** *pago por alistamiento del 09 al 15 de febrero de 2026, como AUXILIAR DE ENFERMERIA, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional choco, para la atención a la primera infancia en la MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNIARIA EIH FAMILIAR Nuqui.*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en Concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente

MILEYDY MORENO VALOIS
CC. 1.079.358.427
Dirección Nuqui
Teléfono: 3229091861
Correo: MILEIDYM38@GMAIL.COM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.079.358.427**

MORENO VALOIS

APELLIDOS

MILEYDY

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1988**

NUQUI
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-AGO-2006 NUQUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1703100-01048790-F-1079358427-20181205 0063389217A 1 49791088

Powered by CamScanner

Certificación
Bancaria

Sábado, 07 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MILEYDY MORENO VALOIS identificado(a) con CC 1079358427, 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	00133771107	2014-11-12	ACTIVO	$ 0.0

***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 numeros: 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

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1599

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: MILEYDY MORENO VALOIS | **CC:** 1079358427
Dirección: BRR UNION
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3183283275
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

La suma de QUINIENTOS UN MIL TRECIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/C ($501.375), pago por alistamiento del 09 al 15 de febrero de 2026, como AUXILIAR DE ENFERMERIA, perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional choco, para la atención a la primera infancia en la MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNIARIA EIH FAMILIAR Nuquí.

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	501.375,00	0,00	0	0,00	501.375,00

Valor en Letras

QUINIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 501.375,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 501.375,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 501.375,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuqui, 15 de FEBRERO del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLOBIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

LUISA FERNANDA RIOS VELASQUEZ

CC. 1.053.771.264

La suma **setecientos cincuenta y dos mil sesenta y tres *pesos M/cte. ($752.063),*** *pago* ***Alistamiento*** *del 9 al 15 de febrero de 2026, como ENFERMERA, perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Choco, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Familiar y Comunitaria (EIH) Nuqui.*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

ordialmente

LUISA FERNANDA RIOS VELASQUEZ
CC. 1.053.771.264
Direccion: Nuqui
Teléfono: 3228922360
Correo: luixarioslr@gmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.053.771.264

RIOS VELASQUEZ

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1986
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 A+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
05-OCT-2004 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-0912400-00816080-F-1053771264-20160416 0049395426A 1 44724209

Banco AV Villas

NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 530972640

El Banco AV Villas certifica que: **Luisa Fernanda Rios Velasquez**

identificada con el documento No. 1053771264, tiene en la oficina QUIBDO (530) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 530972640 desde el 03 de octubre de 2024.

Fecha de expedición: 22/11/2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141046336684

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 5 3 7 7 1 2 6 4 | 6. DV 9 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0 | 14. Buzón electrónico

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	1053771264	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIOS	VELASQUEZ	LUISA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	La Dorada 3 8 0

41. Dirección principal: CR 3 13 11

42. Correo electrónico: luixarios@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 5 0 8 1 2 8 2 5 7	

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
8 6 9 9	2 0 0 8 1 2 1 2	7 4 9 0	2 0 1 4 0 7 1 8				4 1 2 2	

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 5 4 9

05 Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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 | 60. No. de Folios: | 61. Fecha:

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

985. Cargo

Fecha generación documento PDF. 13-06-2024 05:56:44PM

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-23, 05:19:58 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 83300016

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8909884369

PAGADO 21/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA FERNANDA RIOS VELASQUEZ		
Documento	CC1053771264	**Dirección**	MANIZALES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8824959
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MANIZALES	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																								Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRL	LMA	VSP	SLN	IGE	VST	SLN	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Ing. ATEP	Sln. ATEP	Ing. ERP	Sln. ERP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	CCF	Aporte Minsterio	Total
CC 1053771264	LUISA FERNANDA RIOS VELASQUEZ	59	00																			(25-14) COLPENSIONES	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.800.000	$ 225.000	0.522	$ 1.800.000	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400

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
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 225.000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400	$ 0	$ 522.400

12:30 Mi Bunde •

WhatsApp
transaction-redirect.wompi.co

Transacción aprobada (PSE)

Referencia a3ob-8909884369

Pago efectuado con

PSE

Comprobante de pago PSE	
Estado de la transacción:	Aprobada
Descripción del pago:	Pago a ENLACE OPERATIVO S.A., ref: a3ob-8909884369
Banco:	NEQUI
Pago efectuado a:	ENLACE OPERATIVO S.A. - (ENLACE OPERATIVO S.A. NIT 900089104)
Fecha de la transaccción:	2026-02-21T12:30:22.153
Código Único de Seguimiento (CUS):	81119928
Ticket ID:	177169499331345

Regresar al comercio

Imprimir comprobante

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1593

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: LUISA FERNANDA RIOS VELASQUEZ | **CC:** 1053771264
Dirección: BARRIO EL CENTRO
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3228922360
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

La suma setecientos cincuenta y dos mil sesenta y tres pesos M/cte. ($752.063), pago Alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como ENFERMERA, perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Choco, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Familiar y Comunitaria (EIH) Nuqui.

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	752.063,00	0,00	0	0,00	752.063,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SESENTA Y TRÉS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 752.063,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 752.063,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 752.063,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuqui, 15 de FEBRERO del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
GILMAR GONZALEZ CAICEDO
CC. 1.077.700.025

*La suma **ochocientos doce mil quinientos trece pesos M/cte. (812.513),** pago **Alistamiento** del 9 al 15 de febrero de 2026, como **PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL, perfil 1,** con cargo al contrato de aportes **27005292025,** suscrito con el ICBF Regional Choco, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Familiar y Comunitaria (EIH) Nuqui.*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente

Gilmar Gonzalez

GILMAR GONZALEZ CAICEDO
CC. 1.077.700.025
Dirección: Nuqui - Choco
Teléfono: 3118250167
Correo: gonzalezcaicedogilmar@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077700025
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GILMAR GONZALEZ CAICEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	NUQUI	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	MUNICIPIO DE NUQUI	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:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6009001670	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			86074756

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN							SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 1077700025	GONZALEZ CAICEDO GILMAR	INDEPEND		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 499.100

Planilla Pagada



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.077.700.025
GONZALEZ CAICEDO

APELLIDOS
GILMAR

NOMBRES
Gilmar Gonzalez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-2003
NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.81 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-JUL-2021 NUQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1703100-01266555-M-1077700025-20211112 0076359510A 1 55714900

Certificación
Bancaria

Viernes, 27 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GILMAR GONZALEZ CAICEDO identificado(a) con CC 1077700025, 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	53685256092	2025-05-30	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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Numero de formulario 141221932839

(415)7707212489984(8020) 000014122193283 9

5. Numero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 7 0 0 0 2 5	9	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cedula de Ciudadania 1 3	1 0 7 7 7 0 0 0 2 5

Lugar de expedición	28. Pais	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Nuqui 4 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	CAICEDO	GILMAR	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. Pais	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Nuqui 4 9 5

41. Dirección principal: BRR LA UNION FRENTE DE TIENDA COLANTA CL PRINCIPAL

42. Correo electrónico: gilmargonalezcaiceso@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 2 5 0 1 6 7	

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 5 0 5 0 9						

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

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, segun el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el tramite 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: GONZALEZ CAICEDO GILMAR

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2026 02:05:15PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1592

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: GILMAR GONZALEZ CAICEDO | **CC:** 1077700025
Dirección: NUQUI
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3118250167
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

La suma ochocientos doce mil quinientos trece pesos M/cte. (812.513), pago Alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL, perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Choco, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Familiar y Comunitaria (EIH) Nuqui.

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	812.513,00	0,00	0	0,00	812.513,00

Valor en Letras

OCHOCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 812.513,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 812.513,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 812.513,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuqui, 15 de febrero del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ
CC. 4.847.373

La suma de **ochocientos cuarenta y cinco mil ochocientos setenta y cinco pesos *M/cte.* ($845.875),** *pago* ***alistamiento*** *del 9 al 15 de febrero 2026, como* ***COORDINADOR PEDAGOGICO****, con cargo al contrato de aportes* **27005292025**, *suscrito con el ICBF Regional Choco, para la atención a la primera Modalidad Familiar y Comunitaria EIH*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente

GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ
CC. 4.847.373
Dirección Nuqui - Choco
Teléfono: 3188433654
Correo: germanmartinezh25@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.847.373**
MARTINEZ HERNANDEZ
APELLIDOS
GERMAN EDUARDO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1980**
NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
25-MAR-1999 NUQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1703100-00288210-M-0004847373-20110401 0026497194A 1 28522452

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-4847373 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Periodo salud:	2026-02	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	36205308 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-02-26	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	92940342	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 508.300

PAGADO

Bancolombia

Comprobante en línea

26 Feb 2026 15:02:24

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 92940342

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
26 Feb 2026 15:02:24

Referencia 2
CC

Número de factura
36205308

Referencia 3
4847373

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$508.300

Número de comprobante
TR1501380342

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6954**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificación
Bancaria

Lunes, 07 de abril de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ identificado(a) con CC 4847373, 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	91281855358	2025-04-04	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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14946928821

(415)7707212489984(8020) 000001494692882 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 8 4 7 3 7 3	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 8 4 7 3 7 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Nuquí 4 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	HERNANDEZ	GERMAN	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Nuquí 4 9 5

41. Dirección principal
BRR LA UNION

42. Correo electrónico nuquilomejor@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 4 3 3 6 5 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 1 0	2 0 0 8 0 3 3 1						

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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

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 MARTINEZ HERNANDEZ GERMAN EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-09-2025 12:17:17PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1591

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | **CC:** 4847373

Dirección: BRR LA UNION

Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3188433654

Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

La suma de ochocientos cuarenta y cinco mil ochocientos setenta y cinco pesos M/cte. ($845.875), pago alistamiento del 9 al 15 de febrero 2026, como COORDINADOR PEDAGOGICO, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Choco, para la atención a la primera Modalidad Familiar y Comunitaria EIH

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	845.875,00	0,00	0	0,00	845.875,00

Valor en Letras

OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 845.875,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 845.875,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 845.875,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 15 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

YENFA ALEIDA GARCIA LOPEZ

CC. 1.037.625.444

***LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C ($751.725). Pago alistamiento del 9 al 15 de** febrero de 2026, como Aux pedagógica perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación inicial en el Hogar (E.I.H)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*SI*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente,

Yenfa Aleida Garcia L

Nombre: YENFA ALEIDA GARCIA LOPEZ
Número de identificación: 1.037.625.444
CUENTA DE AHORROS N° 91298479422
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION:Nuqui
Teléfono: 320.7166150
Correo: yenfaleida3@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1590

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: YENFA ALEIDA GARCIA LOPEZ | **CC:** 1037625444
Dirección: NUQUI
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3207166150
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C ($751.725). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como Aux pedagógica perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Educación inicial en el Hogar (E.I.H)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	751.725,00	0,00	0	0,00	751.725,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VENTICINCO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 751.725,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 751.725,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 751.725,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:25:14 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 1523

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:15:23 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 852560 - 92

Valor
COP $ 812.513,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Gilmar Gonzalez

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.40.228

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:25:39 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 1404

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:14:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
912 - 984794 - 22

Valor
COP $ 751.725,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Yenfa Garcia.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.43.59

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:26:33 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 1304

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:13:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
009 - 000086 - 71

Valor
COP $ 541.675,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Jhon Aimer Angulo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.32.83

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:26:52 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 1204

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:12:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
001 - 337711 - 07

Valor
COP $ 501.375,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Mileidy Moreno

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.42.31

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:27:12 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 1008

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:10:08 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
912 - 818553 - 58

Valor
COP $ 845.875,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

German Martinez

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.43.17

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:27:32 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 604

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:06:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 298884 - 85

Valor
COP $ 751.725,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Darcy Garces Cercedo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.32.83

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:28:02 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 504

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:05:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 259494 - 98

Valor
COP $ 751.725,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Ana Perez Palacios

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.36.121

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:29:32 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 5

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:00:05 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 888924 - 29

Valor
COP $ 752.050,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Minerva Gamboa

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.33.66

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:29:53 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 5904

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 9:59:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 000608 - 52

Valor
COP $ 752.050,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Pacífica Mosquera

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.32.238

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:30:31 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 5709

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 9:57:09 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 000116 - 51

Valor
COP $ 812.838,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Ruben Angulo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.35.212

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:30:50 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 5635

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 9:56:35 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
831 - 451206 - 01

Valor
COP $ 626.438,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Lucy Becerra.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.36.121

Tipo de transacción	Valor de la transacción	Estado del pago	Fecha de creación
Transferencia a otros bancos	**752.050,00**	Exitoso	**04 mar 2026**

Fecha de aplicación	Información de referencia	Canal
04 mar 2026	--	**Sucursal Virtual**

Datos de producto origen

Producto origen	Tipo del producto	Documento del pagador
645 - 000051 - 04	**Ahorros**	**0000009014680 48**

Datos de producto destino

Tipo de producto	Número de producto	Nombre del beneficiario	Tipo de documento
Ahorros	**433 - 0900778 - 09**	**Mateo Santos Perez**	--

Número de documento	Entidad
1077473721	**Banco Agrario**

Tipo de transacción	Valor de la transacción	Estado del pago	Fecha de creación
Transferencia a otros bancos	**752.050,00**	Exitoso	04 mar 2026

Fecha de aplicación	Información de referencia	Canal
04 mar 2026	--	**Sucursal Virtual**

Datos de producto origen

Producto origen	Tipo del producto	Documento del pagador
645 - 000051 - 04	**Ahorros**	**000000901468048**

Datos de producto destino

Tipo de producto	Número de producto	Nombre del beneficiario	Tipo de documento
Ahorros	**433 - 0302145 - 72**	**Basilio Tripicay**	--

Número de documento	Entidad
1077710203	**Banco Agrario**

Tipo de transacción	Valor de la transacción	Estado del pago	Fecha de creación
Transferencia a otros bancos	751.725,00	Exitoso	04 mar 2026

Fecha de aplicación	Información de referencia	Canal
04 mar 2026	--	Sucursal Virtual

Datos de producto origen

Producto origen	Tipo del producto	Documento del pagador
645 - 000051 - 04	Ahorros	000000901468048

Datos de producto destino

Tipo de producto	Número de producto	Nombre del beneficiario	Tipo de documento
Ahorros	433 - 0900806 - 31	Carmensa Rojas San	--

Número de documento	Entidad
1079358779	Banco Agrario

Tipo de transacción	Valor de la transacción	Estado del pago	Fecha de creación
Transferencia a otros bancos	**751.725,00**	Exitoso	**04 mar 2026**

Fecha de aplicación	Información de referencia	Canal
04 mar 2026	--	**Sucursal Virtual**

Datos de producto origen

Producto origen	Tipo del producto	Documento del pagador
645 - 000051 - 04	**Ahorros**	**000000901468048**

Datos de producto destino

Tipo de producto	Número de producto	Nombre del beneficiario	Tipo de documento
Ahorros	**433 - 0900809 - 23**	**Marelbi Caibera Sa**	--

Número de documento	Entidad
1077173569	**Banco Agrario**

Datos de la transacción

Tipo de transacción	Valor de la transacción	Estado del pago	Fecha de creación
Transferencia a otros bancos	752.063,00	Exitoso	09 mar 2026

Fecha de aplicación	Información de referencia	Canal
09 mar 2026	--	Sucursal Virtual

Datos de producto origen

Producto origen	Tipo del producto	Documento del pagador
045 - 000051 - 04	Ahorros	0000000901468048

Datos de producto destino

Tipo de producto	Número de producto	Nombre del beneficiario	Tipo de documento
Ahorros	530 - 9726 - 40	Luisa Fernanda Rio	--

Número de documento	Entidad
1053771264	Banco Av Villas

¿Nece

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

GASTOS OPERATIVOS

solobienestar2022@gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

FUNDACION POR EL FUTURO ETNICO
NIT 900.352.959-2
Cra 86 #42C-105
Tel: (604) 3017477078
Medellín - Colombia
fundacionporelfuturoetnico@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. SURT 1254

Señores	ASOCIACION SOLO BIENESTAR		
NIT	901.468.048-0	**Teléfono**	(57) 3217805470
Dirección	CL 100 102A 40 BRR VELEZ	**Ciudad**	Apartadó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/02/2026, 12:09
Expedición	24/02/2026, 12:09
Vencimiento	31/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	IMPRESIONES FORMULARIOS DE MATRICULAS DE ACUERDO A LA GUIA	1,547.00	2,011,100.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones once mil cien pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-31 por $ 2,011,100.00

Total Bruto	2,011,100.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	2,011,100.00

Observaciones:
GASTOS FEBRERO EIC FEBRERO
GASTOS OPERATIVOS E.I.H FEBRERO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764095961861 aprobado en 20250722 prefijo SURT desde el número 908 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: be019a1e05640b752ba5cec4df689ce93dee2d4d38a67be61717d70f97e9555c4a43c4f493f44a66aa27e55c84322d25

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

TALENTO HUMANO

solobienestar2022@gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

Nuquí, 28 de febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

ANGELA MARIA JIMENEZ AGUDELO

CC. 43.575.314

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/C ($426.741).

***Pago alistamiento del 9 al 15 de** febrero de 2026, como Pedagoga perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia Intercultural (PROPIA)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	SI
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente,

Angela Ma. Jimenez A

Nombre: ANGELA MARIA JIMENEZ AGUDELO
Número de identificación: 43.575.314
CUENTA DE AHORROS N° 91285723260
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION: Apartadó
Teléfono: 3106556285
Correo: angelaji314@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **43.575.314**

JIMENEZ AGUDELO

APELLIDOS

ANGELA MARIA

NOMBRES

Angela Maria Jimenez Agudelo.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-1973**

APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-JUL-1991 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0100199-01041595-F-0043575314-20181012 0062760675A 2 9905727779

Escaneado con CamScanner

Certificación
Bancaria

Lunes, 09 de junio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANGELA MARIA JIMENEZ AGUDELO identificado(a) con CC 43575314, 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	91285723260	2025-06-09	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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 9 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 14384692018

(415)7707212489984(8020) 000001438469201 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 5 7 5 3 1 4	1	Impuestos de Medellin 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	4 3 5 7 5 3 1 4	1 9 9 1 0 7 0 5

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
JIMENEZ	AGUDELO	ANGELA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5

41. Dirección principal: DG 100 A 109 10 BRR EL DARIEN

42. Correo electrónico: angelaji314@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 5 5 6 2 8 5	

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
8 5 6 0	2 0 0 7 0 2 0 1				2 3 2 0	

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 5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha 2016 - 08 - 10

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre JULIO SOTELO EWILBERTO
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 08-06-2022 10:34:46AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1601

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: ANGELA MARIA JIMENEZ AGUDELO | **CC:** 43575314

Dirección: URAMITA

Ciudad: Uramita | **Teléfono:** 3106556285

Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/C ($426.741).
Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como Pedagoga perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia Intercultural (PROPIA)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	426.741,00	0,00	0	0,00	426.741,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS VENTISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 426.741,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 426.741,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 426.741,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuqui, 15 de febrero del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACIONSOLOBIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
HANEY MENA LARGACHA
CC. 54.258.738

LA SUMA DE: *SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C* **(751.725)** Pago de **alistamiento** del 9 al 15 de *febrero de 2026*, como agente educativa perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia Intercultural

CONTRATO 529

NORESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamenteanterior(Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en cursohubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema Generalde Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

CORDIALMENTE,

Haney Mena Largacha

HANEY MENA LARGACHA
CC. *54.258.738*
Dirección Nuqui
Teléfono: 3222219318
Correo: hasneymena2018@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1602

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: HANEY MENA LARGACHA | **CC:** 54258738
Dirección: BRR ROMA
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3222219318
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C (751.725) Pago de alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como enfermera perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia Intercultural

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	751.725,00	0,00	0	0,00	751.725,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VENTICINCO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 751.725,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 751.725,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 751.725,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuqui, 15 de febrero del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACIONSOLOBIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
ERIKA ALESANDRA GUAITOTO MAORENO
CC.1088344856

LA SUMA DE: *TRECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/C* **($ 394.653)**
Pago de **alistamiento** del 9 al 15 de *febrero de 2026*, como enfermera perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia Intercultural

CONTRATO 529

NORESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos omás (02) trabajadores asociadosa la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamenteanterior(Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en elaño inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterioro en el año en cursohubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema Generalde Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

CORDIALMENTE

FIRMA: Erika Guaitoto Moreno
NOMBRE: ERIKA ALESANDRA GUAITOTO MORENO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1088344856
CUENTA DE AHORROS N ° 37900006961
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION: BARRIO PORVENIR
TELÉFONO: 3115949590
CORREO: guaitotoerika@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.344.856**

GUAITOTO MORENO

APELLIDOS

ERIKA ALESANDRA

NOMBRES

Erika alesandra g.m

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-SEP-1997**

NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G S RH	SEXO

30-SEP-2015 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2400100-00758110-F-1088344856-20151028 0047197006A 1

Certificación
Bancaria

Jueves, 12 de febrero de 2026

Erika Alesandra Guaitoto Moreno

Bancolombia S.A. se permite informar que ERIKA ALESANDRA GUAITOTO MORENO identificado(a) con CC 1088344856, 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	37900006961	2024-10-29	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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141004079987

(415)7707212489984(8020) 000014100407998 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 8 3 4 4 8 5 6	5	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1088344856	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUAITOTO	MORENO	ERIKA	ALESANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Nuquí 4 9 5

41. Dirección principal: BRR ROMA

42. Correo electrónico: guaitotoerika@gmail.com

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

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
8 6 9 2	2 0 1 9 0 8 0 1							

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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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

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 GUAITOTO MORENO ERIKA ALESANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 25-07-2025 04:14:24PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1603

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: ERIKA ALESANDRA GUAITOTO MORENO | **CC:** 1088344856

Dirección: NUQUI CHOCO

Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3217805410

Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: TRECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/C ($ 394.653)
Pago de alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como enfermera perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia Intercultural

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA		Total
							%	Valor	
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	394.653,00	0,00	0	0,00	394.653,00

Valor en Letras

TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRÉS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 394.653,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 394.653,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 394.653,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuqui, 15 de febrero del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACIONSOLOBIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

ENOET IBARGUEN MURILLO

CC. 26364210

LA SUMA DE: Setecientos cincuenta y un mil setecientos veinticinco pesos. M/cte. ($751.725***),*** *pago por* ***alistamiento*** *desde el* ***9 al 15 de febrero*** *del 2026,* ***con cargo de agente educativa*** *con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia Intercultural*

NO RESPONSABLESDELIMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LAGRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soyresidente en Colombia de conformidad con el Artículo10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratadodos o más (02) trabajadores asociadosa la actividad.*	*NO*
3	*Obligadoa presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en cursocontratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el añoanterior o en el año en cursohubieren obtenido ingresos brutostotalesprovenientes de la actividad, igucl o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente

Firma:

Enoet Ibarguen M.

Nombre: ENOETIBARGUENMURILLO
Número de identificación: ***26364210***
CUENTA DE AHORROS N°53600061409
DIRECCION: ARUSI
/Br.Santateresita Teléfono:
3145153098



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.364.210
IBARGUEN MURILLO
APELLIDOS
ENOET
NOMBRES
Enoat Ibargue



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1966
NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
11-DIC-1984 NUQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
R-1703100-00194256-F-0026364210-20091106 0017752858A 1

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

14687421287

4. Número de Identificación Tributaria (NIT)	5. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
26364210	7	18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	26364210

Lugar de expedición	18. País	19. Departamento	20. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Chocó 27	NUQUI 425

21. Primer apellido	22. Segundo apellido	23. Primer nombre	24. Otros nombres
BARGUEÑ	MURILLO	ENOET	

25. Razón social	

39. Nombre comercial	27. Sigla

UBICACIÓN

28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Nuquí 425

31. Dirección principal	
CORR JUNUS	

32. Correo electrónico	tirsyvm@gmail.com	
33. Código postal	34. Teléfono 1 3175172117	35. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
40. Código / 41. Fecha inicio actividades	42. Código / 43. Fecha inicio actividades	44. Código 1 / 2	45. Código	46. Número establecimientos
8511 / 2017 04 03			2354	

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
47. Cargo: 2 0																									

48. Observación N°

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

50. Forma	51. Tipo	Vencimiento	1	2	3
		52. Mes			
		53. 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

54. Anexos	SI [X]	NO [ ]	55. No. de Folios	3

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 correspondientes. La suspensión según el caso. (Parágrafo del artículo 1.6.1.2.4 del Decreto 1625 de 2016 "Por el cual se expide el Decreto Único Reglamentario en Materia Tributaria"). Ley 962 de 2005.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

564 Nombre: PEREA CODESO DARWIN

565. Cargo: Cargo 1

Fecha generación documento PDF: 21-02-2024 15:36:12PM

Certificación
Bancaria

Martes, 06 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ENOET IBARGUEN MURILLO identificado(a) con CC 26364210, a la fecha de expedicion 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	03600061409	2019-05-08	ACTIVO	[illegible]

***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) 900 805 717 - Estados Unidos (1) 1 866 879 97 14

Catalina Cortes Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos Bancarios mediante envíos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a contactenosbancolombia@bancolombia.com

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 2636470		BARGUEN MURILLO ENOET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ibarguenmurilloenoet@gmail.com	BAHIA SOLANO CHOCO	3104059730

Clave: 9499898730

Periodo Pensión: 2026-02 **Periodo Salud: 2026-02**

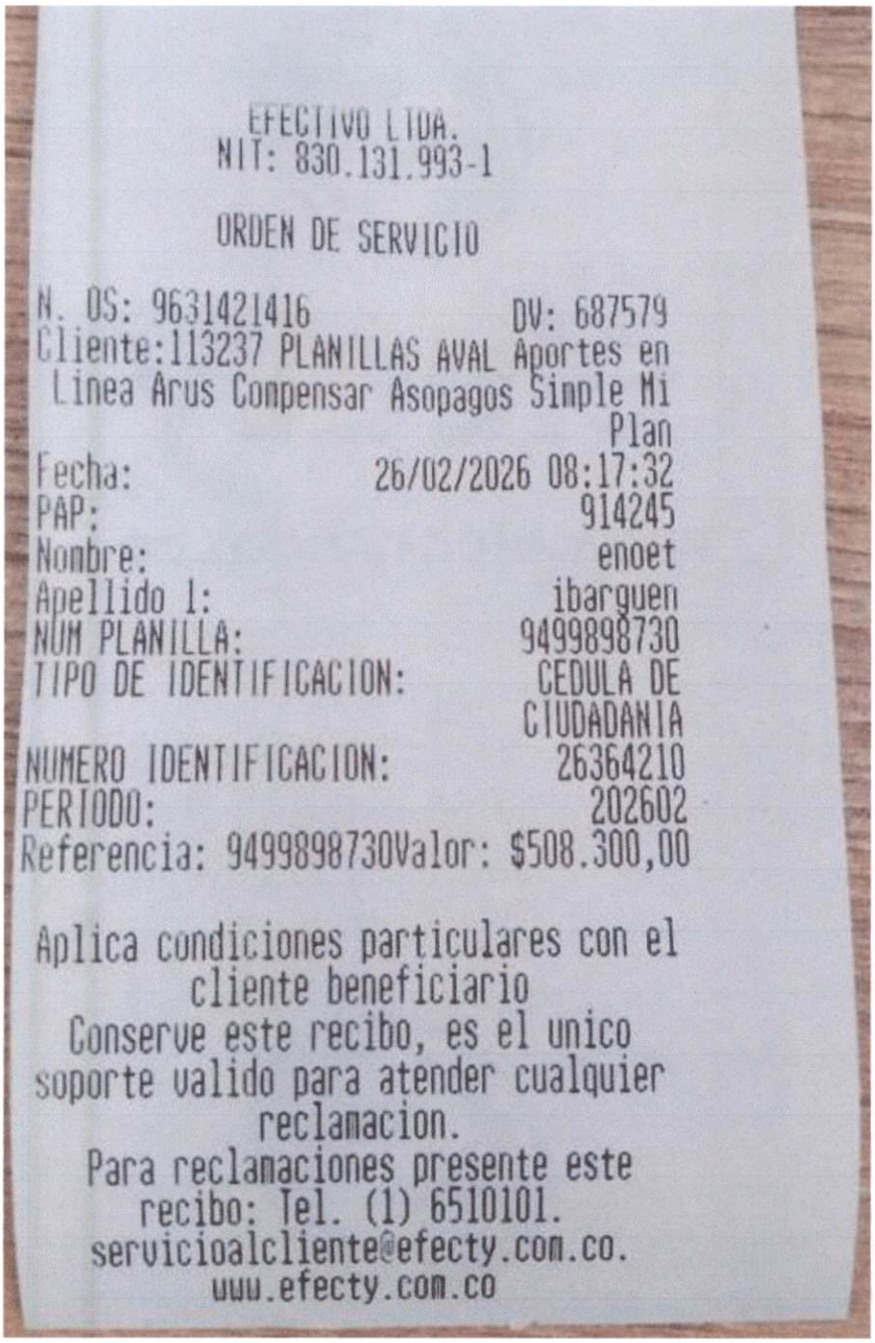
Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/03/04	0	$0	$508,300

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$280,200
COLPENSIONES		1	$280,200
ARL	1	1	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$9,200
EPS	1	1	$218,900
SANITAS		1	$218,900
SUBTOTAL			$508,300
TOTAL			$508,300

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SUPERMAX, Olímpica

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $2.999.999



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9631421416 DV: 687579
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 26/02/2026 08:17:32
PAP: 914245
Nombre: enoet
Apellido 1: ibarguen
NUM PLANILLA: 9499898730
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 26364210
PERIODO: 202602
Referencia: 9499898730Valor: $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

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1604

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: ENOET IBARGUEN MURILLO | **CC:** 26364210
Dirección: CORR ARUS
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3175172171
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: Setecientos cincuenta y un mil setecientos veinticinco pesos. M/cte. ($751.725), pago por alistamiento desde el 9 al 15 de febrero del 2026, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia Intercultural

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	751.725,00	0,00	0	0,00	751.725,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VENTICINCO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 751.725,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 751.725,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 751.725,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuqui, 28 de febrero del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACIONSOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
YAZMI LUISA VALENCIA HERNANDEZ
CC. 1121916267

La suma ***cuatrocientos veinti seis mil setecientos cuarenta y un pesos M/cte.*** *($426.741), pago* ***Alistamiento del 9 al 15 de febrero del 2026,*** *como PSICOSOCIAL, perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad propia e inter cultural.*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trobojadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000). Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizada las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresas recibidas con la presente cuenta de cobro, en los términos del articulo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el articulo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente

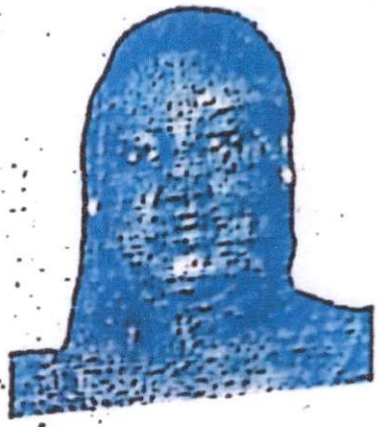
Yazmi Luisa Valencia H

YAZMI LUISA VALENCIA HERNANDEZ
CC. 1121916267
Dirección Nuqui
Teléfono: 3103528577
Correo: luisa22valencia@gmail.com

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.916.267
VALENCIA HERNANDEZ
APELLIDOS
YAZMI LUISA
NOMBRES



yazmi Luisa valencia.h
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1994
NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-OCT-2012 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-5200100-00413056-F-1121916267-20121127 0031701399A 1 38854819

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895857368

(415)7707212489984(8020) 000001489585736 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 9 1 6 2 6 7

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	HERNANDEZ	YAZMI	LUISA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Nuquí 4 9 5

41. Dirección principal
BRR SANTANDER

42. Correo electrónico luisa22valencia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 5 2 8 5 7 7	

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 1 8 0 6 1 9						3 4 6 0	

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

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 VALENCIA HERNANDEZ YAZMI LUISA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-02-2026 10:29:18PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

Certificación
Bancaria

Lunes, 09 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YAZMI LUISA VALENCIA HERNANDEZ identificado(a) con CC 1121916267, 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	05720013705	2021-03-25	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

Escaneado con CamScanner

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1605

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: YAZMIN LUISA VALENCIA HERNANDEZ | **CC:** 1121916267
Dirección: BRR SANTANDER
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3103528577
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

La suma cuatrocientos 11einti seis mil setecientos cuarenta y un pesos M/cte. ($426.741), pago Alistamiento del 9 al 15 de febrero del 2026, como PSICOSOCIAL, perfil I, con cargo al contrata de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para fa atención a la primera infancia en la Modalidad propia e inter cultural.

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	426.741,00	0,00	0	0,00	426.741,00

Valor en Letras

CUATROCIENTOS VENTISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 426.741,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 426.741,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 426.741,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuqui, 28 de febrero del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
YAZMI LUISA VALENCIA HERNANDEZ
CC. 1121916267

La suma trecientos noventa y cuatro mil ochocientos veintiún peso M/cte. ($394.821,), pago por alistamiento del 9 al 15 de febrero del 2026, como sabedora , perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad propio e inter cultural.

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinado, lo cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordoncio con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	SI

Cordialmente

Yazmi Luisa Valencia H

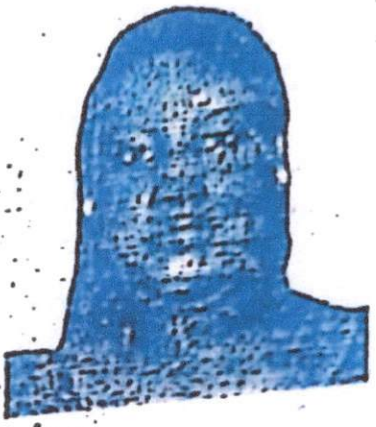
YAZMI LUISA VALENCIA HERNANDEZ
CC. 1121916267
Dirección Nuqui
Teléfono: 3103528577
Correo: luisa22valencia@gmail.com

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.916.267
VALENCIA HERNANDEZ
APELLIDOS
YAZMI LUISA
NOMBRES

yazmi Luisa valencia.p
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1994
NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-OCT-2012 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-5200100-00413396-F-1121916267-20121127 0031781399A 1 38864819

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14895857368

(415)7707212489984(8020) 000001489585736 8

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

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 2 1 9 1 6 2 6 7

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	HERNANDEZ	YAZMI	LUISA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Nuquí 4 9 5

41. Dirección principal: BRR SANTANDER

42. Correo electrónico: luisa22valencia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 5 2 8 5 7 7	

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 1 8 0 6 1 9						3 4 6 0	

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																				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

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: VALENCIA HERNANDEZ YAZMI LUISA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-02-2026 10:29:18PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

Certificación
Bancaria

Lunes, 09 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YAZMI LUISA VALENCIA HERNANDEZ identificado(a) con CC 1121916267, 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	05720013705	2021-03-25	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

Escaneado con CamScanner

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1606

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: YAZMIN LUISA VALENCIA HERNANDEZ | **CC:** 1121916267
Dirección: BRR SANTANDER
Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3103528577
Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

La suma trecientos noventa y cuatro mil ochocientos veintiún peso M/cte. ($394,821 pago por alistamiento del 9 al 15 de febrero del 2026, como sabedora, perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para lo atención a la primera infancia en la Modalidad propia e intercultural.

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	394.821,00	0,00	0	0,00	394.821,00

Valor en Letras

TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VENTIUN PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 394.821,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 394.821,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 394.821,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuqui, 28 de febrero del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ
CC. 4.847.373

La suma de **Doscientos sesenta y seis mil cuatrocientos sesenta y nueve pesos *M/cte. ($266.469),*** *pago* ***de alistamiento*** *del 9 al 15 de febrero 2026, como* ***COORDINADOR PEDAGOGICO****, con cargo al contrato de aportes* **27005292025**, *suscrito con el ICBF Regional Choco, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia e Intercultural.*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del articulo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente

GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ
CC. 4.847.373
Dirección Nuqui - Choco
Teléfono: 3188433654
Correo: germanmartinezh25@gmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.847.373
MARTINEZ HERNANDEZ

APELLIDOS
GERMAN EDUARDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1980
NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

25-MAR-1999 NUQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1703100-00288210-M-000484737 3-20110401 0026497194A 1 28522452

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-4847373 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Periodo salud:	2026-02	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	36205308 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-02-26	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	92940342	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 508.300

PAGADO

Bancolombia

Comprobante en línea

26 Feb 2026 15:02:24

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 92940342

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
26 Feb 2026 15:02:24

Referencia 2
CC

Número de factura
36205308

Referencia 3
4847373

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$508.300

Número de comprobante
TR1501380342

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6954**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificación
Bancaria

Lunes, 07 de abril de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ identificado(a) con CC 4847373, 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	91281855358	2025-04-04	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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. | Establecimiento Bancario

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14946928821

(415)7707212489984(8020) 000001494692882 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 8 4 7 3 7 3	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 8 4 7 3 7 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Nuquí 4 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	HERNANDEZ	GERMAN	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Nuquí 4 9 5

41. Dirección principal: BRR LA UNION

42. Correo electrónico: nuquilomejor@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 4 3 3 6 5 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 1 0	2 0 0 8 0 3 3 1							

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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

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 MARTINEZ HERNANDEZ GERMAN EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-09-2025 12:17:17PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Factura de Compra

DSSB 1607

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | **CC:** 4847373

Dirección: BRR LA UNION

Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3188433654

Fecha: 02/03/2026 | **Vencimiento:** 02/03/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

La suma de Doscientos sesenta y seis mil cuatrocientos sesenta y nueve pesos M/cte. ($266.469), pago de alistamiento del 9 al 15 de febrero 2026, como COORDINADOR PEDAGOGICO, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Choco, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia e Intercultural.

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	266.469,00	0,00	0	0,00	266.469,00

Valor en Letras

DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 266.469,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 266.469,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 266.469,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuqui, 28 FEBRERO del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACIONSOLOBIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
OSIRIS PACHECO MURILLO
CC. 1003949617

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS DOCE MIL, QUINIENTOS VEINTE PESOS M/ (812,520,00). pago Atención de alistamiento del 9 a 15 día de FEBRERO de 2026, como agente educativo perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia Intercultural

NO RESPONSABLES DEL IMPUEST SOBRE LAS VETAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia deconformidad con el Artículo IO del Estatuto Tributario.	
2	He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (ingresos Iguales o superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)	NO
4	He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 IJVT ($119.945.000). Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 IJVT ($119.945.000).	NO NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0%
6	Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.	NO

CORDIALMENTE

FIRMA:

Osiris Pacheco M.

NOMBRE: OSIRIS PACHECO MURILLO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1003949617
CUENTA DE AHORROS N 53615899565
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION: BARRIO VELLAVISTA
TELÉFONO: 3209776288
CORREO: pachecomurillosol@gmail.com

Scanned with

Certificación
Bancaria

Sábado, 07 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que OSIRIS PACHECO MURILLO identificado(a) con CC 1003949617, 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	53615899565	2020-11-24	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 numeros: Medellin - 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

Scanned with CamScanner

Nuqui, 15 de febrero del 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACIONSOLOBIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:
RUTH MAARIA MARTINEZ HENRNADES
CC. 1.079.358.381

LA SUMA DE: *OCHOCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/C* **($ 812.520)** Pago de **alistamiento** del 9 al 15 de *febrero de 2026*, como agente educativa perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia Intercultural

CONTRATO 529

NORESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soyresidente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociadosa la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamenteanterior(Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamenteanterioro en el año en curso contratos de venta debienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterioro en el año en curso hubieren obtenido ingresosbrutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquenuna retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema Generalde Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

CORDIALMENTE,

Firma Ruth Ma Martinez H

NOMBRE: RUTH MARIA MARTINEZ HERNANDEZ
CC. *1.079.358.381*
Cuneta de ahorros N°
Banco:
Dirección Nuqui
Teléfono: 3127119016
Correo: ruthnuqui@gmail.com

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1677

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: RUTH MARIA MARTINEZ HERNANDEZ | **CC:** 1079358381

Dirección: BARRIO EL DIVINO

Ciudad: Nuquí | **Teléfono:** 3127119016

Fecha: 15/02/2026 | **Vencimiento:** 15/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/C ($812.520) Pago de alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como enfermera perfil 2, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia Intercultural

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	812.520,00	0,00	0	0,00	812.520,00

Valor en Letras

OCHOCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 812.520,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 812.520,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 812.520,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Nuquí, 28 de Febrero de 2026

Cuenta de cobro

ASOCIACION SOLO BIENESTAR Nit. No. 901468048-0

DEBE A:

DARY LUZ DAVID ROQUEME

CC. 1.040.357.070

LA SUMA DE: CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/C ($197.421).

***Pago alistamiento del 9 al 15 de** febrero de 2026, como Auxiliar Administrativo perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia Intercultural (PROPIA)*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LASVENTAS

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000)*	*NO*
4	*He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).*	*NO*
	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superiora la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.*	*SI*

Cordialmente,

Nombre: DARY LUZ DAVID ROQUEME
Número de identificación: 1.040.357.070
CUENTA DE AHORROS N° 51124972161
BANCO: BANCOLOMBIA
DIRECCION: Currulao
Teléfono: 3105919560
Correo: luzdavid_06@hotmail.com

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.040.357.070



Apellidos
DAVID ROQUEME

Nombres
DARY LUZ

Nacionalidad
COL

Estatura
1.53

Sexo
F

Fecha de nacimiento
06 JUN 1988

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TURBO (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
09 AGO 2006, CAREPA

Fecha de expiración
24 MAR 2033

Firma

.CO

021317121

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL021317121201080<<<<<<<<<<<
8806068F3303241COL1040357070<2
DAVID<ROQUEME<<DARY<LUZ<<<<<<<

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040357070
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DARY LUZ DAVID ROQUEME
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO CURRULAO	TELÉFONO:	8280072
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6001777599**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		78422256	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 219.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 499.100**
VALOR MORA:	**$ 1.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 500.200**

Planilla Pagada

Certificación
Bancaria

Martes, 13 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que DARY LUZ DAVID ROQUEME identificado(a) con CC 1040357070, a la fecha de expedicion de esta certificacion, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	51124972161	2014-05-19	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta informacion, puede comunicarse con la Sucursal Telefonica Bancolombia a los siguientes numeros: Medellin - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogota - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del pais: 01800 09 12345.Sucursales telefonicas 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141046748869

(415)7707212489984(8020) 000014104674886 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 0 3 5 7 0 7 0	5	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 0 4 0 3 5 7 0 7 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Carepa 1 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DAVID	ROQUEME	DARY	LUZ

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: CORR CURRULAO CL 59 URB CASAS BLANCAS BL 3 AP 201

42. Correo electrónico: luzdavid_06@hotmail.com

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

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 2 9 9	2 0 1 1 0 3 2 5	8 5 6 0	2 0 2 4 0 6 1 7			4 2 1 1	

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

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 DAVID ROQUEME DARY LUZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NIT: 901468048 - 0

Apartadó CL 100 102 A 40 BRR VELEZ
Teléfono 3217805410
Correo Electrónico solobienestar2022@gmail.com

Factura de Compra

DSSB 1749

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764099333966 que habilita desde DSSB 1001 hasta DSSB 5000. Vence 29/09/2027.

Proveedor: DARY LUZ DAVID ROQUEME | **CC:** 1040357070

Dirección: Corregimiento currulao

Ciudad: Turbo | **Teléfono:** 3105919560

Fecha: 27/02/2026 | **Vencimiento:** 27/02/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Comprador: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Por Concepto de:

LA SUMA DE: CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/C ($197.421). Pago alistamiento del 9 al 15 de febrero de 2026, como Auxiliar Administrativo perfil 1, con cargo al contrato de aportes 27005292025, suscrito con el ICBF Regional Chocó, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Propia Intercultural (PROPIA)

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	511095	Honorarios otros admón.	und	1,00	197.421,00	0,00	0	0,00	197.421,00

Valor en Letras

CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VENTIUN PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 197.421,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 197.421,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 197.421,00**

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:19:46 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 3211

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:32:11 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
057 - 200137 - 05

Valor
COP $ 394.821,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Yazmi Valencia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.32.83

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:20:20 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 3104

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:31:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
511 - 249721 - 61

Valor
COP $ 197.421,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Dary luz David

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.46.250

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:20:41 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 3005

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:30:05 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
379 - 000069 - 61

Valor
COP $ 394.653,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Erika Guevara

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.42.31

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:21:08 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 2904

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:29:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
057 - 200137 - 05

Valor
COP $ 426.741,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Yuzmi Valencia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.42.237

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:21:30 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 2806

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:28:06 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 000614 - 09

Valor
COP $ 751.725,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Enoct Ibargüen

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.33.67

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:22:02 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 2643

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:26:43 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 538419 - 02

Valor
COP $ 751.725,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Haney Mena

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.37.166

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:22:22 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 2504

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:25:04 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
912 - 857232 - 60

Valor
COP $ 426.741,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

Angela Jimenez

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.32.83

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Miércoles, 04 de marzo de 2026, 11:22:43 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 2420

Fecha de la transferencia
04 Mar 2026 - 10:24:20 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5104**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
912 - 818553 - 58

Valor
COP $ 266.469,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

German Martinez

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.156.36.121

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Sábado, 28 de marzo de 2026, 9:11:57 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 823

Fecha de la transferencia
28 Mar 2026 - 9:08:23 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5673**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
536 - 158995 - 65

Valor
COP $ 812.520,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

VIGILADO

Dirección IP 191.95.144.152

Osiris Pachero

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Sábado, 28 de marzo de 2026, 9:12:58 a.m.
ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048

Transacción exitosa

Comprobante No. 502

Fecha de la transferencia
28 Mar 2026 - 9:05:02 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta de ahorros

Producto origen
***5673**

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
912 - 992108 - 77

Valor
COP $ 3.250.060,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 191.95.144.152

Ruth Martinez.
Atencion y Alistamiento

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

GASTOS OPERATIVOS

solobienestar2022@gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

FUNDACION POR EL FUTURO ETNICO
NIT 900.352.959-2
Cra 86 #42C-105
Tel: (604) 3017477078
Medellín - Colombia
fundacionporelfuturoetnico@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. SURT 1258

				Fecha y hora Factura	
Señores	ASOCIACION SOLO BIENESTAR			Generación	24/02/2026, 12:44
NIT	901.468.048-0	**Teléfono**	(57) 3217805470	Expedición	24/02/2026, 12:44
Dirección	CL 100 102A 40 BRR VELEZ	**Ciudad**	Apartadó - Colombia	Vencimiento	31/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Impresiones (páginas)	368.00	478,400.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatrocientos setenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-31 por $ 478,400.00

Total Bruto	478,400.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	478,400.00

Observaciones:
GASTOS FEBRERO CONTRATO 529 PROPIA E INTERCULTURAL
GASTOS OPERATIVOS

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-6 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: vea en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764095961861 aprobado en 20250722 prefijo SURT desde el número 908 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 80c771665289cc64d0c4aabd54b193db3a8e134de1767133da9e03884791766c5b18a0e1349c5b91a0be7e0f6cb64797